訪問看護サービス/介護予防訪問看護サービス重要事項説明書

1. 一般社団法人龍ヶ崎市医師会 訪問看護ステーション龍ヶ崎の概要

(1) 訪問看護サービス事業所の指定番号及びサービス指定地域

事業所名 一般社団法人龍ヶ崎市医師会 訪問看護ステーション龍ヶ崎
管理者 天田 和美
所在地 茨城県龍ヶ崎市3710番地（龍ヶ崎市庁舎附属棟2階）
連絡先 0297-62-7544
訪問看護指定番号 茨城県知事指定 0860890011
サービスを提供する地域 龍ヶ崎市・牛久市・利根町・河内町・稲敷市・取手市

(2) 事業者の職員体制

職種	常勤	非常勤	業務の内容	計	備考
管理者	1名		事業所の業務の総括	1名	
看護師	5名	1名	看護師による訪問	6名	
理学療法士	1名	1名	理学療法士による訪問	2名	
作業療法士	1名		作業療法士による訪問	1名	
事務員	2名		会計事務・書類の整理	2名	

(3) 営業日および営業時間

営業日 平日（月曜日～金曜日）*但し、祝日及び12月29日～1月3日は除く
営業時間 午前8時30分～午後5時30分

2. サービスの利用方法

(1) サービスの開始

主治医からの「訪問看護指示書」が必要となります。（指示書料については利用者様負担となります。）
契約を締結したのち、サービスの提供を開始いたします。

(2) サービスの種類

看護師・理学療法士・作業療法士による訪問があります。
リハビリテーションを中心とするサービスの場合、看護業務の一環として理学療法士・作業療法士が
サービスを提供し、初回訪問時および3ヶ月に一回の頻度で看護師による訪問を実施します。

(3) サービスの終了

- ① 利用者様の都合でサービスを終了する場合、いつでも解約できます。
- ② 事業所の都合でサービスを終了する場合、人員不足等やむを得ない事情によりサービスの提供を終了させていただく場合がございます。その場合は、終了1ヶ月前までに文書で通知するとともに地域の訪問看護ステーションをご紹介致します。
- ③ 利用者様やご家族などが本事業所の職員に対し、本契約を継続し難いほどの様々なハラスメント行為を行った場合は、即座にサービスを終了させていただく場合がございます。

3. 加算について

- (1) 退院時共同指導加算：入院・入所中に主治医等と共同で、在宅療養上必要な指導を行った場合に加算されます。
- (2) 初回加算（Ⅰ）：病院等から退院した日に訪問看護師が初回の指定訪問看護を行った場合に加算します。
初回加算（Ⅱ）：病院等から退院した翌日以降に訪問看護師が初回の指定訪問看護を行った場合に加算します。
- (3) 緊急時訪問看護加算：24時間連絡体制で緊急時に対応いたしますので、加算につきまして利用者様の皆様にご了解いただきたく存じます。実際に緊急訪問の場合は訪問看護料金が発生します。
- (4) 特別管理加算（Ⅰ）：特別な管理を必要とする利用者様に対して計画的な管理の加算です。
特別管理加算（Ⅱ）：特別な管理を必要とする利用者様に対して計画的な管理の加算です。
- (5) 看護・介護職員連携強化加算：介護職員等に対し、たんの吸引等の指導助言を行います。

- (6) 長時間訪問看護加算：特別管理対象者に対し1回の訪問看護が1時間30分を越える場合に加算されます。
- (7) サービス提供体制強化加算（Ⅰ）：勤続7年以上の職員を30%以上配置する条件を満たす事業所への評価加算です。
- サービス提供体制強化加算（Ⅱ）：勤続3年以上の職員を30%以上配置する条件を満たす事業所への評価加算です。
- (8) 複数名訪問加算（Ⅰ）：必要により同時に看護師2人での訪問看護の場合に加算されます。
- 複数名訪問加算（Ⅱ）：必要により同時に看護補助者との訪問看護の場合に加算されます。
- (9) 夜間又は早朝加算：所定料金の25%が加算されます。
- (10) 深夜加算：所定料金の50%が加算されます。
- (11) ターミナルケア加算：死亡日及び死亡日前14日以内に2日以上ターミナルケアを行った場合にいただきます。
- (12) 口腔連携強化加算：訪問看護師による利用者様の口腔の状態を確認、歯科専門職による適切な口腔管理が行われた場合に加算します。看護師が口腔の健康状態の評価を実施し、結果を歯科医療機関介護支援専門員へ情報提供した場合に加算します。

4. 利用料金

(1) 利用料：利用者様からいただく負担金は次の通りです。この金額は介護保険の法定利用料に基づく金額です。

ア. 訪問看護の利用料

(1 単位あたり 10.7 円/地域区分)

内 容	訪 問 時 間	サービス単位	1 割負担金 (概算)	2 割負担金 (概算)	3 割負担金 (概算)
訪問看護費 (基本報酬)	20 分未満	314 単位/回	336 円/回	672 円/回	1,008 円/回
	30 分未満	471 単位/回	504 円/回	1,008 円/回	1,512 円/回
	30 分以上 1 時間未満	823 単位/回	881 円/回	1,762 円/回	2,642 円/回
	1 時間以上 1 時間 30 分未満	1,128 単位/回	1,207 円/回	2,414 円/回	3,621 円/回
	理学療法士・作業療法士 20 分未満 1 日 2 回まで	294 単位/回	315 円/回	629 円/回	944 円/回
	理学療法士・作業療法士 20 分未満 1 日 3 回以上	265 単位/回	284 円/回	567 円/回	851 円/回
退院時共同指導加算		600 単位/回	642 円/回	1,284 円/回	1,926 円/回
初回加算（Ⅰ）		350 単位/月	375 円/月	749 円/月	1,124 円/月
初回加算（Ⅱ）		300 単位/月	321 円/月	642 円/月	963 円/月
緊急時訪問看護加算（Ⅰ）		600 単位/月	642 円/月	1,284 円/月	1,926 円/月
特別管理加算（Ⅰ）		500 単位/月	535 円/月	1,070 円/月	1,605 円/月
特別管理加算（Ⅱ）		250 単位/月	268 円/月	535 円/月	803 円/月
看護・介護職員連携強化加算		250 単位/月	268 円/月	535 円/月	803 円/月
長時間訪問看護加算		300 単位/回	321 円/回	642 円/回	963 円/回
サービス提供体制強化加算（Ⅰ）		6 単位/回	7 円/回	13 円/回	19 円/回
サービス提供体制強化加算（Ⅱ）		3 単位/回	4 円/回	7 円/回	10 円/回
複数名訪問 加算（Ⅰ）	30 分未満	254 単位/回	254 円/回	544 円/回	815 円/回
	30 分以上	402 単位/回	431 円/回	861 円/回	1,290 円/回
複数名訪問 加算（Ⅱ）	30 分未満	201 単位/回	215 円/回	430 円/回	645 円/回
	30 分以上	317 単位/回	339 円/回	678 円/回	1,018 円/回
ターミナルケア加算		2,500 単位	2,675 円	5,350 円	8,025 円
口腔連携強化加算		50 単位/回	54 円/回	107 円/回	161 円/回

イ. 介護予防訪問看護の利用料

(1 単位あたり 10.7 円/地域区分)

内 容	訪 問 時 間	サービス単位	1 割負担金 (概算)	2 割負担金 (概算)	3 割負担金 (概算)
介護予防 訪問看護費 (基本報酬)	20 分未満	303 単位/回	325 円/回	649 円/回	973 円/回
	30 分未満	451 単位/回	483 円/回	965 円/回	1,448 円/回
	30 分以上 1 時間未満	794 単位/回	850 円/回	1,699 円/回	2,549 円/回
	1 時間以上 1 時間 30 分未満	1,090 単位/回	1,167 円/回	2,333 円/回	3,499 円/回
	理学療法士・作業療法士 20 分未満 1 日 2 回まで	284 単位/回	304 円/回	608 円/回	912 円/回
	理学療法士・作業療法士 20 分未満 1 日 3 回以上	142 単位/回	152 円/回	304 円/回	456 円/回
退院時共同指導加算		600 単位/回	642 円/回	1,284 円/回	1,926 円/回
初回加算 (I)		350 単位/月	375 円/月	749 円/月	1,124 円/月
初回加算 (II)		300 単位/月	321 円/月	642 円/月	963 円/月
緊急時訪問看護加算 (I)		600 単位/月	642 円/月	1,284 円/月	1,926 円/月
特別管理加算 (I)		500 単位/月	535 円/月	1,070 円/月	1,605 円/月
特別管理加算 (II)		250 単位/月	268 円/月	535 円/月	803 円/月
看護・介護職員連携強化加算		250 単位/月	268 円/月	535 円/月	803 円/月
長時間訪問看護加算		300 単位/回	321 円/回	642 円/回	963 円/回
サービス提供体制強化加算 (I)		6 単位/回	7 円/回	13 円/回	19 円/回
サービス提供体制強化加算 (II)		3 単位/回	4 円/回	7 円/回	10 円/回
複数名訪問 加算 (I)	30 分未満	254 単位/回	254 円/回	544 円/回	815 円/回
	30 分以上	402 単位/回	431 円/回	861 円/回	1,290 円/回
複数名訪問 加算 (II)	30 分未満	201 単位/回	215 円/回	430 円/回	645 円/回
	30 分以上	317 単位/回	339 円/回	678 円/回	1,018 円/回
ターミナルケア加算		2,500 単位	2,675 円	5,350 円	8,025 円
口腔連携強化加算		50 単位/回	54 円/回	107 円/回	161 円/回

(2) **交通費**: サービス実施地域の方は無料です。サービス実施地域以外は一律 1,000 円の交通費が必要です。

(3) キャンセル

利用者様の都合でサービスを中止する場合には、できるだけサービス利用の前日までにご連絡下さい。当日のキャンセルについて、2,000 円をご負担していただきますので、ご了承下さい。

ただし、利用者様の体調や容態の急変など、緊急やむを得ない事情がある場合は、キャンセル料は不要です。

(4) 利用料金支払い方法

現金集金または口座より自動振替が選べます。支払いは月末締め、翌月払いとなります。現金集金は翌月初めの訪問時、自動振替は翌月 20 日もしくは 27 日の予定です。発行された領収証は確定申告の医療費控除対象になりますので大切に保管してください。

5. 個人情報の保護及び管理

個人情報の保護及び管理に関し、開示請求・苦情・相談等の受け付け窓口を常設します。この連絡先を情報主体が容易に知り得る状態に置くとともに、情報主体本人等からの開示請求、苦情及び相談について対処致します。

6. 虐待防止に関する取り組み

サービス提供中に虐待を受けたと思われる利用者様を発見した場合は、速やかに市町村等に通報するものと致します。人権擁護、虐待防止（身体拘束も含む）等の観点から、発生および再発防止のための委員会の開催や指針の整備、研修実施に取り組んでいきます。

7. 業務継続計画（BCP）の策定

感染症や自然災害の発生時において、利用者様に対するサービスの継続的なサービス実施のため、非常時の体制での早期業務再開を図るため、計画を策定し、必要な措置を講じます。

8. 事故発生時の対応方法

事故発生時は、原因を解明すると共に迅速に対応し、再発防止に努めます。

窓口を管理者として、利用者様及びそのご家族、市町村等と連携を取り解決に努めます。

9. ハラスメント対策

サービス提供中のハラスメントについて取り組んでおりますが、発生した際にはその事由を踏まえた上で、関係機関と共に対処していきます。

10. 相談・要望・苦情等について

(1) 専用受付窓口

担当者：天田 和美

電話番号：0297-62-7544

受付時間：月曜日～金曜日 午前8時30分～午後5時30分

(2) その他行政機関苦情受付

龍ヶ崎市役所介護保険課	〒301-8611	龍ヶ崎市 3710 番地	0297-64-1111
牛久市役所高齢福祉課	〒300-1292	牛久市中央 3-15-1	029-873-2111
利根町役場福祉課	〒300-1696	利根町布川 841-1	0297-68-2211
河内町役場福祉課	〒300-1392	河内町源清田 1183	0297-84-2111
稲敷市役所高齢福祉課	〒300-0595	稲敷市犬塚 1570-1	029-892-2000
取手市役所高齢福祉課	〒302-8585	取手市寺田 5139 番地	0297-74-2141
茨城県国民健康保険団体連合会	〒310-0852	水戸市笠原町 978-26	茨城県市町村会館内 029-301-1565

11. サービス提供時の評価について

第三者評価は実施せず、利用者様の満足度調査を、年に1回実施しております。

12. その他

(1) 訪問の変更について

職員の体調不良や災害時など、訪問予定の変更をする場合があります。あらかじめ連絡させていただきますのでご了承ください。

(2) サービス提供の際の事故やトラブルを避けるため、次の事項にご留意下さい。

- ① 職員は、年金の管理や金銭の貸借等、金銭の取り扱いは出来ません。
- ② 職員は、介護保険制度上、利用者様の心身と機能の維持回復のために、療養上の世話や診療の補助を行うとされています。それ以外の業務（洗濯、掃除等）をすることは出来ませんのでご了承下さい。
- ③ 職員に対する贈り物や飲食等のもてなしは、ご遠慮させていただきます。