

訪問看護重要事項説明書

1 事業所の概要

事業所名	はな もり ほうもんかんごすてーしょん ペンギン 花と森の訪問看護ステーション ペンギン	
管理者名	すずき ゆきな 鈴木 幸奈	
設立年月日	平成27年7月1日	
事業所指定番号	1361790148号	
所在地	〒114-0024 東京都北区西ヶ原2丁目3番地2号 TEL 03-5980-7121 FAX 03-5980-7127	
サービス提供地域	北区王子1～6丁目、王子本町1～3丁目、上十条1～5丁目、 上中里1～3丁目、神谷1～2丁目、岸町1～2丁目、十条台1～2丁目、 十条仲原1～4丁目、滝野川1～7丁目、田端1～6丁目、田端新町1～3丁目、 豊島1～8丁目、中里1～3丁目、中十条1～4丁目、西ヶ原1～4丁目 東十条1～6丁目、東田端1～2丁目、堀船1～4丁目 荒川区荒川4～7丁目、西尾久1～8丁目、西日暮里1～6丁目 東尾久1～8丁目、東日暮里6丁目、町屋2丁目、4丁目、5丁目 足立区扇2丁目、小台1～2丁目、江北1～2丁目、新田1～3丁目、 堀ノ内1丁目、宮城2丁目 台東区谷中2丁目、3丁目、5丁目、7丁目 文京区大塚1～6丁目、小石川4～5丁目、千石1～4丁目、 千駄木1～5丁目、白山1～5丁目、本駒込1～6丁目、向丘1～2丁目 豊島区池袋1丁目、池袋本町1～4丁目、上池袋1～4丁目 北大塚1～3丁目、駒込1～7丁目、巢鴨1～5丁目、西巢鴨1～4丁目 東池袋1～5丁目、南池袋2丁目、南大塚1～3丁目 板橋区板橋1～4丁目、稻荷台、加賀1～2丁目、仲宿	
職員体制		
管理者 (看護職員を兼務)	1名	
職 種	看護師	6名 (常勤 6名 非常勤 0名)
	理学療法士	4名 (常勤 3名 非常勤 1名)
	作業療法士	0名 (常勤 0名 非常勤 0名)
	事務	1名 (常勤 1名 非常勤 0名)

2 運営の方針

- (1) 訪問看護の実施に当たっては、利用者の心身の特性を踏まえて、日常生活動作の維持、向上を図ると共に利用者の生活の質が高められるような在宅療養生活の充実に向けて支援します。
- (2) 事業の実施に当たっては、地域の保険・医療・福祉サービスとの綿密な連帯に努め、総合的な支援を心がけます。

3 サービス内容

- (1) 「訪問看護」は利用者の居宅において看護師その他省令で定める者が療養上の世話または必要な診療の補助を行うサービスで、主治医の指示に基づき次の内容のサービスを行います。
 - ①病状・全身状態の観察 ②清拭・洗髪などによる清潔の保持 ③褥瘡の予防
 - ④食事及び排泄など日常生活の世話 ⑤リハビリテーション ⑥認知症の看護
 - ⑦ターミナルケア ⑧療養生活や介護方法の指導 ⑨カテーテル等の管理
 - ⑩その他医師の指示による医療処置
- (2) 事業所は、利用者のご希望する日程により訪問看護サービスを提供します。

4 営業時間

区分	月曜日～金曜日	土・日・祝日
営業時間	8:30～17:00	休日

※年末年始（12/30～1/3）は休業となります。

5 利用者負担金

- (1) 利用者からいただく利用者負担金は、別表のとおりです。
- (2) この金額は、医療保険の法定利用料に基づく金額です。（※又は、医療保険の法定利用料の範囲内で当事業者が設定した金額です）
- (3) 利用者負担金は、サービスを受けた翌月に請求書を発行いたしますので、現金又は口座振替で徴収いたします。（毎月第2月曜日但し祝日にあたる場合は翌日）
- (4) 御自宅周辺に駐車できない場合に、やむを得ず有料駐車場を利用する時は、駐車料金は、利用者の負担となります。

6 相談窓口・苦情対応について

お客様相談・苦情受付窓口までご連絡ください

花と森の訪問看護 ステーションペンギン	TEL	03-5980-7121
	FAX	03-5980-7127
	管理者	鈴木 幸奈

花と森の東京病院	TEL	03-3910-1151
	花と森の東京病院 事務長	

◆当事業所以外に市役所、区役所の苦情窓口に苦情を伝えることができます。

7 事故発生時の対応

- (1) 緊急時及び事故発生時にあつては、緊急対応の上利用者の主治医へ連絡し医師の指示に従います。また契約時の緊急連絡先に沿つて連絡いたします。
- (2) 利用者に対する訪問看護の提供により賠償すべき事故が発生した場合は、損害賠償を速やかに行います。ただし、自らの責めに帰すべき事由によらない場合にはこの限りではありません。

8 キャンセル

- (1) 利用者がサービスの利用を中止する際には、分かり次第ご連絡下さい。
- (2) 訪問予定日の前営業日 17 時までにご連絡ください。中止のご連絡が無い場合、キャンセル料として利用料金の 50% 請求させていただきます。

9 その他

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) 交通事情により、訪問時間の 15 分程度の遅れに対して、ご了承ください。
- (2) 看護師などは、年金の管理、金銭の賃貸などの金銭の取扱いはいたしかねますので、ご了承下さい。
- (3) 看護師などは、感染防止のために訪問時退出時に洗面所をお借りして、手洗いさせていただきエプロン・手袋等を使用させていただきますので、ご了承下さい。
尚、感染予防の為マスクを着用する場合があります。
- (4) 看護師などに対する贈り物や飲食などのもてなしは、ご遠慮させていただきます。
- (5) 天災・災害・世界的規模の感染・テロ等の理由によりやもえず訪問を中止する場合があります。

事業所は訪問看護契約書・重要事項説明書の内容について、利用者に説明いたしました。
よって上記の契約を証する為、本書2通を作成し利用者、事業所が署名押印の上、1通ずつ
保有するものとします。

契約書の内容及び重要事項、利用料金などについて花と森の訪問看護ステーション ペン
ギンより説明を受け、内容を確認しました。

契約書の内容を確認した上で訪問看護サービスの契約を締結します。

契約締結日 令和 年 月 日

《ご利用者》 住所 〒 _____
氏名 _____ (印)
TEL _____ 携帯 _____

《上記代理人》 住所 〒 _____
氏名 _____ (印)
TEL _____ 携帯 _____
代理の理由 _____

《事業所》 住 所 〒114-0024 東京都北区西ヶ原2丁目3番地2号
名 称 社会医療法人社団 正志会
花と森の訪問看護ステーション ペンギン
管理者 鈴木 幸奈 (印)
TEL 03-5980-7121 FAX 03-5980-7127
説明者 _____ (印)

個人情報使用同意書

個人情報保護のお取り扱いについて

訪問看護・介護予防訪問看護の提供を通して個人情報を取得し保有させていただいております。この書面は、利用者の個人情報の保護とお取り扱いにつきまして、当事業所は在宅で医療や介護を受けながら生活をされている利用者へ居宅介護支援・（予防）法の趣旨に従い説明するものです。

1. 個人情報の利用目的

当事業所は、訪問看護・介護予防訪問看護の申し込み、又、各々のサービスの提供を通して収集した個人情報は、利用者・ご家族の方への心身の状況説明、記録・台帳の作成等といった訪問看護・介護予防訪問看護の提供のために必要に応じて利用いたします。

また、利用者のみなさまの個人情報は、各々のサービス提供以外にも以下のような場合に、必要に応じて、第三者に提供される場合があります。

- 病院、診療所、薬局及びその他の居宅サービス事業者や居宅介護支援事業等とのカンファレンス等による連携、照会への回答
- 特別養護老人ホーム等の介護保険施設入所時の照会への回答
- 審査、支払い機関へのレセプトの提出
- 保険者への相談、届け出、及び照会への回答
- その他の公道に関する運營業務（研究等基礎資料の作成・実習への協力・職員研修・学会への症例・研究発表等）

2. 個人情報の保存

収集した個人情報は、法律に定められた期間、保存することを義務付けられています。保存の実施方法・期間・廃棄処分方法については、適用される法律ごとに異なります。

3. 個人所法の第三者への提供について

当事業所は、次の場合を除いて利用者の個人情報を第三者に提供することはありません。

- 法令に基づく場合
- 個人の生命・身体又は財産の保護のために**必要がある場合**で、ご本人又はその代理人に同意を得ることが困難な場合特別養護老人ホーム等の介護保険施設入所時の照会への回答
- 公衆衛生の向上又は児童の健全な育成の推進の為に特に**必要がある場合**で、ご本人又はその代理人の同意を得ることが困難な場合
- 国の機関もしくは地方公共団体、又はその委託を受けた者が、法令の定める事務を遂行することに対して協力する必要がある場合で、ご本人又はその代理人の同意を

得ることにより当該事務の遂行に支障を及ぼす恐れのある場合

- 第三者に該当しないケース

- ◇ 当事業所が、利用目的の達成に必要な範囲内で業務委託をしている業者等

- ◇ 同一法人内の病院及び関連事業所

4. お問い合わせ

開示請求、苦情・訂正・利用停止等は、花と森の訪問看護ステーション ペンギンにお申し出ください。

説明者

鈴木 幸奈

⑩

上記内容を確認し、個人情報の使用に関して同意いたします。

令和 年 月 日

利用者

住 所 〒

氏 名

⑩

利用者ご家族

住 所 〒

氏 名

⑩

ご 関係

代理人

住 所 〒

氏 名

⑩

ご 関係

同意書

《24 時間対応体制加算》《複数名訪問看護加算》

《特別管理加算》《訪問看護情報提供療養費》《訪問看護ターミナル療養費》・

《訪問看護医療 DX 情報活用加算》

- 私は、貴訪問看護ステーションの 24 時間連絡体制により、緊急時の場合などの訪問看護を利用する為、24 時間対応体制加算を算定することに同意します。
- 私は、看護師、准看護師、理学療法士、作業療法士、言語聴覚士、看護補助者が同時に複数で訪問する複数名訪問看護加算を算定することに同意します。
- 私は、病気の状態から、() の管理・相談が必要な為、特別管理加算 I・IIを算定することに同意します。
- 私は、訪問看護ステーションが居住地を管轄する市町村等に対して、指定訪問看護の状況を示す文書を添えて、保健福祉サービスに必要な情報を提供することに同意します。
- 私は、看護師によるターミナルケアについて説明を受け、訪問看護ターミナル療養費に同意します。
- 私は、貴訪問看護ステーションの医療 DX にかかる体制、情報管理、取り組み等の説明を受け、オンライン資格確認によるサービスの計画的な管理を受けることに同意します。

令和 年 月 日

社会医療法人社団 正志会

花と森の訪問看護ステーション ペンギン

管理者 鈴木 幸奈殿

利用者住所 〒 _____

利用者氏名 _____

Ⓔ

※利用者自らが同意する場合は記入不要です。

利用者代理人住所 〒 _____

利用者代理人氏名 _____

Ⓔ

利用者とのご関係 _____