

# 訪問看護利用契約書

## (医療保険)

特定医療法人 共和会

訪問看護ステーション アイリス大府



## 第6条（利用者負担金の滞納）

- 1 利用者が、正当な理由なく事業者を支払うべき利用者負担金を2ヶ月分以上滞納した場合には、事業者は1ヶ月以上の期間を定めて、期間満了までにその支払いがない時にはこの契約を解除する旨の催告をすることができます。
- 2 事業者は、前項に定める協議などの努力を行い、かつ第1項に定める期間が満了した場合は、文書によりこの契約を解除することができます。

## 第7条（利用者の解約権）

利用者は、事業者に対しいつでもこの契約の解約を申し出ることができます。  
この場合には、7日以上予告期間をもって届け出るものとし、予告期間満了日に契約は解約されます。

## 第8条（事業者の解約権）

事業者は、利用者及びその家族からの著しい不信行為により契約を継続することが困難となった場合は、30日以上予告期間をもって、その理由を記載した文書によりこの契約を解約することができます。  
ただし、利用者及びその家族からの暴力、脅迫等の犯罪行為、ハラスメント、過度なクレーム等訪問看護サービス利用の基礎となる信頼関係を破綻させる行為が認められた場合は予告期間なく契約を解除することができます。

## 第9条（契約の終了）

次のいずれかの事由が発生した場合は、この契約は終了するものとします。

- 一 第2条に基づく、契約期間が満了したとき
- 二 第6条に基づき、事業者から解約されたとき
- 三 第7条に基づき、利用者から解約の意思表示がなされ予告期間が満了したとき
- 四 第8条に基づき、事業者から契約の解約の意思表示がなされたとき
- 五 次の事由に該当した場合は、この契約は自動的に終了します
  - (一) 利用者が介護保険施設や医療施設に入所または入院した場合
  - (二) 利用者が死亡したとき

## 第10条（個人情報保護・秘密の保持）

- 1 事業者は、サービスを提供する上で知り得た利用者およびその家族に関する秘密・個人情報を契約中および契約終了後、第三者に漏らすことはありません。
- 2 事業者は、利用者の個人情報を用いる場合は利用者の同意を、利用者の家族の情報を用いる場合は、利用者の家族の同意を予め文書で得ない限り、サービス担当者会議等で個人情報を用いませぬ。

#### 第11条（損害賠償）

事業者は、サービスの提供にあたって利用者の生命、身体、財産に損害を与えた場合は、その損害を賠償します。ただし、自らの責めに帰すべき事由によらない場合は、この限りではありません。

#### 第12条（苦情対応）

- 1 利用者は、提供されたサービスに対して苦情がある場合には、事業者、市町村または国民健康保険団体連合会に対して、いつでも苦情を申し立てることができます。
- 2 事業者は、苦情対応の窓口責任者およびその連絡先を明らかにするとともに、苦情の申し立てまたは相談があった場合には迅速かつ誠実に対応します。

#### 第13条（契約外条項）

この契約に定めのない事項については、健康保険法令その他の関係法令の趣旨を尊重し、利用者と事業者が誠意をもって協議のうえ定めます。

以下余白

## 訪問看護重要事項説明書（医療保険）

令和6年10月1日現在

### 1 事業者の概要

|      |                                  |
|------|----------------------------------|
| 事業者名 | 特定医療法人 共和会                       |
| 所在地  | 大府市梶田町 2-123                     |
| 代表者名 | 理事長 山本 直彦                        |
| 連絡先  | 電話：0562-46-2222 FAX：0562-47-6577 |

### 2 事業所の概要

|        |                                  |
|--------|----------------------------------|
| 事業所名   | 訪問看護ステーション アイリス大府                |
| 所在地    | 大府市梶田町二丁目 123 番地                 |
| 連絡先    | 電話：0562-87-3682 FAX：0562-87-3683 |
| 事業所番号  | 2364290169                       |
| 管理者名   | 安藤 三津子                           |
| 事業実施地域 | 大府市、東海市、豊明市、刈谷市、知立市、名古屋市緑区・南区    |

### 3 職員体制

|       |                              |
|-------|------------------------------|
| 看護師   | 管理者1名、常勤2.5名以上（常勤換算）、非常勤1名以上 |
| 准看護師  | 常勤1名以上                       |
| 作業療法士 | 非常勤1名以上                      |
| 事務員   | 非常勤1名以上                      |

※職員の員数は、業務の状況に応じて増減します。

※訪問看護の一環としてのリハビリテーションを中心としたものである場合に  
看護職員の代わりに作業療法士が行うことがあります。

※訪問リハビリのご利用については、定期的な看護職員による訪問が必要となります。

### 4 営業日、営業時間等

|          |                         |
|----------|-------------------------|
| 営業日      | 月曜日～金曜日                 |
| 休業日      | 土・日・祝日・夏季休暇・12月29日～1月3日 |
| 営業時間     | 午前8時30分～午後5時15分         |
| サービス提供時間 | 午前9時～午後5時（24時間対応体制あり）   |

## 5 運営の方針

- (1) 指定訪問看護の提供に当たって、ステーションの従業者は、要介護者等の心身の特性を踏まえて、全体的な日常動作の維持、回復を図るとともに、生活の質の確保を重視した在宅療養が継続できるように支援します。
- (2) 指定介護予防訪問看護の提供に当たって、ステーションの従業者は、要支援者等が可能な限りその居宅において、自立した日常生活を営むことができるよう、その療養生活を支援するとともに、利用者の心身の機能の維持回復を図り、もって利用者の生活機能の維持又は向上を目指すものとします。
- (3) 事業の実施に当たっては、関係市町村、地域の保健・医療・福祉サービスとの綿密な連携を図り、総合的なサービスの提供に努めます。

## 6 サービスの内容

- (1) 病状、障害の観察
- (2) 清拭、洗髪等による清潔の保持
- (3) 食事および排泄等、日常生活の世話
- (4) 褥瘡の予防・処置
- (5) リハビリテーション
- (6) ターミナルケア
- (7) 認知症患者の看護
- (8) 療養生活のための介護方法の指導
- (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

## 7 個人情報の保護

- (1) 利用者又はその家族の個人情報について「個人情報の保護に関する法律」及び厚生労働省が作成した「医療・介護関係事業者における個人情報の適切な取扱いのためのガイダンス」を遵守し適切な取扱いに努めるものとします。
- (2) 事業者が得た利用者又はその家族の個人情報については、事業所での介護サービスの提供以外の目的では原則的に利用しないものとし、外部への情報提供については必要に応じて利用者又はその家族の同意を得るものとします。

この頁、以下余白

## 8 利用料金

### (1)訪問看護基本療養費

### (1)精神科訪問看護基本療養費

|   |  |   |  |
|---|--|---|--|
| <p>訪問看護基本療養費(I)</p> <p>1日につき</p> <p>イ 保健師、助産師、又は看護師による場合（ハを除く）</p> <p>(1) 週3日目まで 5,550円</p> <p>(2) 週4日目以降 6,550円</p> <p>ロ 准看護師による場合</p> <p>(1) 週3日目まで 5,050円</p> <p>(2) 週4日目以降 6,050円</p> <p>ハ 悪性腫瘍の利用者に対する緩和ケア、褥瘡ケア又は人工肛門ケア及び人工膀胱ケアに係る専門の研修を受けた看護師による場合 月1回を限度 12,850円</p> <p>ニ 理学療法士、作業療法士又は言語聴覚士による場合 5,550円</p>   |  | <p>精神科訪問看護基本療養費(I)</p> <p>1日につき</p> <p>イ 看護師等による場合</p> <p>(1) 週3日目まで 30分以上 5,550円</p> <p>(2) 週3日目まで 30分未満 4,250円</p> <p>(3) 週4日目以降 30分以上 6,550円</p> <p>(4) 週4日目以降 30分未満 5,100円</p> <p>ロ 准看護師による場合</p> <p>(1) 週3日目まで 30分以上 5,050円</p> <p>(2) 週3日目まで 30分未満 3,870円</p> <p>(3) 週4日目以降 30分以上 6,050円</p> <p>(4) 週4日目以降 30分未満 4,720円</p>   |  |
| <p>訪問看護基本療養費(II)</p> <p>【同一建物居住者】1日につき</p> <p>イ 保健師、助産師、又は看護師による場合（ハを除く）</p> <p>(1) 同一日に2人</p> <p>① 週3日目まで 5,550円</p> <p>② 週4日目以降 6,550円</p> <p>(2) 同一日に3人以上</p> <p>① 週3日目まで 2,780円</p> <p>② 週4日目以降 3,280円</p> <p>ロ 准看護師による場合</p> <p>(1) 同一日に2人</p> <p>① 週3日目まで 5,050円</p> <p>② 週4日目以降 6,050円</p> <p>(2) 同一日に3人以上</p> <p>① 週3日目まで 2,530円</p> <p>② 週4日目以降 3,030円</p> <p>ハ 悪性腫瘍の利用者に対する緩和ケア、褥瘡ケア又は人工肛門ケア及び人工膀胱ケアに係る専門の研修を受けた看護師による場合 月1回を限度 12,850円</p> |  | <p>精神科訪問看護基本療養費(III)</p> <p>【同一建物居住者】1日につき</p> <p>イ 看護師等による場合</p> <p>(1) 同一日に2人</p> <p>① 週3日目まで 30分以上 5,550円</p> <p>② 週3日目まで 30分未満 4,250円</p> <p>③ 週4日目以降30分以上 6,550円</p> <p>④ 週4日目以降30分未満 5,100円</p> <p>(2) 同一日に3人以上</p> <p>① 週3日目まで 30分以上 2,780円</p> <p>② 週3日目まで 30分未満 2,130円</p> <p>③ 週4日目以降30分以上 3,280円</p> <p>④ 週4日目以降30分未満 2,550円</p> <p>ロ 准看護師による場合</p> <p>(1) 同一日に2人</p> <p>① 週3日目まで 30分以上 5,050円</p> <p>② 週3日目まで 30分未満 3,870円</p> <p>③ 週4日目以降30分以上 6,050円</p> <p>④ 週4日目以降30分未満 4,720円</p> <p>(2) 同一日に3人以上</p> <p>① 週3日目まで 30分以上 2,530円</p> |  |

|  |                                      |  |                            |
|--|--------------------------------------|--|----------------------------|
| ニ 理学療法士、作業療法士又は言語聴覚士による場合<br>(1) 同一日に2人<br>(2) 同一日に3人以上  | 5,550円<br>2,780円                     | ② 週3日目まで 30分未満<br>③ 週4日目以降30分以上<br>④ 週4日目以降30分未満   | 1,940円<br>3,030円<br>2,360円 |
| 訪問看護基本療養費(Ⅲ) 【試験外泊】<br>※入院中1回(別に厚生労働大臣が定める疾病等の利用者である場合は入院中2回)に限り算定できる。   | 8,500円                               | 精神科訪問看護基本療養費(Ⅳ)<br>【試験外泊】1回につき   | 8,500円                     |
| 難病等複数回訪問加算 1日につき<br>イ 1日に2回の場合<br>(1) 同一建物内1人又は2人<br>(2) 同一建物内3人以上<br>ロ 1日に3回以上の場合<br>(1) 同一建物内1人又は2人<br>(2) 同一建物内3人以上 | 4,500円<br>4,000円<br>8,000円<br>7,200円 |  |                            |
| 特別地域訪問看護加算   | 所定額に50%を加算                           | 特別地域訪問看護加算   | 所定額に50%を加算                 |
| 緊急訪問看護加算 1日につき<br>イ 月14日目まで<br>ロ 月15日目以降   | 2,650円<br>2,000円                     | 精神科緊急訪問看護加算<br>1日につき<br>イ 月14日目まで<br>ロ 月15日目以降   | 2,650円<br>2,000円           |
| 長時間訪問看護加算 週1日を限度<br>※15歳未満の超重症児又は準超重症児若しくは15歳未満の小児であって、特掲診療料の施設基準等別表第八に掲げる者の場合は週3日を限度。                                 | 5,200円                               | 長時間精神科訪問看護加算<br>週1日を限度<br>※15歳未満の超重症児又は準超重症児若しくは15歳未満の小児であって、特掲診療料の施設基準等別表第八に掲げる者の場合は週3日を限度。 | 5,200円                     |
| 乳幼児加算(6歳未満)1日につき<br>厚生労働省が定める者に該当する場合<br>上記以外の場合   | 1,800円<br>1,300円                     |  |                            |

|   |  |  |   |
|---|--|--|---|
| <p>複数名訪問看護加算</p> <p>イ又はロの場合、週1日を限度</p> <p>ハの場合、週3日を限度</p> <p>イ 他の看護師等と行う場合</p> <p>(1) 同一建物内1人又は2人</p> <p>(2) 同一建物内3人以上</p> <p>ロ 他の准看護師と行う場合</p> <p>(1) 同一建物内1人又は2人</p> <p>(2) 同一建物内3人以上</p> <p>ハ 看護補助者と行う場合<br/>(別に厚生労働大臣が定める場合を除く)</p> <p>(1) 同一建物内1人又は2人</p> <p>(2) 同一建物内3人以上</p> <p>ニ 看護補助者と行う場合<br/>(別に厚生労働大臣が定める場合に限る)</p> <p>(1) 1日に1回の場合</p> <p>① 同一建物内1人又は2人</p> <p>② 同一建物内3人以上</p> <p>(2) 1日に2回の場合</p> <p>① 同一建物内1人又は2人</p> <p>② 同一建物内3人以上</p> <p>(3) 1日に3回以上の場合</p> <p>① 同一建物内1人又は2人</p> <p>② 同一建物内3人以上</p> | <p>4,500円</p> <p>4,000円</p> <p>3,800円</p> <p>3,400円</p> <p>3,000円</p> <p>2,700円</p> <p>3,000円</p> <p>2,700円</p> <p>6,000円</p> <p>5,400円</p> <p>10,000円</p> <p>9,000円</p> | <p>複数名精神科訪問看護加算</p> <p>ハの場合、週1日を限度</p> <p>イ 他の看護師等と行う場合</p> <p>(1) 1日に1回の場合</p> <p>① 同一建物内1人又は2人</p> <p>② 同一建物内3人以上</p> <p>(2) 1日に2回の場合</p> <p>① 同一建物内1人又は2人</p> <p>② 同一建物内3人以上</p> <p>(3) 1日に3回以上の場合</p> <p>① 同一建物内1人又は2人</p> <p>② 同一建物内3人以上</p> <p>ロ 他の准看護師と行う場合</p> <p>(1) 1日に1回の場合</p> <p>① 同一建物内1人又は2人</p> <p>② 同一建物内3人以上</p> <p>(2) 1日に2回の場合</p> <p>① 同一建物内1人又は2人</p> <p>② 同一建物内3人以上</p> <p>(3) 1日に3回以上の場合</p> <p>① 同一建物内1人又は2人</p> <p>② 同一建物内3人以上</p> <p>ハ 看護補助者と行う場合</p> <p>(1) 同一建物内1人又は2人</p> <p>(2) 同一建物内3人以上</p> | <p>4,500円</p> <p>4,000円</p> <p>9,000円</p> <p>8,100円</p> <p>14,500円</p> <p>13,000円</p> <p>3,800円</p> <p>3,400円</p> <p>7,600円</p> <p>6,800円</p> <p>12,400円</p> <p>11,200円</p> <p>3,000円</p> <p>2,700円</p> |
| <p>夜間・早朝訪問看護加算 1日につき</p> <p>夜間：午後6時から午後10時まで</p> <p>早朝：午前6時から午前8時まで</p>   | <p>2,100円</p>  | <p>夜間・早朝訪問看護加算</p> <p>1日につき</p> <p>夜間：午後6時から午後10時まで</p> <p>早朝：午前6時から午前8時まで</p>   | <p>2,100円</p>   |
| <p>深夜訪問看護加算 1日につき</p> <p>深夜：午後10時から午前6時まで</p>   | <p>4,200円</p>  | <p>深夜訪問看護加算 1日につき</p> <p>深夜：午後10時から午前6時まで</p>  | <p>4,200円</p>   |
|   |  | <p>精神科複数回訪問加算 1日につき</p> <p>イ 1日に2回の場合</p> <p>(1) 同一建物内1人又は2人</p> <p>(2) 同一建物内3人以上</p> <p>ロ 1日に3回以上の場合</p> <p>(1) 同一建物内1人又は2人</p> <p>(2) 同一建物内3人以上</p>  | <p>4,500円</p> <p>4,000円</p> <p>8,000円</p> <p>7,200円</p>   |

(2)訪問看護管理療養費

|  |         |
|--|---------|
| 訪問看護管理療養費  |         |
| 1 月の初日の訪問の場合   |         |
| イ 機能強化型訪問看護管理療養費1  | 13,230円 |
| ロ 機能強化型訪問看護管理療養費2  | 10,030円 |
| ハ 機能強化型訪問看護管理療養費3  | 8,700円  |
| ニ イからハマまで以外の場合   | 7,670円  |
| 2 月の2日目以降の訪問の場合（1日につき）   |         |
| イ 訪問看護療養費1   | 3,000円  |
| ロ 訪問看護療養費2   | 2,500円  |
| 24時間対応体制加算 月1回を限度  |         |
| イ 24時間対応体制における看護業務の負担軽減の取り組みを行っている場合                           | 6,800円  |
| ロ イ以外の場合   | 6,520円  |
| 特別管理加算 月1回を限度  | 2,500円  |
| 重症度等の高いもの 月1回を限度   | 5,000円  |
| 退院時共同指導加算 当該退院又は退所につき1回を限度。<br>※別に厚生労働大臣が定める疾病等の利用者については2回を限度。 | 8,000円  |
| 特別管理指導加算 月1回を限度  | 2,000円  |
| 退院支援指導加算   |         |
| ※退院日の翌日以降初日の訪問看護が行われた際に算定                                      | 6,000円  |
| ※長時間にわたる療養上必要な指導を行った場合   | 8,400円  |
| 在宅患者連携指導加算 月1回を限度  | 3,000円  |
| 在宅患者緊急時等カンファレンス加算 月2回を限度                                       | 2,000円  |
| 専門管理加算 1月につき   |         |
| イ 緩和ケア、褥瘡ケア又は人工肛門ケア及び人工膀胱ケアに係る専門の研修を受けた看護師が計画的な管理を行った場合        | 2,500円  |
| ロ 特定行為研修を修了した看護師が計画的な管理を行った場合                                  | 2,500円  |
| 精神科重症患者支援管理連携加算 いずれか月1回を限度                                     |         |
| イ 精神科在宅患者支援管理料2のイを算定する利用者に定期的な指定訪問看護を行う場合                      | 8,400円  |
| ロ 精神科在宅患者支援管理料2のロを算定する利用者に定期的な指定訪問看護を行う場合                      | 5,800円  |
| 看護・介護職員連携強化加算 月1回を限度   | 2,500円  |
| 訪問看護医療DX情報活用加算 月1回   | 50円     |

|   |       |
|---|-------|
| 訪問看護ベースアップ評価料（Ⅰ） 月1回                        | 780 円 |
| 訪問看護ベースアップ評価料（Ⅱ） 月1回<br>施設基準・算定要件により療養費額が決定 |       |
| イ 訪問看護ベースアップ評価料（Ⅱ） 1                        | 10 円  |
| ロ 訪問看護ベースアップ評価料（Ⅱ） 2                        | 20 円  |
| ハ 訪問看護ベースアップ評価料（Ⅱ） 3                        | 30 円  |
| ニ 訪問看護ベースアップ評価料（Ⅱ） 4                        | 40 円  |
| ホ 訪問看護ベースアップ評価料（Ⅱ） 5                        | 50 円  |
| ヘ 訪問看護ベースアップ評価料（Ⅱ） 6                        | 60 円  |
| ト 訪問看護ベースアップ評価料（Ⅱ） 7                        | 70 円  |
| チ 訪問看護ベースアップ評価料（Ⅱ） 8                        | 80 円  |
| リ 訪問看護ベースアップ評価料（Ⅱ） 9                        | 90 円  |
| ヌ 訪問看護ベースアップ評価料（Ⅱ） 10                       | 100 円 |
| ル 訪問看護ベースアップ評価料（Ⅱ） 11                       | 110 円 |
| ヲ 訪問看護ベースアップ評価料（Ⅱ） 12                       | 120 円 |
| ワ 訪問看護ベースアップ評価料（Ⅱ） 13                       | 130 円 |
| カ 訪問看護ベースアップ評価料（Ⅱ） 14                       | 140 円 |
| ヨ 訪問看護ベースアップ評価料（Ⅱ） 15                       | 150 円 |
| タ 訪問看護ベースアップ評価料（Ⅱ） 16                       | 160 円 |
| レ 訪問看護ベースアップ評価料（Ⅱ） 17                       | 170 円 |
| ソ 訪問看護ベースアップ評価料（Ⅱ） 18                       | 180 円 |

### (3)その他の訪問看護療養費

|  |          |
|--|----------|
| 訪問看護情報提供療養費1 月1回を限度  | 1,500 円  |
| 訪問看護情報提供療養費2 各年度1回を限度  | 1,500 円  |
| 訪問看護情報提供療養費3 月1回を限度  | 1,500 円  |
| 訪問看護ターミナルケア療養費1<br>※死亡日及び死亡日前14日以内に、2回以上指定訪問看護を実施し、かつ、訪問看護におけるターミナルケアに係る支援体制について利用者及びその家族等に対して説明した上でターミナルケアを行った場合。 | 25,000 円 |
| 訪問看護ターミナルケア療養費2<br>※死亡日及び死亡日前14日以内に、2回以上指定訪問看護を実施し、かつ、訪問看護におけるターミナルケアに係る支援体制について利用者及びその家族等に対して説明した上でターミナルケアを行った場合。 | 10,000 円 |
| 遠隔死亡診断補助加算 1回につき   | 1,500 円  |

◎利用者負担金の目安

|     |              |              |                          |                     |
|-----|--------------|--------------|--------------------------|---------------------|
| 負担率 | 後期高齢者（75歳以上） |              | 1割または2割<br>(現役並み所得の方は3割) |                     |
|     | 健康保険         | 国民保険<br>社会保険 | 高齢受給者<br>(70～74歳)        | 2割<br>(現役並み所得の方は3割) |
|     |              |              | 一般<br>(70歳未満)            | 3割                  |
|     | 自立支援         |              | 1割                       |                     |

(管理療養費＋基本療養費＋加算分) × 負担率となります。  
各種医療費公費負担の医療証をお持ちの方は、利用料が減額または免除されることがありますのでご提示ください。

(4) キャンセル料

|              |          |
|--------------|----------|
| サービス利用日の前日まで | 無料       |
| サービス当日       | 利用料の100% |

※利用者の容態の急変など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。

(5) その他料金

|                           |              |
|---------------------------|--------------|
| 交通費<br>(通常の事業の実施地域を越えてから) | 1kmあたり150円+税 |
| 日常生活上必要な衛生材料              | 実費相当額        |
| 死後処置料                     | 10,000円+税    |

9 利用料金の請求及び支払方法

- (1) 事業者は利用者に対し、毎月末日締めで、翌月中旬以降に請求書と利用料明細書を作成しお渡しします。領収書はご入金確認後お渡しさせていただきます。
- (2) 口座からの引き落とし日は、翌々月の6日となります。6日が銀行休業日の場合は、翌営業日が引き落としとなります。
- (3) 領収書の再発行はできませんので、大切に保管して下さい。やむを得ず、領収書が必要な場合は、支払証明書を発行させていただきます。  
(証明書料：1,500円+税)

## 10 相談窓口・苦情対応

- (1) 事業者は、自ら提供したサービスに係る利用者からの苦情に迅速かつ適切に対応します。
- (2) 事業者は、自らが提供したサービスに関し、介護保険法の規定により市町村が行う文書その他の物件の提出もしくは提示の求め又は当該市町村の職員からの質問もしくは照会に応じ、及び利用者からの苦情に関して市町村が行う調査に協力するとともに、市町村から指導又は助言を受けた場合においては、当該指導又は助言に従って行います。

### (相談・苦情窓口)

|                      |  |
|----------------------|--|
| 訪問看護ステーション<br>アイリス大府 | 対応時間：月曜日～金曜日<br>午前 8 時 30 分～午後 5 時 15 分<br>電話番号：0562-87-3682<br>担当者：管理者 安藤 三津子 |
| 愛知県医療安全支援センター        | 電話番号：052-954-6311  |
| 被保険者の各市町村担当窓口        | 対応時間：月曜日～金曜日 午前 9 時～午後 5 時   |

## 11 緊急時の対応

訪問看護実施中に、利用者の病状の急変、その他緊急事態が生じたときは必要に応じて臨機応変の手当てを行うとともに、速やかにご家族、主治医に連絡を取り、主治医の指示を求める等の必要な対応をします。

|       |  |
|-------|--|
| 主治医   |  |
| 医療機関名 |  |
| 電話番号  |  |

## 12 事故発生時における対応

- (1) サービス提供にあたって、利用者の生命、身体、財産に損害を与えるような事故が発生した場合、市町村、ご家族、関係機関へ連絡し、適切な処置を行います。
- (2) 事故の状況及び事故に際してとった処置について記録します。
- (3) 賠償すべき事故が発生した場合には、損害賠償を速やかに行います。ただし、事業者は自己の責に帰すべき理由がなかった場合はこの限りではありません。
- (4) 事故が生じた場合には、その原因を解明し再発防止のための対策を行います。

### 1 3 サービスの停止

- (1) 気象庁発表による地震や台風などの天災害のために安全に訪問に伺えない状況の際は電話連絡の上で当日のサービスを中止させていただくことがあります。
- (2) 飲酒、暴言暴力、これらに類する状態の為に正常なサービスの提供が困難だと判断した際は、管理者の判断で当該サービスの中止をさせていただくことがあります。
- (3) (1) の理由で所定訪問時間に満たないものは主治医に連絡し、短時間訪問、または訪問看護単位を変更させていただきます。
- (4) 疾患や症状によらない不当な要求や暴言暴力、ハラスメントおよびハラスメント類似行為が発生した際は管理者に報告の上で当該サービスの中止をさせていただきます。

### 1 4 人権擁護・虐待の防止について

- (1) 事業者は、利用者等の人権の擁護・虐待の発生又はその再発を防止するために次に掲げるとおり必要な措置を講じるものとします。
  - ①虐待防止に関する担当者を選定しています。
  - ②虐待防止のための対策を検討する委員会を定期的開催し、その結果について従業者に周知徹底を図っています。
  - ③従業者に対して、虐待を防止するための定期的な研修を実施しています。
  - ④利用者およびその家族からの苦情処理体制の整備を行います。
- (2) サービス提供中に、当該事業所従業者又は養護者（現に養護している家族・親族・同居人等）による虐待を受けたと思われる利用者を発見した場合は、速やかに、これを市町村に通報します。

(相談窓口)

|                      |  |
|----------------------|--|
| 訪問看護ステーション<br>アイリス大府 | 対応時間：月曜日～金曜日 午前 8 時 30～午後 5 時 15 分<br>電話番号：0562-87-3682 担当者：管理者 安藤 三津子 |
|----------------------|--|

### 1 5 身体拘束等の禁止について

- (1) 事業所は、サービス提供にあたっては、利用者又は他の利用者の生命又は身体を保護するための緊急やむを得ない場合を除き、身体拘束その他利用者の行動を制限する行為（以下「身体拘束等」という）を行いません。
- (2) 事業者は、やむを得ず身体拘束等を行う場合には、その態様及び時間、その際の利用者の心身の状況並びに緊急やむを得ない理由その他必要な事項を記録するものとします。

- (3) 事業者は、身体拘束等の適正化を図るため、次に掲げる措置を講じるものとします。
- ①身体拘束等の適正化のための対策を検討する委員会を定期的開催するとともに、その結果について従業者に周知徹底を図ります。
  - ②身体拘束等の適正化のための指針を整備します。
  - ③従業者に対し、身体拘束等の適正化のための研修を定期的実施します。

#### 1.6 衛生管理等について

- (1) 従業者の清潔の保持及び健康状態について、必要な管理を行います。
- (2) 指定訪問看護事業所の設備及び備品等について、衛生的な管理に努めます。
- (3) 事業所において感染症が発生し、又はまん延しないように、次に掲げる措置を講じるものとします。
  - ①事業所における感染症の予防及びまん延の防止のための対策を検討する委員会をおおむね6月に1回以上開催するとともに、その結果について、従業者に周知徹底しています。
  - ②事業所における感染症の予防及びまん延防止のための指針を整備しています。
  - ③従業者に対し、感染症の予防及びまん延防止のための研修及び訓練を定期的実施します。

#### 1.7 業務継続計画の策定等について

- (1) 感染症や非常災害の発生時において、利用者に対する指定訪問看護等の提供を継続的に実施するため、及び非常時の体制で早期の業務再開を図るための業務継続計画を策定し、当該業務継続計画に従い必要な措置を講じるものとします。
- (2) 従業者に対し、業務継続計画について周知するとともに、必要な研修及び訓練を定期的実施します。
- (3) 定期的に業務継続計画の見直しを行い、必要に応じて業務継続計画の変更を行います。

#### 1.8 ハラスメントの防止等について

事業所は、適切な指定訪問看護及び指定介護予防訪問看護の提供を確保する観点から職場におけるハラスメント及びカスタマーハラスメントの防止のため次の措置を講じるものとします。

- (1) ハラスメント防止のため、従業者に対する新規採用時及び年1回以上の定期的な研修を実施するとともに、周知と啓発をします。
- (2) ハラスメント防止のための指針の整備、相談体制の整備をします。
- (3) 被害者への配慮のための取り組みをします。

以下余白

以上の契約を証するため、本書2通を作成し利用者、事業者が署名押印の上、1通ずつ保有するものとします。

令和 年 月 日

私は、この契約書および重要事項説明書の内容、利用料金等について利用者へ説明しました。

事業者

住 所 大府市梶田町二丁目 123 番地

事業者名 特定医療法人 共和会

代表者名 山本 直彦

事業所名 訪問看護ステーション アイリス大府

管理者名 安藤 三津子 印

説明者名

私は、この契約書および重要事項説明書の内容、利用料金等について説明を受け、同意しました。

利用者

住所

氏名 印

代理人

住所

氏名 印

(利用者との関係 )

## 訪問看護ステーション アイリス大府 個人情報保護に関する方針

訪問看護ステーション アイリス大府は、個人情報保護に関する法律を遵守して、個人の権利・利益を保護するために次のとおり個人情報に関する方針を定めて実施します。

- ①個人情報は適正な取得に努めます。
- ②個人情報の安全管理体制を整備します。万が一、漏洩、紛失、不正アクセス、破棄など問題発生時には速やかに対処します。
- ③従業員への個人情報保護に関する教育を徹底します。また雇用契約時に離職後も含めて守秘義務を遵守させます。
- ④個人情報は利用目的の達成に必要な範囲を超えて取り扱うことはありません。利用目的を達成するためには、正確・最新の内容を保ちます。  
通常必要と考えられる個人情報の範囲は訪問看護の提供に必要な情報です。  
なお、利用目的の中で同意しがたい事項がある場合は、いつでも変更しますので意思表示をしていただきます。意思表示がない場合は同意が得られたものとします。
- ⑤個人情報を第三者に提供する際は、予めご本人の同意を文書で得ます。  
ただし、他の事業者ではあるが、都道府県等外部監査機関など第三者に該当しないため同意を文書で得ないことがあります。
- ⑥個人情報の開示を求められた場合は、当訪問看護ステーションの情報提供の手続きに従って開示します。
- ⑦ご質問やご相談は、下記担当者がお受けします。

相談窓口担当 特定医療法人共和会  
訪問看護ステーション アイリス大府  
管理者 安藤 三津子

## 個人情報使用同意書

訪問看護サービスを利用するにあたり、下記の事項について私および家族の個人情報を、必要最小限の範囲内で使用することに同意します。

### 記

#### 1 使用目的

- (1) 主治医の所属する医療機関、関連機関、居宅サービス事業所や居宅介護支援事業所若しくは介護予防支援事業所との間で開催されるサービス担当者会議等において必要な場合
- (2) 上記(1)の機関、事業所との連絡調整のために必要な場合

#### 2 使用にあたっての条件

- (1) 個人情報の利用については、必要最小限の範囲で使用するものとし、情報提供の際には関係者以外には決して漏れることのないよう細心の注意を払う。
- (2) 個人情報を使用した会議、相手方、内容等について記録しておく。

#### 3 個人情報の内容

氏名、住所、健康状態、病歴、家族状況、その他、契約者や家族に関する情報

#### 4 使用期間

契約日より契約終了まで

令和      年      月      日

特定医療法人 共和会

訪問看護ステーション アイリス大府殿

利用者 \_\_\_\_\_ 印

家族・代理人 \_\_\_\_\_ 印

|       |  |
|-------|--|
| 緊急連絡先 |  |
| 氏名    |  |
| 連絡先   |  |
| 続柄    |  |