重要事項説明書（訪問看護・介護予防訪問看護）

（2025年4月1日 現在）

当事業所が提供する訪問看護の内容に関し、利用者に説明すべき重要事項は次の通りです。

1. 事業者の概要

事業所の名称	医療法人社団 喜生会
主たる事業所の所在地	富士市大淵 3898-1
電話番号	0545-36-2211
代表者職	理事長
代表者氏名	川上正人

事業所の名称	訪問看護ステーション 喜
事業所の所在地	富士市厚原 370
介護保険事業所番号	2262390038
通常の事業実施地域	富士市 富士宮市

2. 事業者の職員の概要

職種	資格・員数	勤務の体制		
管理者	1人	常勤		1人
保健師	人	常勤	人	非常勤 人
看護師	12人（管理者含）	常勤 10人（管理者含）	非常勤	2人
准看護師	人	常勤	人	非常勤 人
理学療法士	3人	常勤	3人	非常勤 0人
作業療法士	1人	常勤	1人	非常勤 人
言語聴覚士	人	常勤	人	非常勤 人

3. サービス提供時間

営業日	365日
営業時間	午前8:45～午後5:15 (但し、携帯電話等により24時間連絡可能な体制をとる)

4. 訪問看護の運営方針

住み慣れた家庭において、在宅療養できる喜びを安心かつ快適な療養生活が送れるよう、看護師、理学療法士（PT）作業療法士（OT）がお伺いし、看護サービスをさせていただきます。

5. 利用料金

(1) 当事業者の訪問看護提供（介護保険適用分）に際し利用者が負担する利用料は介護保険負担割合証に記された割合で算定させていただきます。また、介護保険の給付の範囲を超えた部分のサービス、及び、キャンセルの場合については、全額自己負担となります。

(2) 基本料金

【 訪問看護 】

サービス 区分	訪問看護				訪問リハビリテーション		
	20分未満	30分未満	30分以上 60分未満	60分以上 90分未満	20分未満	20分以上 40分未満	40分以上 60分未満
単位	314単位	471単位	823単位	1,128単位	294単位	588単位	793単位

【 介護予防訪問看護 】

サービス 区分	訪問看護				訪問リハビリテーション		
	20分未満	30分未満	30分以上 60分未満	60分以上 90分未満	20分未満	20分以上 40分未満	40分以上 60分未満
単位	303単位	451単位	794単位	1090単位	284単位	568単位	426単位

※理学療法士、作業療法士又は言語聴覚士による介護予防訪問看護の利用を開始した日の属する月から起算して12月を超えて介護予防訪問看護を行う場合、1回につき5単位減算/回となります。

- 基本料金は、単位数に10.21円を乗じた金額となります（※富士市は地域区分が「7級地」である為）。尚、1ヶ月で計算した場合、小数点以下の端数処理の関係で、差異が生じる場合があります。
- 1か月以内2回目以降の緊急時訪問について、早朝・夜間・深夜に緊急訪問した場合、基本料金に対して、早朝（午前6時～8時）と夜間（午後6時～10時）は25%加算、深夜（午後10時～午前6時）は50%加算となります。
- 准看護師が訪問看護を行った場合は、基本料金の100分の90に相当する金額となります。

- 該当する場合のみ、以下の料金が発生致します。
 - ☆ サービス提供体制強化加算(Ⅰ)
 - 6 単位/ 回 緊急時訪問看護体制や指定訪問看護の実施に関する計画的な管理体制が整っている事業所において、看護師等の総数のうち勤続7年以上の者が30%以上の場合。※区分支給限度基準対象外です。
 - ☆ サービス提供体制強化加算(Ⅱ)
 - 3 単位/ 回 緊急時訪問看護体制や指定訪問看護の実施に関する計画的な管理体制が整っている事業所において、看護師等の総数のうち勤続3年以上の者が30%以上の場合。※区分支給限度基準対象外です。
 - ☆ 緊急時訪問看護加算
 - (Ⅰ)600 単位/月 ①利用者又はその家族等から電話等により看護に関する意見を求められた場合に常時対応できる体制にあること。
②緊急時訪問における看護業務の負担の軽減に資する十分な業務管理等の体制の整備が行われていること。
 - (Ⅱ)574 単位/月 上記①に該当する場合
※区分支給限度基準対象外です。
 - ☆ 看護体制強化加算
 - 医療ニーズの高い利用者へのサービス提供体制を強化している場合、要件に応じてどちらか一方を加算します。要件が満たない月においては加算されません。
 - (Ⅰ)550 単位/月 (Ⅱ)200 単位/月 予防看護体制強化加算 100 単位/月
 - ☆ 特別管理加算
 - (Ⅰ)500 単位/月 在宅悪性腫瘍患者管理、気管カニューレ、留置カテーテル等の対象者。
 - (Ⅱ)250 単位/月 I 以外の医療器具装着者(人工肛門・在宅酸素・真皮を越える褥瘡等)又、点滴注射を週3回以上必要があると認められた方。
※区分支給限度基準対象外です
 - ☆ 長時間訪問看護加算
 - 300 単位/回 特別管理加算の対象者で、90分以上のサービスを提供した場合に加算します。
 - ☆ 複数名訪問加算(Ⅰ)
 - 30分未満 254 単位/回
 - 30分以上 402 単位/回
 - ☆ 複数名訪問加算(Ⅱ)
 - 30分未満 201 単位/回
 - 30分以上 317 単位/回
 - 2名で対応する必要がある場合(当ステーションにて1人では対応できないと判断し、利用者またはご家族の同意が得られた時)、加算します。

☆ 看護・介護職員連携強化加算

250 単位/月 たん吸引等を円滑に行うために、訪問介護事業所の訪問介護職員等と共同で支援を行った場合に加算します。

☆ ターミナルケア加算

2,500 単位/回 死亡日及び死亡前 14 日以内に 2 日(末期の悪性腫瘍、その他別に厚生労働大臣が定める状態にある利用者に限る)ターミナルケアを行った場合(ターミナルケアを行なった後、24 時間以内に在宅以外で死亡した場合も含)は、死亡月に加算します。

☆ 初回加算

(I) 350 単位/月 新規に訪問看護計画書を作成し退院した日に看護師が訪問看護を提供した場合、初回の訪問看護を行った月に加算します。

(II) 300 単位/月 上記退院した日の翌日以降に訪問看護を提供した場合。ただし初回加算(I)を算定している場合は算定しない。

☆ 退院時共同指導加算

600 単位/回 入院中若しくは入所中の方に対して、主治医等と連携して在宅生活における必要な指導をした場合に、退院、退所後の初回の訪問看護の際に加算します。

☆ 口腔連携強化加算

50 単位/回 口腔の健康状態の評価を実施した場合、利用者の同意を得て協力歯科医療機関及び介護支援専門員に対し情報提供をした場合月 1 回

交通費

サービスを提供する実施地域及び実施地域を越えて行う訪問看護サービスに要した交通費は無料となります。

(3) その他の費用

指定訪問看護を提供するため、利用者宅で使用する水道、ガス、電気等の費用、また、看護上における処置等で必要な衛生材料については利用者の負担とさせていただきます(別紙、「衛生材料等の内訳」を参照して下さい)。

(4) 料金の支払い方法

料金の支払い方法については月毎の精算とし、原則として銀行から口座振替をさせていただきます。前月分ご利用いただいたサービスの料金を毎月 15 日までに請求しますので、末日までにお支払いください。その際、指定の口座より自動引き落としさせていただきます(原則として毎月 27 日)。

(5) キャンセル料

利用者の都合により当日の訪問看護をキャンセルした場合には、下記の料金をいただきます。キャンセルする場合は、至急事業者にご連絡してください。

ご利用日の12時間前までにご連絡いただいた場合	無 料
ご利用日の12時間前までにご連絡がなかった場合	利用料金の50%

(6) その他

利用者の被保険者証に支払方法の変更の記載（利用者が保険料を滞納しているため、サービスの提供を償還払いとする旨の記載）があるときは、費用の全額を支払っていただきます。この場合当事業者でサービスの提供証明書を発行しますので、この証明書を後日、市の窓口にご提供して差額（介護保険適応分の9割）の払い戻しを受けてください。

6. サービスの利用変更・終了

(1) サービスの変更

サービスの変更をご希望する時は、担当の介護支援専門員にサービス計画の変更を申し出ていただくか、担当看護師、理学療法士より、介護支援専門員へ 連絡します。

(2) サービスの終了

ア. 利用者の都合でサービスを終了する場合

サービスの終了を希望する日の14日前までに文書又は口頭で申し出て下さい。

イ. 当事業所の都合でサービスを終了する場合

人員の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あります。この場合は、サービス終了日の7日前までに、文書により利用者へ通知します。

ウ. 自動終了

次の場合は、サービスが自動的に終了になります。

- ・利用者の要介護度が非該当又は、自立と認定された場合。
- ・病状の変化等により1ヶ月以上入院見込み、あるいは入所された場合。
- ・利用者が亡くなったとき。

エ. その他

- ① 当事業者が、正当な理由なくサービスを提供しない場合、守秘義務に違反した場合、利用者や利用者のご家族に対して社会通念を逸脱する行為を行った場合、当事業者が閉鎖した場合には、利用者は文書又は、口頭で通告することにより直ちにこの契約を終了することができます。
- ② 利用者がサービスの利用料を3ヶ月以上滞納し、支払いの催告を再三したにもかかわらず支払わないとき、利用者が当事業者に対してこの契約を継続しがたいほどの背信行為を行った場合は、文書又は口頭で利用者へ通知することにより、直ちにこのサービスを終了させていただく場合があります。

③ 利用者が、当事業所に対してこの契約の継続が困難と判断させるような著しい背信行為やハラスメント行為を行うなど、本契約を継続し難い事情を生じさせた場合、文書又は口頭で利用者に通知することにより、直ちにこのサービスを終了させていただく場合があります。

- (1) 職員に対する身体的暴力（身体的な力を使って危害を及ぼす行為）
- (2) 職員に対する精神的暴力（人の尊厳や人格を言葉や態度によって傷つけたり、貶めたりする行為）
- (3) 職員に対するセクシャルハラスメント（意に添わない性的誘いかけ、好意的態度の要求、性的ないやがらせ行為）

④ 事業者及びサービス従事者は、利用者の人権を擁護するため虐待の発生またはその再発防止に努めます。利用者に対する身体的拘束その他行動を制限する行為を行いません。ただし利用者又は他の利用者等の生命、身体を保護するために緊急やむを得ない場合には記録を記載するなど適正な手続きにより身体等を拘束する場合があります。

担当者：管理者 佐野 由子
虐待防止委員会 村田 愛

(3) サービスの提供ができない場合

「特定施設入所者生活介護」又は、「認知症対応型共同生活介護」若しくは、「地域密着型特定施設入居者生活介護」を受けている間は、サービスの提供はできません。

7. サービス利用にあたっての留意事項

当事業者が利用者に提供するサービスは以下のとおりです。

ご利用日：	_____日
内容：	医療処置管理指導、在宅での機能訓練（看護師が援助）、 病状観察、保清援助、介護指導、 ターミナルケア、理学療法士（PT）作業療法士（OT）によるリハビリ その他

- サービスの提供は懇切丁寧に行い、サービスの提供方法等について、利用者にかりやすいように説明します。
- 訪問看護を行うにあたっては、主治医の文書（訪問看護指示書）に従います。
- 職員は常に身分証明書を携帯しているので、必要な場合は提示をお求め下さい。
- 理学療法士・作業療法士によるリハビリテーションを目的として利用される場合、看護職員による定期的な訪問により利用者の状態の適切な評価を行い、看護師と理学療法士・作業療法士が共同してリハビリの実施計画を立てます。
- 担当の職員が体調不良等で出勤できない場合は、担当者以外の職員が伺う場合もございます。

8. 緊急時の連絡方法

訪問看護の提供中に利用者の容体に変化があった場合は、速やかに利用者の主治医等に連絡します。

主治医	氏名	
	連絡先	
緊急連絡先	氏名	
	連絡先	

9. 事故発生時の対応

- ① 訪問看護事業の利用中に事故があった場合には、速やかに対応します。
- ② 管理者は、事故の事実確認を当事者等から速やかに行い、利用者の状況も直接確認の上、記録しておきます。
- ③ 事故発生直後において、事業所は利用者並びにご家族に対し誠実に対応します。
- ④ サービスの提供に伴って、事業者の責めに帰すべき事由により、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。
- ⑤ 事故発生後は、原因究明を行い、再発防止に努めます。

10. 苦情処理

利用者は、当事業者の指定訪問看護の提供について、いつでも苦情を申し立てることができます。利用者は、当事業者に苦情を申し立てたことにより、なんら差別待遇を受けません。また、苦情があった場合は次の手順にて行います。

- ① 苦情があった場合には、利用者及びご家族と連絡をとり、利用者宅に伺うなどして事情を聞き、苦情内容の確認をします。
- ② 担当者は、苦情の内容を管理者・居宅支援事業所等に速やかに報告します。
- ③ 管理者は、担当者及び他の従業員を加え苦情解決に向けた検討を行います。
- ④ 検討の結果を基に結果をまとめ、管理者は速やかに担当者と利用者宅に訪問し、謝罪等の具体的な対応をします。
- ⑤ 苦情解決結果を台帳に記録し、再発防止に役立てます。

苦情相談窓口 担 当： 管 理 者 佐野 由子

電話番号： 0545-67-2022

この他、市町村や国民健康保険団体連合会窓口に苦情を申し立てることができます。

富士市役所	福祉指導室	0545-55-2863
富士市役所	介護保険課	0545-55-2767
富士宮市役所	高齢介護支援課	0544-22-1141
静岡県国民健康保険団体連合会		054-253-5590

1 1. 業務継続計画（BCP）の策定等

感染症や非常災害の発生時において、業務を継続的に実施、再開するための計画を策定し、必要な研修及び訓練を定期的に行うなどの措置を講じます。

① 感染症の予防及びまん延の防止のための措置

感染症の発生及びまん延等に関する取組の徹底を求める観点から委員会の開催、指針の整備、研修の実施、訓練（シミュレーション）の実施等取り組みます。

当事業者の概要

名 称	・法人種別	医療法人社団	喜生会
代表者役職	・氏 名	理事長	川上 正人
本部所在地	・電話番号	静岡県富士市大淵字大峯 3898-1	0545-36-2211
定款の目的に定めた事業		1. 新富士病院	
		① 入院	
		② 外来	
		2. 介護医療院 新富士ケアセンター	
		3. 介護老人保健施設 ヒューマンライフ富士	
		① 施設入所	
		② 短期入所療養介護	
		③ 通所リハビリテーション	
		4. 新富士病院健康管理センター	
		5. 看護小規模多機能型居宅介護 喜あつはら	
		6. 訪問看護ステーション 喜	
		7. ヒューマンライフ富士在宅介護支援センター	
		①居宅介護支援	
		②在宅介護支援センター	
		8. その他 これに付随する業務	

年 月 日

訪問看護の提供に当たり、この説明書に基づいて重要事項を説明しました。

所在地 静岡県富士市厚原 370

医療法人社団喜生会

名称 訪問看護ステーション 喜

代表者 理事長 川上 正人 印

説明者

この説明書により、訪問看護に関する重要事項の説明を受けました。また、加算（緊急時訪問看護加算・看護体制強化加算Ⅰ、Ⅱ、予防・サービス提供体制強化加算Ⅰ、Ⅱ・特別管理加算Ⅰ・特別管理加算Ⅱ・）について同意します。

住所

氏名

(代理人) 住所

氏名

続柄