訪問看護ステーションつくし重要事項説明書

本重要事項説明書は、当事業所が訪問看護事業提供にあたり、医療保険法に基づき、当施設の概要や提供するサービスの内容などを説明するものです。

1. 事業者

(1) 法人名	社会福祉法人 甲山福祉センター
(2) 法人所在地	兵庫県西宮市甲山町53番地
(3) 代表者名	理事長 服部 英司
(4) 電話番号	0798-71-9219
(5) FAX 番号	0798-71-9001
(6) 許可年月日	昭和36年10月23日
(7) 主な事業	①特別養護老人ホーム甲寿園 ②特別養護老人ホームにしのみや苑
③北山学園 ④芦原デイサービスセンター ⑤安井保育園
⑥夙川さくら保育園 ⑦総合相談支援センター
⑧西宮すなご医療福祉センター

2. 事業所

(1) 名称	西宮すなご医療福祉センター 訪問看護ステーションつくし
(2) 指定番号	2860990338
(3) 所在地	兵庫県西宮市武庫川町2番9号
(4) 電話番号	0798-47-4551
(5) FAX 番号	0798-47-4558
(6) 管理者氏名	山本 美保
(7) 通常の事業実施地域	西宮市、尼崎市、伊丹市、宝塚市、芦屋市、神戸市

3. 事業の目的と運営方針

(1) 事業の目的

地域の中で生活する人々が健康で安楽で、人として尊ばれる生活基盤の確立を目指すとともに、一人ひとりの可能性を大切に、喜びと生きがいのある豊かな自己実現の人生を援助します。看護サービスを提供し、コーディネイター・訪問介護・訪問リハビリテーション・短期入所・デイサービスなどの各種サービス、関係諸機関との連携を図ります。

(2) 運営方針

事業者は、利用者の心身の特性を踏まえて、可能な限りその居宅において、その有する能力に応じ自立した日常生活を営むことが出来るよう、その療養生活を支援し、心身の機能の維持回復をめざして支援する。

また事業の実施に当たっては、居宅介護支援事業所、西宮市及び関係市町村、地域の保健・医療・福祉機関との密接な連携を図り、総合的なサービスの提供に努めるものとする。

4. 職員体制

管理者	1名
看護師及び准看護師	11名
理学療法士	2名

5. 営業日及び営業時間

- (1) 営業日 月曜日から土曜日
但し、国民の祝日に関する法律に規定する休日、
12月29日から翌年1月3日までを除く。
- (2) 営業時間 午前9時00分から午後5時00分
- (3) サービス提供時間 午前9時00分から午後7時00分
但し、電話等により、24時間常時連絡が可能な体制とする。

6. サービスの内容

サービスは、訪問看護師がご本人・ご家族と話し合いながら、主治医等と連絡をとり、看護計画を立て進めていきます。尚、サービス提供にあつたては、主治医の指示書をうけて提供いたします。

健康相談	病状・障害の観察、健康のチェック
日常生活の看護	清潔のケア、食生活の援助、排泄のケア、療養環境の整備、ターミナルケア
リハビリテーション	体位交換、関節などの運動、呼吸に関するリハビリ、日常活動の訓練
医療ケア	医師の指示による医療処置・検査（導尿・膀胱洗浄・褥瘡処置・カテーテル管理・医療器具装着時のケア・服薬指導）
家族・介護者への支援	あらゆる病状・介護・日常生活に関する相談、精神的支援
その他	保険・福祉サービスの活用の相談

7. サービスの料金と利用者負担額について

(1) 健康保険法・指定訪問看護の利用料

- ① 基本療養費＋訪問看護管理療養費＋その他（緊急時訪問看護加算・重症者管理加算・長時間加算、ターミナルケア加算等）

訪問看護基本療養費（I）	
看護師	5,550円/日（週3日目まで） 6,550円/日（週4日目以降）
准看護師	5,050円/日（週3日目まで） 6,050円/日（週4日目以降）
理学療法士、作業療法士、言語聴覚士	5,550円
管理療養費	7,670円/初日 3,000円/2日以降
加算	
長時間訪問看護加算	5,200円/週（90分超）
難病等複数回訪問加算	4,500円/1日2回以上 8,000円/1日3回以上 ※別表第七及び別表第八に掲げる疾病
乳幼児加算	1,300円/日 なお、超重症児又は準超重症児等、別に厚生労働大臣が定める者に

	該当する場合は1,800円。
特別管理加算	5,000円/月（重症度高） 2,500円/月（重症度低）
24時間対応体制加算	6,520円/月
退院時共同指導加算	8,000円/回
特別管理指導加算	2,000円/回
夜間・早朝訪問看護加算	2,100円/回
深夜訪問看護加算	4,200円/回

ご利用者負担は訪問看護療養費総額の1～3割（該当保険の負担割合分）となります。

② サービスの実施に必要な居宅の水道、ガス、電気等の費用は、ご利用者負担となります。

③ 日常生活上必要な物品 実費（利用者負担）

④ 医療処置に必要な衛生材料 実費（利用者負担）

⑤ 死後の処置料 10,000円（税別）

⑥ 複写料金 白黒：5円/枚 カラー：50円/枚

8. 交通費について

(1) 通常の事業実施範囲を超えて行う事業に関する交通費は、公共の交通機関又はタクシーを利用した場合は、その実費を甲の負担とする。

(2) 事業者の自動車を使用した場合の交通費は、次のとおりとする。

① 通常の実施地域を超えて片道 5km未満 500円（注：実費の範囲内で）

② 通常の実施地域を超えて片道 5km～10km未満 1,000円（ " ）

③ 通常の実施地域を超えて片道 10km以上、5kmまでに毎に 500円加算

(3) 第1項から2項の費用にかかるサービスの提供にあたっては、あらかじめ利用者に対し当該サービス内容及び費用について説明を行い、利用者の同意を得なければならない。

(4) 第1項から2項の費用の支払いを受けた場合、当該費用に掛かる領収書を利用者に対して交付しなければならない。

9. キャンセルについて

ご利用者の都合によりサービスを中止する場合は、事前にご連絡ください。尚、前日の営業時間内までに連絡がない場合は、キャンセル料として4,000円いただきます。但し、病状の急変など、緊急やむをえない事情がある場合はこの限りではありません。

10. 緊急時の対応方法

(1) 訪問看護サービスを提供中にご利用者に病状の急変など緊急の事態が発生した場合、もしくはその他必要と判断した場合は、速やかに主治医に連絡をするとともに、必要な処置を講じます。主治医への連絡が困難な場合には、医療機関への緊急搬送等の措置を講ずるものとする。

(2) 看護師等は、前項について必要な処置をした場合は、速やかに管理者及び主治医に報告しなくてはならない。

1 1. 苦情受付について

(1) 当事業所の苦情相談窓口

- ・受付時間 午前9時00分～午後5時00分（土日祝日除く）
- ・電話番号 0798-47-9959（相談支援課）
- ・FAX番号 0798-43-1022
- ・担当者 白木 桂世（相談支援課係長）
結城 秀昭（事務部長）

(2) 西宮市役所法人指導課

- ・所在地 西宮市六湛寺町10-3
- ・受付時間 午前9時00分～午後5時00分（土日祝日除く）
- ・電話番号 0798-35-3082
- ・FAX番号 0798-34-5465

(3) 第三者委員

- ・加護谷 八代美（元保育園園長） 電話番号0798-43-8811
- ・木村宏美（NPO 法人理事、当法人評議員） 電話番号0798-51-8810
- ・薄木公平（行政書士・社会福祉士） 電話番号0798-34-3999

(4) 兵庫県社会福祉協議会 兵庫県福祉サービス運営適正化委員会

- ・所在地 神戸市中央区坂口通2丁目1-1 兵庫県福祉センター内
- ・受付時間 午前10時00分～午後4時00分（土日祝日除く）
- ・電話番号 078-242-6868
- ・FAX番号 078-271-1709

1 2. カスタマーハラスメントの防止について

当事業所は、利用者、職員、関係者等の人権が尊重され、安全確保と安心で快適な職場環境を確保するため、次に掲げるとおりカスタマーハラスメントの防止に取り組みます。

(1) 事業所内において行われる下記の行為は組織として許容しません。

- ①時間拘束型 長時間にわたり、関係者が職員を拘束する、居座りをする、長時間の電話を続ける。
- ②リピート型 理不尽な要望について、繰り返し電話で問い合わせをする、面会を強要してくる。
- ③暴言型 大きな怒鳴り声をあげる、侮辱的発言や人格の否定や名誉を棄損する発言をする。
- ④暴力型 殴る、蹴る、たたく、物を投げつける、わざとぶつかってくる。
- ⑤威嚇・脅迫型 脅迫的な発言をする、異常に接近する等といった、職員を怖がらせるような行為をする。
- ⑥権威型 正当な理由なく、権威をふりかざし要求を通そうとする、執拗に特別な扱いを要求する、文書等での謝罪や土下座を強要する。

- ⑦事業所外拘束型 苦情の詳細がわからない状態で、職場外である関係者の自宅や事業所、特定の場所に呼びつける。
 - ⑧SNS・インターネット上での誹謗中傷型 SNS・インターネット上に名誉を棄損する、プライバシーを侵害する情報を掲載する。
 - ⑨セクシャルハラスメント型 職員の身体に触る、待ち伏せをする、つきまとう等の性的な行動、食事やデートに執拗に誘う、性的な内容の発言をする。
 - ⑩無断で、もしくは職員が制止しているにもかかわらず、撮影、録音を行う。
- (2) カスタマーハラスメント事案が発生した場合、同事案が発生しないための再発防止策を検討します。
- (3) カスタマーハラスメントと判断された場合には、警察を含む関係機関への連絡、相談、環境改善に対する必要な措置、利用契約の解除等の措置を講じます。

1 3. 提供する第三者評価の実施状況

実施の有無	無
実施した直近の年月日	無
実施した評価機関の名称	無
評価結果の開示状況	無

1 4. 業務継続計画について

自然災害、パンデミックに備えた業務継続計画（BCP）を策定しています。BCP の実施により、万一の事態においても事業の中断を最小限にとどめるように努めます。また BCP に関する訓練、研修、及び更新を定期的実施します。

1 5. その他

訪問看護員は、制度上、利用者に対してのみ訪問看護を提供することとされています。家族の方に対して訪問看護を行うことは出来ませんのでご了承ください。また訪問看護員に対する贈り物や飲食等のもてなしは必要ありません。

____年 ____月 ____日

(甲) 本書面に基づき、上記重要事項の説明を受けました。訪問看護サービスの提供開始に同意します。

利用者(甲) 住 所:

氏 名: 印

代理人 (本人との関係)

住 所:

氏 名: 印

(乙) 当事業所は、訪問看護サービスの実施にあたり、本書面に基づき重要事項の説明を行いました。

(乙) 名 称: 社会福祉法人 甲山福祉センター

住 所: 西宮市甲山町53番地

代表者: 服部 英司 印