

# 訪問看護重要事項説明書

医療法人財団厚生協会

大泉学園訪問看護ステーション

# 訪問看護重要事項説明書

## 1 理念と活動方針

- 1) 私たちは利用者の個人的尊厳を守り地域社会に根ざした精神科医療を実践します。
- 2) 私たちは、その人の希望に応じ、その人らしい豊かな生活が送れるよう支援します。

## 2 活動方針

- 1) 病気や障害がありながらも地域で暮らしておられる方々の自宅へ訪問看護ステーションの看護師などが訪問いたします。
- 2) 利用者様やご家族の生活上で困っている様々な問題について共に考え、安心して暮らせるようお手伝いさせていただきます。
- 3) 精神科看護の強みを生かして、利用者様の様々なニーズに答えていきます。
- 4) 利用者様に応じた医療・福祉・介護に繋ぐ訪問看護を行います。
- 5) 地域支援ネットワークへ積極的に参加し、関係機関との連携に努めます。

## 3 職員の職業倫理要綱

- 1) 利用者の皆様の生命と尊厳、人権、価値観を尊重します。
- 2) 利用者の皆様に愛情と責任をもって関わり、公正かつ平等な訪問看護を実践します。
- 3) インフォームドコンセントに基づいた在宅療養生活を支援します。
- 4) 利用者様の個人情報とプライバシーを保護します。
- 5) 専門性に基づいた自己研鑽に励み、訪問看護の質の向上に努めます。
- 6) 地域の保健・医療・福祉関係者との協働を推進します。
- 7) 安全と事故防止に配慮し、効率的な訪問看護を行います。

#### 4 大泉学園訪問看護ステーションの概要

事業所名称	医療法人財団厚生協会 大泉学園訪問看護ステーション
代表者	理事長 関 晶比古
管理者	所長 城島 寛
事業所番号	指定訪問看護事業 東京都指定 7395452
所在地	東京都練馬区大泉学園町 6-14-3
サービス提供地域	東京都：練馬区内全域、 多摩地区：西東京市、清瀬市、東村山市、武蔵野市、 埼玉県：新座市、朝霞市、和光市、志木市、 以上半径 10 キロ圏内

#### 5 訪問看護職員の体制

職種		常勤	非常勤	業務内容	
管理者	看護師	1 名		指定訪問看護事業所の管理・運営業務を一元的に行います。 訪問看護サービスの提供を行います。	1 名
従業者	看護師	8 名		訪問看護サービスの提供を行います。	8 名

#### 6 営業日、営業時間

曜日	営業時間
月曜日～土曜日	午前 8 時 30 分～午後 4 時 45 分
日曜日・祭日	日曜・祭日は休業です。
年末・年始	1 2 月 30 日～ 1 月 3 日の間は休業いたします。

#### 7 訪問看護の内容

- 1) 日常生活上の援助（生活リズムの調整、個人の衛生保持、対人関係の援助、栄養管理、服薬管理、セルフケアの維持向上など）
- 2) 家族支援（家族の療養上の指導、相談）

## 8 訪問看護利用の概要

精神疾患の方で介護保険の適応外の方に限り、主治医が訪問看護を必要と判断された方です。

## 9 料金と負担額

医療保険でご利用されているに限ります。当訪問看護ステーションは医療保険、生活保護、自立支援医療の指定医療機関です。利用者様が加入している保険の種類や公費などにより、自己負担割合が異なります。また、病状やご希望などにより緊急時の対応をいたしますが費用が加算されます。

居宅サービス計画及び介護予防サービス計画、障害者ケアプラン等が定めてある場合にはそれに準じて訪問看護を提供いたします。

1) 利用料金の内訳は「利用料金表」を参照してください。.

### 2) 交通費

通常のサービス提供地域に居住されている方は無料です。

### 3) 実費負担

医療処置などに係る衛生材料費はかかりつけの医療機関でお求め下さい。

サービスの提供に必要な電気、ガス、水道、消耗品等の実費については、利用者様のご負担をお願いします。受診や買い物など同行に係るスタッフの交通費は利用者様の実費負担となります。

### 4) その他

法定代理受領ができない場合には、料金表にある全額をいったんお支払い頂きます。

サービス提供証明書を発行いたしますので、市区町村窓口に提出し、9割の払い戻しを受けてください。

### 5) キャンセルについて

訪問看護利用前日の営業終了時間（16：45）までに、キャンセル又は日時や時間の変更などの連絡をいただけずに当日キャンセルとされた場合は、利用料金表に定めるキャンセル料が発生します。ただし、病状急変や急な入院等やむを得ない場合にはキャンセル料は発生いたしません。

### 6) 利用料のお支払い

毎月20日までに前月利用分の請求を口座引き落としでお支払い頂きます。また、口座の残高の不足がないようにして下さい。

## 10 訪問看護のご利用について

事項	ご確認内容
スタッフ担当者の変更の可否	当ステーションの医療従事者は十分な専門教育を受けており、利用者様のご要望などを考慮して選任しております。万一、お気に召さない点がありましたら担当者までご相談ください。尚、スタッフの変更につきましてはご希望に添えない場合もありますので予めご了承ください。
スタッフの交代	当日の交通事情、気象条件または緊急事態発生、スタッフの体調不良の場合等は当日のスタッフが交代する場合があります。
秘密保持	訪問看護を提供する上で利用者様やご家族に関して知り得た個人情報は契約書9条以外の目的で使用いたしません。
その他	訪問看護計画書は、定期的に交付し利用者様の了解を頂きますが、変更がない場合は複数月の計画書となる場合があります。 住所や電話番号、保険証の記載事項、お支払方法、緊急連絡先の変更等の変更がありましたら速やかにご連絡下さい。
サービスの一時停止	利用者やご家族の責に帰すべき事由により訪問看護の提供が困難になったときは、訪問看護を一時停止させていただきます。
契約の解除	利用者さまの都合で契約解除される場合には、文章でお申し出ください。 当ステーションが人員不足や事業縮小、廃止等の理由で契約を解除する場合は、一か月前までに文章で通知すると共に他の事業所をご紹介します。 以下の場合には自動終了（契約解除）とさせていただきます。 ・利用者さまが施設などに入所（入院）され、これが長期に及ぶ場合 ・利用者さまの主治医が訪問看護の終了を判断、指示された場合 ・利用者さまの都合で数か月にわたり訪問看護のご利用がない場合 ・利用者さまがお亡くなりになった場合 利用者さまやご家族が、当ステーションに対して本契約を継承しがたいほどの背信行為を行った場合のつきましては、文章通知をもって契約解除させて頂くことがございます。
事故発生時の対応	訪問看護提供中に医療事故、または物損等が発生した場合、利用者さまやご家族の生命の安全を最優先に考え、速やかな対応をいたします。 主治医及び関係機関との間で緊急時の連携や対応が速やかに取れる体制作りに努め、訪問看護の提供を行います。 訪問看護ステーション賠償責任保険制度に加入しております。
サービスに関する相談・苦情	当訪問看護ステーションでは利用者さまからの相談・苦情に関して、以下の窓口を設置しております。 苦情・相談窓口 所長 城島 寛 電話 03-5933-2800 (FAX) 03-5933-2801

## 11 個人情報の利用、及び緊急時対応の利用について

### ① 個人情報に関する説明及び同意

利用者さまへ安全でより良い訪問看護を提供するため、他の関係機関とのサービス担当者会議等において連携を図るため、利用者さまの個人情報を提供することがあります。

個人情報の利用目的はサービス提供に必要な範囲と限定し、その提供には利用者さまの同意を必ず受けて提供します。

- (        ) 私は、(家族を含む) 訪問看護に係る個人情報保護規定と利用目的の説明を受け、その内容を理解し同意します。
- (        ) 同意しません。

### ② 訪問看護情報提供書

- (        ) 関係機関を提供する者と密接な連携を図り、訪問看護を効果的に提供するため、利用者の居住地を管轄する保健所や市区町村に対し、訪問看護の状況を示す文章(情報)を提供させていただきます。また提供目的の説明を受け、医療機関等に文章を提供することに同意します。
- (        ) 同意しません。

### ③ 24 時間対応体制の加算

- (        ) 利用者さま又はご家族からの電話による看護に関する相談に常時対応できる体制にあり、かつ緊急時訪問看護を必要に応じて行える体制にあることの説明を受け、これに関する契約をし、加算を行うことに同意します。
- (        ) 同意しません。

令和        年        月        日

私は、本書面及び契約書・実施書により、事業者から訪問看護サービスについての重要な事項の説明を受けました。

(利用者)

住所 \_\_\_\_\_

氏名 \_\_\_\_\_ 印 \_\_\_\_\_

(代理人)

住所 \_\_\_\_\_

氏名 \_\_\_\_\_ 印 \_\_\_\_\_

私は訪問看護開始にあたって、利用者さま及びその家族に対して本書面及び契約書、実施書に基づいて重要事項を説明いたしました。

**【事業者】**

所在地        東京都練馬区大泉学園町 6-14- 3

事業者        医療法人財団厚生協会

大泉学園訪問看護ステーション

**【説明者】**

所属        大泉学園訪問看護ステーション

氏名        \_\_\_\_\_ 印 \_\_\_\_\_

## 12 緊急時の対処

サービス提供中に心身の状態が急変した場合には、事前の打ち合わせにより主治医、ご家族、居宅介護支援事業者（ケアマネージャー）等へご連絡すると共に、救急搬送など必要な処置を講じます。

病院または診療所名	
主治医氏名	
連絡先	
ご家族氏名	続柄
連絡先	
ご家族氏名	続柄
連絡先	

## 13 相談・要望・苦情の受付窓口

大泉学園訪問看護ステーションでは、より快適な在宅療養生活を送ることができるよう利用者さまのご意見やご要望を伺い、利用者さまのニーズにあった訪問看護サービスをお届けしたいと考えています。

当訪問看護サービスに関するご相談やご要望または苦情などがありましたら、窓口担当者までご連絡下さい。

サービス相談窓口	
担当部署	大泉学園訪問看護ステーション 利用者相談係
担当者	管理者 城島 寛
受付時間	月曜～土曜 9：00～16：45
電話番号	03-5933-2800 (FAX) 03-5933-2801