「介護予防訪問看護」

重要事項説明書

当事業所は介護保険の指定を受けています。 (熊本市指定 第4360190021号)

当事業所はご契約者に対して指定介護予防訪問看護を提供します。事業所の概要や提供されるサービスの内容、契約上ご注意いただきたいことを次の通り説明します。

	◇◆目次◆◇
1.	概要・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・1
2.	事業の目的と運営・・・・・・・・・・・・・・1
3.	事業実施地域及び営業時間・・・・・・・・・・・・1
4.	職員の人員配置・・・・・・・・・・・・・・・2
5.	事業の内容・・・・・・・・・・・・・・・・2
6.	サービスの内容・・・・・・・・・・・・・・2
7.	サービスの内容等に関する相談窓口・・・・・・・・・・3
8.	サービスの利用にあたっての留意事項・・・・・・・・・3
9.	個人情報保護、守秘義務・・・・・・・・・・・・3
10.	事故発生時の損害賠償・・・・・・・・・・・・・・・4
11.	契約解除の条件・・・・・・・・・・・・・・・・・4
12.	利用料金について・・・・・・・・・・・・・・・4
13.	※様式6号 利用者からの苦情を処理するために講ずる措置の概要
14.	利用料金表

1. 概要

(1) 事業者の名称等

・名称 : 社会医療法人 寿量会・代表者氏名: 理事長 米満 弘一郎

·所在地 : 熊本市北区山室6丁目8番1号

• 電話番号 : 096-345-8111 (代)

(2) 事業所の概要等

・名称: 訪問看護ステーション清雅苑

• 管理者 : 松尾 博子 (看護師)

所在地 : 熊本市北区山室 6 丁目 8 番 1 号電話番号 : 096-345-8112 (代) 内線 7307

FAX番号: 096-345-8188事業所番号: 4360190021 号

2. 事業の目的と運営

(1) 事業の目的

介護保険での要支援状態にある方を対象として、能力に応じて可能な限り自立した日常生活を 営むことができるように、療養生活を支援し、心身の機能の改善を通じて要介護状態とならな いで自立した日常生活を営むことができるように支援します。

- (2) 運営の方針
- 一、介護保険法の要支援者の認定を受けた方で、医師が必要と認められた方を対象とします。
- 二、利用者の心身の特性を踏まえて、全体的な日常生活動作の維持、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。
- 三、事業の実施にあたっては、介護予防支援事業所、関係市町村、地域の保健・医療・福祉サービスと綿密な連携を図り総合的なサービスの提供に努めます。
- 四、事業の実施に当たっては、正当な理由なく介護予防訪問看護の提供を拒むことはありません。

3. 事業実施地域及び営業時間

通常の実施地域:通常の実施地域は原則として熊本市及び熊本市周辺の市町村

• 営業日 : 月曜日~土曜日

日曜、祝日、12月30日より1月3日まで休み 緊急を要す方は上記の限りではありません。

・営業時間 : 月曜日~金曜日 午前8時30分より午後5時まで

土曜日 午前8時30分より正午まで

4. 職員の人員配置

介護予防訪問看護を提供する職員として、以下の職種の職員を配置しています。

職種	常勤 (専任)	常勤	非常勤	業務の内容
1. 保健師		1		心身の状況に応じ看護及び 保健衛生、日常生活の介護、 相談・指導に従事する。総
2. 看護師	3		6	数のうち、勤続年数 7 年以 上の者の占める割合が 100 分 30 以上を配置
3. 理学療法士 4. 作業療法士	3	3	1	機能訓練に従事する。介護 の指導、福祉用具、住宅改 修のアドバイスに従事す る。総数のうち、勤続年数7 年以上の者の占める割合が 100分30以上を配置
5. 事務員		1		施設の運営管理に係る庶 務及び経理事務、施設管理 等に従事する

(2024年4月1日現在)

5. 事業の内容

- 一、介護予防訪問看護の提供にあたり、かかりつけ医の指示の下で介護予防訪問看護の計画に 基づき利用者の心身機能の維持回復を図り、日常生活の自立に資するように行います。
- 二、介護予防訪問看護の提供にあたり、常に利用者の病状、心身の状況把握およびそのおかれている環境の把握に努め、利用者に対し、適切なサービスを提供します。
- 三、介護予防訪問看護の職員は、主治医の指示の下に、それぞれの利用者に応じた介護予防訪問看護計画を作成し、利用者又はその家族に対し、その内容について説明を行います。
- 四、介護予防訪問看護計画の作成に当たっては、既に介護予防サービス計画が作成されている場合は、当該計画の内容に沿って作成を行います。

6. サービスの内容

訪問看護ステーションが行うサービス内容は次のとおりです。

事項	内容				
病状・障害の観察	体温・脈・呼吸・血圧等の測定、皮膚や呼吸、身体機能等の観察を 行います。				

清拭・洗髪等による	部分浴・清拭・洗髪・入浴の介助や介護方法の指導、入浴用品の紹
清潔の保持	介や取り扱いの説明を行います。
褥瘡の予防・処置	創・スキンケアに関する処理。褥瘡予防方法や予防寝具用品等の紹
介護用品の紹介	介や説明を行います。
	日常生活能力及び心身機能維持・向上に加え、生活範囲の拡大や趣
リハビリテーション	味活動などを通じた活動性の向上、介護の方法の指導、福祉用具・
	住宅改修のアドバイスなどを実施いたします。
5	在宅における老衰、癌、慢性疾患の終末看護、みとりのお手伝いと
ターミナルケア 	介護指導を行います。
■ マッチ・ボール マッチ・エール マッチ・エール マッチ・エール マッチ・エール マッチ・エール マッチ・エール マッチ・エール マッチ・エール アン・フェール マッチ・エール マッチ・エール マッチ・エール マッチ・エール マッチ・エール マッチ・エール マッチ・エール アン・フェール マッチ・エール マッチ・エール マッチ・エール マッチ・エール マッチ・エール マッチ・エール マッチ・エール アン・エール マッチ・エール マール マッチ・エール マール マール マール マール マール マール マール マール マール マ	老人性認知症やアルツハイマー、脳血管性認知症の在宅での介護方
認知症患者の看護	法や説明、見守りのお手伝いをいたします。
療養や介護に対する	衣住環境や生活習慣、家族構成による介護の悩みや問題等さまざま
相談及び援助	なご相談に対応いたします。
医康仁灵	胃瘻、膀胱留置カテーテル、IVH、気管切開、在宅酸素、人工呼
医療ケア	吸器等の医療器具の管理と取り扱い又は家族への指導を行います。
その他医師の指示による	在宅での可能な限り主治医より依頼された内容の処置を行います。
医療処置	

7. サービス内容等に関する相談・苦情相談窓口

担当責任者:松尾博子(管理者・看護師) エロ 宏(リハビリ責任者:理学療法士)

利用時間 : (月~金) 午前8時30分より午後5時まで

(土曜日) 午前8時30分より正午まで

(休み) 日曜日、祝日、12月30日より1月3日まで

相談場所 : ホームケアサポートセンター相談室

ご利用方法:電話096-345-8112(代)

訪問看護の場合: 内線 7307 訪問リハビリの場合: 内線 7308 7309 3058

尚、詳細につきましては、別添をご参照ください。(様式6号)

8. サービスの利用にあたっての留意事項

(1)サービスの利用の際には、介護保険被保険者証及び介護保険負担割合証をご提出ください。

- (2) 介護保険被保険者証の更新時、又は変更時には、改めてご提出ください。
- (3) 利用者間、職員への金品の受け渡しはご遠慮下さい。
- (4) キャンセルが必要になったときは、早めにご連絡下さい。

9. 個人情報保護・守秘義務

職員は、業務上知り得た利用者又はご家族の情報を漏らすことがないよう心掛けております。 尚、よりよい在宅生活での支援が出来ますよう、サービス担当者調整会議等での情報提供にあ たり個人情報を提供する場合があります。又、個人情報保護につきましては「個人情報の保護 に関する法律」の規定に従って個人情報保護を遵守しております。

10. 事故発生時の損害賠償

サービスの提供にあたって事故が発生した場合には、ご家族、市町村、介護予防支援事業者等 へ連絡を行い必要な措置を講じます。

11.契約解除の条件

法令違反又はサービス提供を阻害する行為を行い、再三の申し入れにもかかわらず改善の見込みがなくサービスの提供が困難になった場合、7日間以上をもって解除を行う場合があります。 その際は、前もって主治医、介護予防支援事業者、市町村等と協議し必要な援助を行います。

12. 利用料金について

(1) 利用料金の請求方法

月末締めの翌月のお支払いとなります。毎月10日前後に前月分の請求書を職員が配布いたします。

- (2) 利用料金のお支払い方法
- 一、職員とのトラブル防止の為、口座振替をお願いいたしております。ご協力お願いいたします。 尚、翌月の20日に前月分を口座振替させていただきます。

手続きは訪問スタッフにお問い合わせください。

対象となる金融機関は下記の通りです

肥後銀行、熊本銀行、熊本信用金庫、熊本中央信用金庫、天草信用金庫、熊本県信用組合、 九州労働金庫、熊本県信連、熊本県内農協(JA)、ゆうちょ銀行

二、振込を希望される方の場合は毎月 10 日前後に前月分の請求を致します。30 日までに下記口座 に振り込み送金してお支払いください。送金後は清雅苑事務所までご連絡ください。

肥後銀行 北熊本支店

普通預金口座(口座番号 1663158)

口座名義 シャカイイリョウホウジン ジュリョウカイ リジチョウ ヨネミツ コウイチロウ

社会医療法人 寿量会 理事長 米満 弘一郎

清雅苑事務所: 096-345-8112 (代) 内線 7112. 7113

- 三、窓口のお支払いを希望される方は月末までに清雅苑1階事務所までお支払い下さい。
- 四、訪問の際、ご自宅以外での駐車料金やその他医療処置等で必要となるプラスティック手袋や衛 生材料等におきましてはご利用者の負担となります。
- 五、ご利用料金のお支払について、2 ヵ月以上滞納した場合は、3月目にお支払の有無を確認し、 ケアマネージャーと情報を共有し、サービスのご利用を控えさせていただく場合がございます。
- 六、利用料の詳細は、別紙利用料金表をご参照ください

指定介護予防訪問看護の提供の開始 訪問看護ステーション清雅苑	台に際し、本書面に基づる	き重要事項の説明を行いました。
説明者職名	<u>氏名</u>	卸
私は、本書面に基づいて事業者から 始に同意しました。)重要事項の説明を受け、	指定介護予防訪問看護の提供開
利用者住所	氏名_	

※この重要事項説明書は、厚生省令第37号(平成11年3月31日)第8条の規定に基づき、利用申込者 又はその家族への重要事項説明のために作成したものです。

(様式6号) 利用者からの苦情を処理するために講ずる措置の概要

事業所または施設名	訪問看護ステーション清雅苑
申請するサービスの種	指定介護予防訪問看護
類	有处月 護 为别别自

措置の概要

1. 利用者からの相談又は苦情等に対応する常設・行政の窓口(連絡先)、担当者の設置

○常設窓口

7860-8518

熊本市北区山室6丁目8番1号 電話096-345-8112 FAX096-345-8188

担当責任者 松尾 博子(管理者・看護師) 江口 宏(リハビリ担当者・理学療法士)

時 間 8:30~17:00 (月曜日~金曜日)

8:30~12:00 (土曜日)

(日曜及び12月30日~1月3日まで休み)

場 所 医療連携部・相談室

相談 苦情等に対する常設窓口として2名体制で担当者を置いている。

○行政窓口

7862-0911

熊本市東区健軍1丁目18番7号 電話096-214-1101 FAX096-214-1105

担 当 熊本県国民保健団体連合会 苦情相談窓口

時 間 8:30~17:00 (月曜日~金曜日) 土・日曜日・祝日は休み

7860-8618

熊本市中央区手取本町 1-1 電話 096-328-2347 FAX: 096-327-0855

担 当 熊本市健康福祉局 高齢者支援部 介護保険課

時 間 8:30~17:00 (月曜日~金曜日) 土・日曜日・祝日は休み

- 2. 円滑かつ迅速に苦情処理を行うための処理体制・手順
- ① 窓口および電話で受けた苦情については、受付した担当者が苦情処理用紙に記載する。その場で対応可能なものであっても、必ず管理者に連絡をして、苦情内容を整理し、苦情処理の結果を利用者に伝達する。
- ② 苦情の内容により苦情責任者の判断で苦情処理小委員会、あるいは苦情処理委員会もしくは苦情処理拡大委員会を招集し、苦情内容を検討する。内容の調査後、再び該当する委員会を開催し、解決

策、処理方法の検討を速やかに行う。調査や、検討にやむを得ず時間がかかる時は中間報告を行う。 改善が必要な場合は早急に対応し、苦情等に対する改善、対処後に申立人に対し報告をする。

- ③ 当該事業所内で解決が困難な場合は、あらかじめ保険者の立会いのもと、利用者との話し合いを行い解決する。
- ④ ③で解決が困難な場合は、当該苦情を国民健康保険団体連合会に苦情申し立て出来る旨を伝え本人が国民健康保険団体連合会に対し、苦情申し立てを希望する場合には、それに協力する。
- ⑤ 上記①から④の処理内容を記録し、再発防止策を作成するとともに、利用者に対して再発防止策を 提示するとともに、職員に対する指導を徹底する。

3. その他参考事項

毎朝のミーティング等で確認を行い、職員に対し定期的な研修や勉強会等を開催し、普段から苦情が出ないようなサービス提供に心がける。

※各委員会メンバー

苦情処理小委員会:野尻晋一(ホームケアーサポートセンターセンター長)、木村浩美(ホームケアーサポートセンター副センター長)、松尾博子(訪問看護ステーション清雅苑管理者)、江口宏(リハビリ担当責任者)窓口受付担当者

苦情処理委員会:野尻晋一(ホームケアーサポートセンターセンター長)、木村浩美(ホームケアーサポートセンター副センター長)、松尾博子(訪問看護ステーション清雅苑管理者)、江口宏(リハビリ担当責任者)

草野暁子(介護老人保健施設清雅苑事務部長)、大久保智明(リハビリ課長)

苦情処理拡大委員会:上記苦情処理委員会に事業者(社会医療法人寿量会)理事及び理事長が参加

訪問看護ステーション清雅苑 利用料金表(介護予防)

介護予防訪問看護費

介護予防訪問看護費は、主治の医師の判断に基づいて交付された指示書の有効期限内に看護師 理学療法士、作業療法士、言語聴覚士が介護予防訪問看護を行った場合に算定します。

<u>一、基本利用</u>料

所要時間によって利用料が異なります。以下は1回当たりの自己負担金額です。

	Ţ,	看護の場合】		【リハビリの場合】			
内 容	1割の方	2割の方	3割の方	内容	1割の方	2割の方	3割の方
所要時間30分未満	451円	902円	1,353円	所要時間 20 分	284 円	568円	852 円
所要時間 30 分以上 60 分未満	794 円	1,588円	2, 382 円	所要時間 40 分	568 円	1, 136 円	1, 704円
所要時間 60 分以上 90 分未満	1,090円	2, 180 円	3, 270 円	所要時間 60 分	710円	1, 420 円	2, 130円

二、加算料金

<u>一、川井村工</u>						
項目		料金				
		1割の方	2 割の方	3割の方	内容	
					看護師等の総数のうち、勤続年数3年以上の者	
サービス提供体制強化加算	[[]	6 円/回	12 円/回	18 円 / 回	の占める割合が 100 分の 30 以上を配置しており	
		0 □/ □	12円/凹	16円/凹	ます。	
				1. 722 円/月	利用者の同意を得て、利用者又はその家族等に	
緊急時介護予防		574 円/月	574 円/月 1, 148 円/月		対し24時間連絡体制にあって、かつ、計画的に	
訪問看護加算		3/41 J	5/4 П/ Д 1, 140 П/ Д		訪問することとなっていない緊急時訪問を必要	
					に応じて行う場合に加算いたします。	
	(I)	500 円/月	1,000円/月	1,500円/月	特別な管理を必要とする利用者(厚生労働大臣	
特別管理加算					が定める状態にあるものに限る)に対し、訪問	
1寸加 日 生加昇	(II)	(Ⅱ) 250円/月	500 円/月	750 円/月	看護の実施に関する計画的な管理を行った場合	
					に加算いたします。	
複数名	30				同時に複数の看護師等により訪問看護を行うこ	
訪問加算分未		254 円/回	508 円/回	762 円/回	とについて、同意を得て次のいずれかに該当す	
(I) 満					る場合に加算いたします。	

	30 分以 上	402 円/回	804 円/回	1, 206 円/回	①利用者の身体的理由により1人の看護師等に よる訪問が困難な場合 ②暴力行為、著しい迷惑行為、器物破損行為が 認められる場合 ③その他利用者の状況から判断して、①又は② に準ずる場合
初回加算	(1)	350 円/月	700 円/月	1,050円/月	新規の方に対して訪問看護を提供した場合に算 定を行います。
初四加昇	(Ⅱ)	300 円/月	600 円/月	900 円/月	上記以外で、訪問看護を提供した場合に算定い たします。
リハビリ開始が 12 月を超えた !		—15 円/回	—30円/回	—45 円/回	理学療法士等によるリハビリが12月を超えた場合、基本利用料から減算いたします。
退院時共同指導加算		600 円/月	1, 200 円/月	1,800円/月	病院等に入院されている方に対して、主治医と 連携して在宅生活における指導を行った場合に 算定いたします。
訪問回数減算		-8 円/回	-16 円/回	-24 円/回	理学療法士、作業療法士、言語聴覚士の訪問回 数が看護職員の訪問回数を超えている場合又は 特定加算を算定しない場合に減算いたします。
① 夜間加算・②早朝加算・③深夜加算			①と②は所定金額に25/100を加算いたします。 ③は所定金額に50/100を加算いたします。		

三、その他

ご請求は月末締めの翌月支払いとなっております。トラブル防止の為、口座振替をお願いしております。 ご協力をよろしくお願いいたします。

2024.6.1改