

指定訪問看護・指定介護予防訪問看護 重要事項説明書

[令和6年6月1日現在]

1 事業者(法人)の概要

事業者(法人)の名称	医療法人社団協友会
代表者(役職・氏名)	理事長 平岡 邦彦
所在地・電話番号	埼玉県吉川市大字平沼111番地 / 048-982-8311
法人の設立年月日	昭和53年7月1日

2 サービスを提供する事業所の概要

(1) 事業所の名称等

名称	東大宮訪問看護ステーション
サービスの種類	訪問看護・介護予防訪問看護
指定事業所番号	1160390039
所在地	〒337-0051 埼玉県さいたま市見沼区東大宮五丁目8番地3 サーパス東大宮102号室
電話番号	048-688-8388
FAX番号	048-748-5160
通常の事業実施地域	さいたま市(大宮区、北区、西区、見沼区、岩槻区)、上尾市、 蓮田市(緑町、蓮田、関山、黒浜、椿山、東、綾瀬、桜台、江ヶ崎)、伊 奈町 地域外については、相談に応じます。

(2) 事業所の窓口の営業日及び営業時間

営業日	月曜日から金曜日まで (祝日、12月31日から1月3日まで、夏季休業5日間 を除く)
営業時間	午前8時30分から午後5時30まで(平日) ただし、契約内容により24時間対応可能な体制を整えます。

(3) 事業所の勤務体制

職 種	業務内容	勤務形態・人数
管理者	<ul style="list-style-type: none"> ・従業者と業務の管理を行います。 ・従業者に法令等の規定を遵守させるため必要な指揮命令を行います。 	常勤 1人
看護師等	<ul style="list-style-type: none"> ・指定訪問看護等の提供に当たります。 ・看護職員(准看護師を除く)は、訪問看護計画書及び訪問看護報告書(介護予防訪問看護計画書及び介護予防訪問看護報告書)を作成します。 ・理学療法士等が提供する指定訪問看護等については、当該計画書及び報告書を看護職員(准看護師を除く)と理学療法士等が連携して作成します。 	看護師 常勤 人 非常勤 人 理学療法士等 常勤 人 非常勤 人

3 事業の目的

医療法人社団協友会が開設する東大宮訪問看護ステーションは利用者に対し介護保険法及び健康保険法、関連する法令の趣旨に従って利用者が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事ができるよう訪問看護を提供する事を目的とします。

4 事業の運営の方針

事業の実施に当たっては、利用者の意思及び人格を尊重して、常に利用者の立場に立ったサービスの提供に努めます。また、地域との結びつきを重視し、関係市町村、居宅介護支援事業者、地域包括支援センター及び他の居宅サービス事業者並びにその他の保健医療サービス及び福祉サービスを提供する者との密接な連携を図り、総合的なサービスの提供に努めます。

指定訪問看護の事業は、利用者が要介護状態となった場合においても、利用者が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できるよう、その療養生活を支援し、利用者の心身の機能回復及び生活機能の維持又は向上を目指すものとします。

指定介護予防訪問看護の事業は、利用者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。

5 サービス内容

- ① 病状、心身の状況の観察
- ② 清拭、洗髪等による清潔の保持
- ③ 食事及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 療養生活や介護方法の指導
- 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

6 利用料等

訪問看護を提供した場合の利用料は、介護報酬・診療報酬告示上の額とし、そのサービスが法定代理受理事業である時は、利用者の方の負担割合に応じて支払いを受けます。
詳細は料金表をご参照ください。

介護保険による訪問看護の利用料(令和6年6月1日現在)

利用した場合の基本料金は以下のとおりです。

利用者負担額は、原則として基本料金料に対し、介護保険負担割合証に記載の割合に応じた額です。
ただし、介護保険の給付の範囲を超えたサービス利用は全額負担となります。

* 地域区分別1単位当たりの単価 11.05円(3級地)

ア 基本利用料

<保健師・看護師が行う訪問看護>

	1回当りの所要時間	単位数	利用者負担額(円)			
		【11.05】	10割	1割	2割	3割
<input type="checkbox"/>	20分未満	320	3,536円	354円	708円	1,061円
<input type="checkbox"/>	20分以上30分未満	477	5,270円	527円	1,054円	1,581円
<input type="checkbox"/>	30分以上1時間未満	829	9,160円	916円	1,832円	2,748円
<input type="checkbox"/>	1時間以上1時間30分未満	1,134	12,530円	1,253円	2,506円	3,759円

<定期巡回・随時対応型訪問介護事業所と連携して指定訪問看護を行う場合>

	1回当りの所要時間	単位数	利用者負担額(円)			
		【11.05】	10割	1割	2割	3割
<input type="checkbox"/>	月額包括報酬 要介護1～要介護4	2,961	32,719円	3,272円	6,544円	9,816円
<input type="checkbox"/>	月額包括報酬 要介護5	3,761	41,559円	4,156円	8,312円	12,468円

<理学療法士・作業療法士・言語聴覚士が行う訪問看護>

	1回当りの所要時間			単位数	利用者負担額(円)			
				【11.05】	10割	1割	2割	3割
<input type="checkbox"/>	20分以上(1回につき)	20分 未満		300	3,315円	332円	663円	995円
<input type="checkbox"/>	20分以上	40分 未満		600	6,630円	663円	1,326円	1,989円

※理学療法士・作業療法士・言語聴覚士による訪問看護は、その訪問が看護業務の一環としての

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訪問するという位置付けになります。

※事業所全体で、前年度の理学療法士、作業療法士又は言語聴覚士による訪問回数が、看護職員による訪問回数を超過している場合、又は算定日が属する月の前6月間において、緊急時訪問看護加算（Ⅰ）（Ⅱ）、特別管理加算（Ⅰ）（Ⅱ）、看護体制強化加算（Ⅰ）（Ⅱ）のいずれも算定していない場合は8単位の減算が適用されます。

<同一建物居住の場合の減算>

	要件	利用者負担額
<input type="checkbox"/>	1月当たりの利用者が同一の建物に20人以上居住する利用者に対して訪問看護を行った場合	所定単位数の90/100
<input type="checkbox"/>	1月当たりの利用者が同一の建物に50人以上居住する利用者に対して訪問看護を行った場合	所定単位数の85/100

上記の基本利用料は、厚生労働大臣が告示で定める金額であり、これが改訂された場合は、

これら基本利用料も自動的に改訂されます。その場合には、事前に新しい基本利用料を書面でお知らせいたします。

イ 加算

要件を満たす場合に、基本利用料に以下の料金が加算されます。

* 地域区分別1単位当たりの単価 11.05円(3級地)

	加算の種類	要件	単位数	利用者負担額(円)				
			【11.05】	10割	1割	2割	3割	
<input type="checkbox"/>	夜間・早朝加算	夜間(18時～22時)早朝(6時～8時)にサービスを提供した場合	基本利用料の25%(1回につき)					
<input type="checkbox"/>	深夜加算	深夜(22時～翌朝6時)にサービスを提供した場合	基本利用料の50%(1回につき)					
<input type="checkbox"/>	緊急時訪問看護加算(Ⅰ) ※看護業務の負担軽減体制整備あり	利用者や家族等からの看護に関する相談に常時対応できる体制にあり、さらに必要に応じて緊急時訪問を行う場合(1月につき)	600	6,630円	663円	1,326円	1,989円	
<input type="checkbox"/>	緊急時訪問看護加算(Ⅱ)	利用者や家族等からの看護に関する相談に常時対応できる体制にあり、さらに必要に応じて緊急時訪問を行う場合(1月につき)	574	6,342円	635円	1,269円	1,903円	
<input type="checkbox"/>	複数名訪問加算(Ⅰ)	複数の看護師等が同時に30分未満の訪問看護を行った場合(1回につき)	254	2,806円	281円	562円	842円	
		複数の看護師等が同時に30分以上の訪問看護を行った場合(1回につき)	402	4,442円	445円	889円	1,333円	
<input type="checkbox"/>	複数名訪問加算(Ⅱ)	看護師等が看護補助者と同時に30分未満の訪問看護を行った場合(1回につき)	201	2,221円	223円	445円	667円	
		看護師等が看護補助者と同時に30分以上の訪問看護を行った場合(1回につき)	317	3,502円	351円	701円	1,051円	
<input type="checkbox"/>	長時間訪問看護加算	特別な管理を必要とする利用者に対して1時間30分以上の訪問看護を行った場合(1回につき)	300	3,315円	332円	663円	995円	
<input type="checkbox"/>	特別管理加算(Ⅰ)	特別な管理を必要とする利用者に対し、サービスの実施に関する計画的な	500	5,525円	553円	1,105円	1,658円	

		管理を行った場合(1月につき)					
<input type="checkbox"/>	特別管理 加算(Ⅱ)	特別な管理を必要とする利用者に対し、サービスの実施に関する計画的な管理を行った場合(1月につき)	250	2,762円	277円	553円	829円
<input type="checkbox"/>	専門管理 加算	専門の研修を受けた看護師、又は特定行為研修を修了した看護師による計画的な管理を行った場合(1月につき)	250	2,762円	277円	553円	829円
<input type="checkbox"/>	口腔連携 強化 加算	口腔の健康状態の評価を実施し、歯科医療機関、介護支援相談員に情報提供した場合(1月につき)	50	552円	56円	111円	166円
<input type="checkbox"/>	ターミナル ケア加算	利用者の死亡日前14日以内に2回以上ターミナルケアを行った場合(当該月につき)	2500	27,625円	2,763円	5,525円	8,288円
<input type="checkbox"/>	初回加算 (Ⅰ) (退院日)	新規の利用者又は過去2月において訪問看護の提供を受けておらず、新たに訪問看護計画書を作成した場合(1月につき)	350	3,867円	387円	774円	1,161円
<input type="checkbox"/>	初回加算 (Ⅱ) (退院日以降)	新規の利用者又は過去2月において訪問看護の提供を受けておらず、新たに訪問看護計画書を作成した場合(1月につき)	300	3,315円	332円	663円	995円
<input type="checkbox"/>	退院時共 同指導加 算	退院・退所にあたり当該施設の従業者と共同し、在宅での療養上の必要な指導を行い、その内容を提供し、退院・退所後に初回の訪問看護を行った場合(退院・退所につき1回)	600	6,630円	663円	1,326円	1,989円
<input type="checkbox"/>	看護介護 職員連携 強化加算	訪問介護員等に対し、喀痰吸引等の業務が円滑に行われるように支援を行った場合(1月につき)	250	2,762円	277円	553円	829円
<input type="checkbox"/>	看護体制 強化 加算(Ⅰ)	厚生労働大臣が定める医療ニーズの高い利用者への訪問看護の提供体制を強化した場合(1月につき)	550	6,077円	608円	1,216円	1,824円

<input type="checkbox"/>	看護体制強化加算(Ⅱ)	厚生労働大臣が定める医療ニーズの高い利用者への訪問看護の提供体制を強化した場合(1月につき)	200	2,210円	221円	442円	663円
<input type="checkbox"/>	サービス提供体制強化加算(Ⅰ)	厚生労働大臣が定める当該加算の体制・人材要件を満たす場合(1回につき)	6	66円	7円	14円	20円
<input type="checkbox"/>	サービス提供体制強化加算(Ⅱ)	厚生労働大臣が定める当該加算の体制・人材要件を満たす場合(1回につき)	3	33円	4円	7円	10円

介護保険による介護予防訪問看護の利用料(令和6年6月1日現在)

利用した場合の基本料金は以下のとおりです。

利用者負担額は、原則として基本料金料に対し、介護保険負担割合証に記載の割合に応じた額です。

ただし、介護保険の給付の範囲を超えたサービス利用は全額負担となります。

* 地域区分別1単位当たりの単価 11.05円(3級地)

ア 基本利用料

<保健師・看護師が行う予防訪問看護>

	1回当りの所要時間	単位数	利用者負担額(円)			
		【11.05】	10割	1割	2割	3割
<input type="checkbox"/>	20分未満	309	3,414円	342円	683円	1,025円
<input type="checkbox"/>	20分以上30分未満	457	5,049円	505円	1,010円	1,515円
<input type="checkbox"/>	30分以上1時間未満	800	8,840円	884円	1,768円	2,652円
<input type="checkbox"/>	1時間以上1時間30分未満	1,096	12,110円	1,211円	2,422円	3,633円

<理学療法士・作業療法士・言語聴覚士が行う予防訪問看護>

	1回当りの所要時間	単位数	利用者負担額(円)			
		【11.05】	10割	1割	2割	3割
<input type="checkbox"/>	20分以上(1回につき) 284+6	290	3,204円	321円	641円	962円
<input type="checkbox"/>	20分以上(1日2回の場合) 284×2+12	580	6,409円	641円	1,282円	1,923円

※理学療法士・作業療法士・言語聴覚士による訪問看護は、その訪問が看護業務の一環としての

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訪問するという位置付けになります。

※事業所全体で、前年度の理学療法士、作業療法士又は言語聴覚士による訪問回数が、看護職員による訪問回数を超えている場合、又は算定日が属する月の前6月間において、緊急時訪問看護加算（Ⅰ）（Ⅱ）、特別管理加算（Ⅰ）（Ⅱ）、看護体制強化加算（Ⅰ）（Ⅱ）のいずれも算定していない場合は8単位の減算（12月を超えて実施する場合更に15単位）が適用されます。

<同一建物居住の場合の減算>

	要件	利用者負担額
<input type="checkbox"/>	1月当たりの利用者が同一の建物に20人以上居住する利用者に対して訪問看護を行った場合	所定単位数の90/100
<input type="checkbox"/>	1月当たりの利用者が同一の建物に50人以上居住する利用者に対して訪問看護を行った場合	所定単位数の85/100

上記の基本利用料は、厚生労働大臣が告示で定める金額であり、これが改訂された場合は、これら基本利用料も自動的に改訂されます。その場合には、事前に新しい基本利用料を書面でお知らせいたします。

イ 加算

要件を満たす場合に、基本利用料に以下の料金が加算されます。

* 地域区分別1単位当たりの単価 11.05円(3級地)

	加算の種類	要件	単位数	利用者負担額(円)			
			【11.05】	10割	1割	2割	3割
<input type="checkbox"/>	夜間・早朝加算	夜間(18時～22時)早朝(6時～8時)にサービスを提供した場合	基本利用料の25%(1回につき)				
<input type="checkbox"/>	深夜加算	深夜(22時～翌朝6時)にサービスを提供した場合	基本利用料の50%(1回につき)				

□	緊急時訪問看護加算(Ⅰ) ※看護業務の負担軽減体制整備あり	利用者や家族等からの看護に関する相談に常時対応できる体制にあり、さらに必要に応じて緊急時訪問を行う場合(1月につき)	600	6,630円	663円	1,326円	1,989円
□	緊急時訪問看護加算(Ⅱ)	利用者や家族等からの看護に関する相談に常時対応できる体制にあり、さらに必要に応じて緊急時訪問を行う場合(1月につき)	574	6,342円	635円	1,269円	1,903円
□	複数名訪問加算(Ⅰ)	複数の看護師等が同時に30分未満の訪問看護を行った場合(1回につき)	254	2,806円	281円	562円	842円
		複数の看護師等が同時に30分以上の訪問看護を行った場合(1回につき)	402	4,442円	445円	889円	1,333円
□	複数名訪問加算(Ⅱ)	看護師等が看護補助者と同時に30分未満の訪問看護を行った場合(1回につき)	201	2,221円	223円	445円	667円
		看護師等が看護補助者と同時に30分以上の訪問看護を行った場合(1回につき)	317	3,502円	351円	701円	1,051円
□	長時間訪問看護加算	特別な管理を必要とする利用者に対して1時間30分以上の訪問看護を行った場合(1回につき)	300	3,315円	332円	663円	995円
□	特別管理加算(Ⅰ)	特別な管理を必要とする利用者に対し、サービスの実施に関する計画的な管理を行った場合(1月につき)	500	5,525円	553円	1,105円	1,658円
□	特別管理加算(Ⅱ)	特別な管理を必要とする利用者に対し、サービスの実施に関する計画的な管理を行った場合(1月につき)	250	2,762円	277円	553円	829円
□	専門管理加算	専門の研修を受けた看護師、又は特定行為研修を修了した看護師による計画的な管理を行った場合(1月につき)	250	2,762円	277円	553円	829円
□	口腔連携強化加算	口腔の健康状態の評価を実施し、歯科医療機関、介護支援相談員に情報提供した場合(1月につき)	50	552円	56円	111円	166円

<input type="checkbox"/>	初回加算 (Ⅰ) (退院日)	新規の利用者又は過去2月において訪問看護の提供を受けておらず、新たに訪問看護計画書を作成した場合(1月につき)	350	3,867円	387円	774円	1,161円
<input type="checkbox"/>	初回加算 (Ⅱ) (退院日以降)	新規の利用者又は過去2月において訪問看護の提供を受けておらず、新たに訪問看護計画書を作成した場合(1月につき)	300	3,315円	332円	663円	995円
<input type="checkbox"/>	退院時共同指導加算	退院・退所にあたり当該施設の従業者と共同し、在宅での療養上の必要な指導を行い、その内容を提供し、退院・退所後に初回の訪問看護を行った場合(退院・退所につき1回)	600	6,630円	663円	1,326円	1,989円
<input type="checkbox"/>	看護体制強化加算	厚生労働大臣が定める医療ニーズの高い利用者への訪問看護の提供体制を強化した場合(1月につき)	100	1,105円	111円	221円	332円
<input type="checkbox"/>	サービス提供体制強化加算 (Ⅰ)	厚生労働大臣が定める当該加算の体制・人材要件を満たす場合(1回につき)	6	66円	7円	14円	20円
<input type="checkbox"/>	サービス提供体制強化加算 (Ⅱ)	厚生労働大臣が定める当該加算の体制・人材要件を満たす場合(1回につき)	3	33円	4円	7円	10円

医療保険による訪問看護の利用料(令和6年6月1日現在)

健康保険法・国民健康法・後期高齢者医療に基づき利用者より所定の額(1割～3割)を徴収いたします。

各種医療費公費負担の医療証をお持ちの方は、基本利用料が減免又は免除されます。

ア 基本利用料①(訪問看護基本療養費)

基本療養費			基本利用料	利用者負担額(円)		
			(円)	1割	2割	3割
□ 訪問看護基本療養費(Ⅰ) (保健師・助産師・看護師による場合)	週3日目まで		5,550円	555円	1,110円	1,665円
	週4日目以降		6,550円	655円	1,310円	1,965円
□ 訪問看護基本療養費(Ⅰ) (准看護師による場合)	週3日目まで		5,050円	505円	1,010円	1,515円
	週4日目以降		6,050円	605円	1,210円	1,815円
□ 訪問看護基本療養費(Ⅰ) (理学療法士・作業療法士・言語聴覚士による場合)			5,550円	555円	1,110円	1,665円
□ 訪問看護基本療養費(Ⅰ) (悪性腫瘍の利用者に対する緩和ケア・褥瘡・人口肛門・人口膀胱ケアに関する研修を受けた看護師による場合)			12,850円	1,285円	2,570円	3,855円
□ 訪問看護基本療養費(Ⅱ) (同一建物居住者) (保健師・助産師・看護師による場合)	同一日に2人まで	週3日目まで	5,550円	555円	1,110円	1,665円
		週4日目以降	6,550円	655円	1,310円	1,965円
	同一日に3人以上	週3日目まで	2,780円	278円	556円	834円
		週4日目以降	3,280円	328円	656円	984円
□ 訪問看護基本療養費(Ⅱ) (同一建物居住者) (准看護師による場合)	同一日に2人まで	週3日目まで	5,050円	505円	1,010円	1,515円
		週4日目以降	6,050円	605円	1,210円	1,815円
	同一日に3人以上	週3日目まで	2,530円	253円	506円	759円
		週4日目以降	3,030円	303円	606円	909円
□ 訪問看護基本療養費(Ⅱ) (同一建物居住者) (理学療法士・作業療法士・言語聴覚士による場合)	同一日に2人まで		5,550円	555円	1,110円	1,665円
	同一日に3人以上		2,780円	278円	556円	834円

<input type="checkbox"/>	訪問看護基本療養費(Ⅱ) (悪性腫瘍の利用者に対する緩和ケア・褥瘡・人工肛門・人工膀胱ケアに関する研修を受けた看護師による場合)		12,850円	1,285円	2,570円	3,855円
<input type="checkbox"/>	訪問看護基本療養費(Ⅲ)	入院中の外泊時	8,500円	850円	1,700円	2,550円

イ 基本利用料②(訪問看護管理療養費)

基本療養費				基本利用料	利用者負担額(円)			
				(円)	1割	2割	3割	
<input type="checkbox"/>	訪問看護管理療養費	月の初日	<input type="checkbox"/>	機能強化型1	13,230円	1,323円	2,646円	3,969円
			<input type="checkbox"/>	機能強化型2	10,030円	1,003円	2,006円	3,009円
			<input type="checkbox"/>	機能強化型3	8,700円	870円	1,740円	2,610円
			<input type="checkbox"/>	従来型	7,670円	767円	1,534円	2,301円
		2日以降	<input type="checkbox"/>	管理療養費1	3,000円	300円	600円	900円
			<input type="checkbox"/>	管理療養費2	2,500円	250円	500円	750円

ウ 加算及びその他の療養費(対象の方のみ)

項目				基本利用料	利用者負担額(円)		
				(円)	1割	2割	3割
<input type="checkbox"/>	24時間対応体制加算(月1回)	<input type="checkbox"/>	負担軽減取組実施	6,800円	680円	1,360円	2,040円
		<input type="checkbox"/>	上記以外	6,520円	652円	1,304円	1,956円
<input type="checkbox"/>	緊急訪問看護加算(1日につき)		月14日目まで	2,650円	265円	530円	795円
			月15日目以降	2,000円	200円	400円	600円
<input type="checkbox"/>	夜間・早朝訪問看護加算(1回につき)	夜間(18時～22時)		2,100円	210円	420円	630円
		早朝(6時～8時)					
<input type="checkbox"/>	深夜訪問看護加算(1回につき)	深夜(22時～翌朝6時)		4,200円	420円	840円	1,260円
<input type="checkbox"/>	特別管理加算(Ⅰ)(月1回)			5,000円	500円	1,000円	1,500円
<input type="checkbox"/>	特別管理加算(Ⅱ)(月1回)			2,500円	250円	500円	750円

□	難病等複数回訪問加算	1日2回	同一建物内1人又は2人	4,500円	450円	900円	1,350円
			同一建物内3人以上	4,000円	400円	800円	1,200円
		1日3回以上	同一建物内1人又は2人	8,000円	800円	1,600円	2,400円
			同一建物内3人以上	7,200円	720円	1,440円	2,160円
□	複数名訪問看護加算	看護師等の場合 (週1日)	同一建物内1人又は2人	4,500円	450円	900円	1,350円
			同一建物内3人以上	4,000円	400円	800円	1,200円
		准看護師等の場合 (週1日)	同一建物内1人又は2人	3,800円	380円	760円	1,140円
			同一建物内3人以上	3,400円	340円	680円	1,020円
		その他職員の場合 (看護師等・看護補助者) (週3日まで)	同一建物内1人又は2人	3,000円	300円	600円	900円
			同一建物内3人以上	2,700円	270円	540円	810円
		その他職員(看護師等・看護補助者)の場合(別に厚生労働大臣が定める場合)1日1回	同一建物内1人又は2人	3,000円	300円	600円	900円
			同一建物内3人以上	2,700円	270円	540円	810円
		その他職員(看護師等・看護補助者)の場合(別に厚	同一建物内1人又は2人	6,000円	600円	1,200円	1,800円
			同一建物内3人以上	5,400円	540円	1,080円	1,620円

		生労働大臣が定める場合)1 日2回					
		その他職員(看護師等・看護補助者)の場合(別に厚生労働大臣が定める場合)1 日3回以上	同一建物内1 人又は2人	10,000円	1,000円	2,000円	3,000円
			同一建物内3 人以上	9,000円	900円	1,800円	2,700円
<input type="checkbox"/>	長時間訪問看護加算			5,200円	520円	1,040円	1,560円
<input type="checkbox"/>	乳幼児加算(1日につき)	<input type="checkbox"/>	重症児又は 準重症児等	1,800円	180円	360円	540円
		<input type="checkbox"/>	上記以外	1,300円	130円	260円	390円
<input type="checkbox"/>	退院時共同指導加算			8,000円	800円	1,600円	2,400円
			特別管理指導加算	2,000円	200円	400円	600円
<input type="checkbox"/>	退院支援指導加算(退院日の訪問時)			6,000円	600円	1,200円	1,800円
			長時間にわたる療養上必要な指導の場合	8,400円	840円	1,680円	2,520円
<input type="checkbox"/>	在宅患者連携指導加算(月1回)			3,000円	300円	600円	900円
<input type="checkbox"/>	在宅患者緊急時等カンファレンス加算(月2回)			2,000円	200円	400円	600円
<input type="checkbox"/>	看護・介護職員連携強化加算(月1回)			2,500円	250円	500円	750円
<input type="checkbox"/>	専門管理加算(月1回)			2,500円	250円	500円	750円
<input type="checkbox"/>	訪問看護ターミナル療養費 1			25,000円	2,500円	5,000円	7,500円
<input type="checkbox"/>	訪問看護ターミナル療養費 2	特別養護老人ホーム等		10,000円	1,000円	2,000円	3,000円
<input type="checkbox"/>	遠隔死亡診断補助加算			1,500円	150円	300円	450円
<input type="checkbox"/>	訪問看護情報提供療養費 1	市町村若しくは都道府県又は指定特定・指定障害児相談支援事業者		1,500円	150円	300円	450円

<input type="checkbox"/>	訪問看護情報提供療養費 2	保育所・幼稚園、義務教育学校、高等学校 等		1,500円	150円	300円	450円
<input type="checkbox"/>	訪問看護情報提供療養費 3	保険医療機関、介護老人保健施設、介護医療院		1,500円	150円	300円	450円
<input type="checkbox"/>	訪問看護医療DX情報活用加算 (月1回)			50円	5円	10円	15円
<input type="checkbox"/>	訪問看護ベースアップ評価料 (Ⅰ)	<input type="checkbox"/>	医療従事者 に対する賃 金改善体制 がある場合	780円	78円	156円	234円
	訪問看護ベースアップ評価料 (Ⅱ)1~18	<input type="checkbox"/>		10~500 円	1~50円	2~100 円	3~150 円

緊急時訪問看護加算(Ⅰ)及び 24時間対応体制加算(イ)に関する同意書

医療法人社団協友会東大宮訪問看護ステーションは、利用者及びその家族等から電話などによる連絡、相談を常時(24時間)対応できる体制、また必要に応じて緊急時の訪問を行える体制を整えていますので、ご希望によりご利用いただくことができます。

1. 内容

(1) 常時(24時間)の連絡対応

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(24時間)連絡対応することができます。

(2) 緊急時の訪問対応

計画的に訪問することになっていない緊急時訪問等、必要に応じて緊急訪問看護を対応することができます。

(3) その他

当事業所は、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事業所として、都道府県知事(介護保険)、地方厚生局長等(医療保険)に届出を行っております。

2. 加算の名称

緊急時訪問看護加算(Ⅰ)【介護保険】及び24時間対応体制加算(イ)【医療保険】

3. 費用

(1) 利用料は、重要事項説明書に記載のある基本利用料及び利用者負担額に準じます。

(2) 緊急時訪問を行った場合は、所要時間に応じた利用料が別途かかります。

事業所名：医療法人社団協友会東大宮訪問看護ステーション

管理者名：浅野 桃子

私(利用者)は、上記の内容について説明を受け、同意しました。

_____年 _____月 _____日

<利用者> 住所：_____

氏名：_____

<代理人> 住所：_____

氏名：_____ 続柄 _____

ご利用料金についての説明年月日	年 月 日
-----------------	-----------------

指定訪問看護、指定介護予防訪問看護の提供開始に当たり、利用者に対して利用料金及び加算内容等についてを説明しました。

事業者	所在地	埼玉県吉川市大字平沼111番地
	法人名	医療法人社団協友会
	代表者名	理事長 平岡 邦彦
	事業所名	東大宮訪問看護ステーション
	説明者氏名	

私は、事業者から指定訪問看護、指定介護予防訪問看護の提供開始に当たり、利用料金及び加算内容等について説明を受け、サービスの提供開始について同意し、交付を受けました。

利用者	住所	
	氏名	

代理人	住所	
	氏名	
	続柄	

7 交通費

通常の事業の実施地域にお住まいの方は無料です。

それ以外の地域にお住まいの方も、看護師等が訪問するための交通費の実費はご負担いたしません。

8 キャンセル料

サービスの利用を中止した場合には、原則キャンセル料はいたしません。

ただし、サービスの利用を中止する場合(利用者の容態の急変や急な入院等、緊急やむを得ない事情がある場合を除く)には、ご連絡ください。

受付区分		電話番号
月曜日から金曜日まで	午前8時30分から午後5時30分まで	048-688-8388
上記の日時以外		090-9646-5471

9 その他の利用料

その他の利用料は、利用者が選定(希望)する特別の訪問看護に対する差額費用としての利用や訪問看護以外のサービスに対する実費負担として、利用をされた場合にお支払いいただきます。

利用料の種類	要件等	料金
衛生材料		実費
死後の処置料	最期の訪問看護の延長として、死後の処置を行った場合	16,500円
保険給付対象外サービス	30分未満	4,000円
	30分以上60分未満	8,500円
	60分以上は延長料金とし、30分増すごと	3,000円
	夜間・早朝は単価(30分未満または30分以上60分未満の料金)の1.25倍 深夜は単価(〃)の1.5倍	

9 利用者負担額、その他の費用の請求方法及び支払方法

(1) 請求方法

- ① 利用者負担額、その他の費用は、利用月ごとの合計金額により請求します。
- ② 請求書は、利用月の翌月15日以降に利用料請求書を作成しお渡しします。

(2) 支払方法

請求月の28日(振替日が土日祝日の場合は翌営業日)に利用者が指定する口座から自動引落しをします。

なお、お支払いを確認しましたら、翌月15日以降に領収証をお渡します。必ず保管をしてください。(医療費控除の還付請求の際に必要となることがあります)

※事情により口座引き落としできない場合はご相談ください。

10 秘密の保持

- (1) 従業者に業務上知り得た利用者又はその家族の秘密を保持させるため、従業員である期間及び従業員でなくなった場合においても、その秘密を保持すべき旨を従業者との雇用契約の内容とします。
- (2) 利用者からあらかじめ文書で同意を得ない限り、サービス担当者会議等で利用者の個人情報を用いません。また利用者の家族の個人情報についても、あらかじめ文書で同意を得ない限り、サービス担当者会議等で利用者の家族の個人情報は用いません。
- (3) 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」及び厚生労働省が策定した「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ます。

11 緊急時の対応方法

サービスの提供中に、利用者に病状の急変が生じた場合、その他必要があった場合は、速やかに主治の医師への連絡を行う等の必要な措置を講じるとともに、家族や介護支援専門員等へ連絡をいたします。

主治の医師	医療機関の名称	
	氏名	
	所在地	
	電話番号	
緊急連絡先 (家族等)	氏名 (利用者との続柄)	
	電話番号	

12 事故発生時の対応

サービス提供により事故が発生した場合は、市町村、利用者の家族、居宅介護支援事業者等に連絡するとともに、必要な措置を講じます。また、サービスの提供により、賠償すべき事故が発生した場合は、速やかに損害賠償いたします。なお、事業者は下記損害賠償保険に加入しています。

保険会社名	保険名
一般社団法人 全日病厚生会	介護サービス事業者賠償責任保険

13 サービス提供に関する相談や苦情

(1) 苦情処理の体制及び手順

苦情又は相談があった場合は、利用者の状況を詳細に把握するため必要に応じ訪問を実施し、状況の聞き取りや事情の確認を行い、利用者の立場を考慮しながら、事実関係の特定を慎重に行います。把握した内容をもとに検討を行い、当面及び今後の対応を決定します。必要に応じて関係者への連絡調整を行うとともに、利用者へは対応方法を含めた結果報告を行います。

(2) 苦情相談窓口

担当	管理者 浅野 桃子
電話番号	048-688-8388
受付時間	午前8時30分～午後5時30分まで(平日)
受付日	月曜日から金曜日まで (祝日、12月31日から1月3日まで、夏期5日間を除く)

担当	彩の国東大宮メディカルセンター 看護部長 吉村 久美子
電話番号	048-665-6111
受付時間	午前9時00分～午後5時30分まで(平日)
受付日	月曜日から金曜日まで (祝日、12月31日から1月3日までを除く)

市町村及び国民健康保険団体連合会の苦情相談窓口等に苦情を伝えることができます。

さいたま市 大宮区役所 健康福祉部 高齢介護課	048-646-3068
さいたま市 北区役所 健康福祉部 高齢介護課	048-669-6068
さいたま市 西区役所 健康福祉部 高齢介護課	048-620-2668
さいたま市 見沼区役所 健康福祉部 高齢介護課	048-681-6068
さいたま市 岩槻区役所 健康福祉部 高齢介護課	048-790-0169
上尾市役所 健康福祉部 高齢介護課	048-775-6473
蓮田市役所 健康福祉部 長寿支援課	048-768-3111
伊奈町役場 福祉課	048-721-2111
埼玉県国民健康保険団体連合会 苦情対応係	048-824-2568

14 第三者評価の実施状況

実施の有無	無
直近の実施年月日	—
評価機関の名称	—
実施結果の開示状況	—

15 業務継続計画(BCP)の策定

感染症や災害が発生した場合であっても利用者が継続してサービスの提供が受けられるよう業務継続計画を策定します。また、研修及び訓練(シミュレーション)を年1回以上実施します。

16 高齢者及び児童虐待防止の推進

虐待防止のため虐待防止検討委員会を設置し虐待防止の未然防止、早期発見、迅速かつ適切な対応に努めます。また、指針を整備し研修を年1回以上実施します。

虐待を発見した場合には高齢者虐待防止法、児童福祉法(第25条、児童虐待防止法第6条)に則り保険者又は地域包括支援センター、児童相談所へ速やかに通報します。

17 ハラスメント防止対策の強化

職場や訪問先におけるセクシュアルハラスメントやパワーハラスメント等の防止のためハラスメント防止対策委員会を設置し被害者への配慮のための取組み、被害防止のための取組みを行います。また、指針を整備し研修を年1回以上実施します。

18 サービスの利用に当たっての留意事項

サービスのご利用に当たってご留意いただきたいことは、以下のとおりです。

- (1) 看護師等はサービス提供の際、次の業務は行うことができません。
 - ① 利用者又は家族の金銭、預貯金通帳、証書の預かりなど、金銭に関する取扱い
 - ② 利用者以外の家族のためのサービス提供
- (2) 看護師等に対する金品や飲食物の提供などはお断りいたします。
- (3) 体調や容体の急変などによりサービスを利用できなくなった時は、できる限り早めに担当の介護支援専門員(又は地域包括支援センター)又は当事業所の担当者へご連絡ください。
- (4) 利用者の居宅でサービスを提供するために使用する水道、電気、ガス等の費用は、利用者のご負担となります。
- (5) 介護保険法の規定により、訪問看護の給付を受けることができる時は、医療保険では行わないこととなっています。ただし、要介護者等であっても、次の場合は自動的に適用保険が介護保険から医療保険へ変更になります。
 - ① 末期の悪性腫瘍の場合
 - ② 厚生労働大臣が定める疾病等の場合〔厚生労働大臣が定める基準に適合する利用者等(平27. 3. 厚労告95)(平30. 3. 厚労告78改正)〕
 - ③ 急性増悪により一時的に頻回に訪問看護が必要である旨の特別訪問看護指示書を交付された場合(指示の日から14日間を限度とする)
 - ④ 精神科訪問看護指示書が交付された場合(認知症が主傷病である場合は除く)
- (6) 看護師等がお伺いする日時は前もってお約束をします。交通事情や直前の訪問看護提供状況などにより到着が少し前後する場合があります。あらかじめご了承ください。
- (7) 看護師等が訪問しているときにはペットを居室に入れないうお願いいたします。
- (8) 大雨、大雪、災害などでやむを得ず予定通り訪問できない場合があります。

19 サービス利用に当たっての禁止事項

- (1) 事業所の職員に対して行う暴言、暴力、誹謗中傷などのハラスメント行為
- (2) サービス利用中の職員の写真や動画の撮影、録音等を無断でSNS等に掲載するなどの行為

20 その他運営に関する重要事項

- (1) 事業所は職員の資質向上のために以下の研修機会を設けるものとし、また業務体制を整備します。
 - ① 採用時研修 採用後1月以内に実施する。
 - ② 継続研修 年1回以上実施する。
- (2) この規定に定める事項のほか、運営に関する重要事項は医療法人社団協会理事長と事業所の管理者との協議に基づいて定めるものとします。