

訪問看護ステーション たくみ

重要事項説明書

(株)優凜

氏名

様

重要事項説明書

1. 事業所の概要

| | |
|-------|---------------------------|
| 事業所名 | 訪問看護ステーション たくみ |
| 所在地 | 太田市新田大町145番地1パナハイツルナB棟103 |
| 管理者氏名 | 富田 昌吾 |
| 電話番号 | 0276-59-9773 |
| FAX番号 | 0276-59-9773 |
| 事業所番号 | (事業所番号) 1060590229 |

2. 事業の目的と運営方針

(1) 事業の目的

株式会社優凜が開設する訪問看護ステーションたくみ（以下ステーションとする）が行う指定訪問看護の事業（以下事業とする）の適切な運営を確保するために人員及び管理運営に関する事項を定め、ステーションの看護師その他の従業者が（以下看護師等とする）、指定訪問看護の必要性を主治医に認められた要介護者に対し、適切な指定訪問看護を提供することを目的とする。

(2) 運営方針

ステーションの看護師等は、要介護者が可能な限り居宅において、その有する能力に応じた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、その心身の機能の維持回復を目指すものとする。

3. 従業員の職種・員数・勤務形態

| | | | |
|---------|-----|----|----|
| 管理者・看護師 | 常勤 | 兼務 | 1名 |
| 看護師 | 常勤 | 専従 | 1名 |
| 准看護師 | 常勤 | 専従 | 2名 |
| | | | |
| 看護師 | 非常勤 | 専従 | 2名 |

4. 営業日及び営業時間

| | |
|------------------------|----------------------------|
| 営業日・営業時間 | 月曜日～金曜日 9時00分～18時00分 |
| 休業日 | 土曜日・日曜日 年末12月30日～1月3日まで |
| 緊急時対応・24時間対応体制をとっています。 | |

5. サービス内容

| | 内容 |
|------|----------------------------|
| 訪問看護 | ア) 療養生活や、介護方法についての相談 |
| | イ) 食事・入浴・排泄などの日常生活のお世話 |
| | ウ) リハビリテーション |
| | エ) 床擦れなどの手当て・医療機器やカテーテルの管理 |
| | オ) 病気に対する専門的な看護 |
| | カ) その他 |

6. サービスの実施地域
伊勢崎市・太田市

6. 利用者負担金

*介護保険訪問看護費・介護予防訪問看護費

*1 単位＝10 円。一律 1 割負担。

*限度額を超過した費用は全額(10割)負担。

金額については別紙参照とさせていただきます。

*健康保険法・後期高齢者医療制度及び関係法令で定める費用

金額については別紙参照とさせていただきます。

※実際に対応した金額の合計から負担割合に応じた金額となります。

*保険以外の利用料

*その他

サービス実施のために使用する利用者宅の水道・ガス・電気・電話等の費用は利用者様の負担となります。

7. 緊急時における対応方法

サービス提供中に容態の変化などがあった場合は、下記の主治医、ご家族の他に、救急隊、その他関係機関に連絡いたします。

『緊急時のご連絡先』

| | | |
|-----|-----|--|
| 主治医 | 氏名 | |
| | 連絡先 | |
| | 住所 | |

| | | |
|-----|-----|--|
| ご家族 | 氏名 | |
| | 連絡先 | |
| | 住所 | |

| | | |
|-----|-----|--|
| その他 | 氏名 | |
| | 連絡先 | |
| | 住所 | |

8. 個人情報の保護

- 当事業者は、サービスを提供する際に、知り得た利用者及びその家族に関する情報を、正当な理由なく第三者には漏らしません。この守秘義務は契約終了後も同様です。
- 当事業者は、提供するサービスの第三者評価の実施はしていません。
- 当事業所は、サービス担当者会議等における個人情報は、あらかじめ同意のうえ使用します。

<使用目的>

- ・主治医への状態報告、相談
- ・サービス担当者会議等での報告
- ・入院、入所時の申し送り

9. 苦情窓口

| | |
|---------------|--------------------------------|
| 当事業所 ご相談窓口 | 訪問看護ステーション たくみ 0276-59-9773 |
| 担当者 | 富田 昌吾 |

公的機関窓口

| | |
|-----------------|--|
| 各市町村 | 伊勢崎市・介護保険課 24-5111 太田市・介護サービス課 0276-47-1111 |
| 国民健康保険団体 連合会 | 群馬県国保連合会・介護保険課 027-290-1323 |

10. その他

○介護保険では、曜日、訪問時間などがケアマネによって計画されていますが、道路事情等により、時間通りに訪問できないことがあります。

○一人の看護師による訪問看護が困難な場合には、複数で同時にサービスに入らせて頂くことがあります。

○褥瘡等の処置では、経過の把握や医師への情報提供等のために写真を撮らせて頂くことがあります。

訪問看護重要事項説明確認

訪問看護サービス開始にあたり、重要事項説明書に基づき、利用者に対して説明を致しました。

<事業者> 所在地 群馬県伊勢崎市三室町 4593 番地 7
事業者名 株式会社 優凜 印
代表者 代表取締役 富田 昌吾

<事業所>
所在地 群馬県太田市新田大町 145 番地 1
パナハイツルナB棟 103
事業所名 訪問看護ステーション たくみ
事業所番号 1060590229

<管理者> 氏名 富田 昌吾

同意書

私は、担当者より重要事項説明書について説明を受けました。この内容について同意し、同意書を一通受領致しました。

令和 年 月 日

利用者 住所
氏名 印

家族 住所
(または代理人)
氏名 印
(本人との関係)