重要事項説明書

1. 事業者

- (1) 法人名 株式会社あんしんケアーズ・リハビリステーション 24
- (2) 法人所在地 石川県金沢市兼六元町 15 番 39 号 第一ローズビル 2F
- (3) 電話番号 076-231-2525
- (4) 代表者氏名 塩谷 真一郎
- (5) 成立年月日 平成 26 年 2 月 14 日

2. 事業所の概要

- (1) 種類 指定訪問看護事業所
- (2) 名称 あんしんケアーズ・リハビリステーション 24
- (3) 所在地 石川県金沢市兼六元町 15 番 39 号 第一ローズビル 2F
- (4) 電話番号 076-231-2525
- (5) 取締役統括責任者 石崎真美
- (6) 管理者 石崎真美
- (7) 指定番号 指定第 1760191062 号
- (8) 開設年月日 平成 26 年 6 月 20 日
- (9) 事業の目的 適正な運営を確保するために必要な人員及び運営管理に関する事項を定め、指定訪問看護の円滑な運営管理を図るとともに、利用者の意思及び人格を尊重し、要介護状態の利用者の立場に立った適切な指定訪問看護の提供を確保することを目的とする。
- (10) 営業日 3 6 5 日
- (11) 休業日 -
- (12) 営業時間 8 : 30 ~ 17 : 30 (24 時間緊急対応可能)
- (13) 通常の事業実施区域 金沢市

3. 事業の運営方針

- (1) 事業所が実施する事業は、利用者が要介護状態及び要支援状態となった場合においても、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に配慮して、その療養生活を支援し、心身機能の維持回復を図るものとする。
- (2) 利用者の要介護状態の軽減若しくは悪化の防止に資するよう、その療養上の目標を設定し、計画的に行うものとする。
- (3) 利用者の意思及び人格を尊重し、常に利用者の立場に立ったサービスの提供に努めるものとする。
- (4) 事業に当たっては、利用者の所在する市町村、居宅介護支援事業者、地域包括支援センター、保健医療サービス及び福祉サービスを提供する者との連携に努めるものとする。
- (5) 指定訪問看護の提供の終了に際しては、利用者又はその家族に対して適切な指導を行うとともに、主治医及び居宅介護支援事業者へ情報の提供を行うものとする。

4. 職員の配置状況（主たる職員）

当事業所では、ご契約者に対して指定訪問看護サービス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（数字は配置人数）。（令和7年7月1日現在）

	常 勤		非常勤		指定基準を満たす保有資格	備 考
	専従	兼務	専従	兼務		
管 理 者		1			看護師	
看 護 職 員	6 4 1				看護師 理学療法士 作業療法士	
計	11	1				

5. 訪問看護サービスの概要

指定訪問看護サービスの概要は次のとおりです。

- (1) 病状・障害の観察
- (2) 清拭・洗髪等による清潔の保持
- (3) 食事およ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
- (11) 緊急時訪問看護
- (12) 特別管理体制

6. 利用料その他の費用の額

1・介護保険による訪問看護を提供した場合の利用料その他の費用の額は次のとおりです。

(1) 基本利用料（訪問看護）

1 単位＝10.21 円

基本利用料	20分未満		30分未満		30分以上 1時間未満		1時間以上 1時間30分未満	
	要介護	要支援	要介護	要支援	要介護	要支援	要介護	要支援
利用単位数（単位）	314	303	471	451	823	794	1,128	1,090
利用料金（円）	3,205	3,093	4,808	4,604	8,402	8,106	11,516	11,128
自己負担額（1割負担）	320円	309円	480円	460円	840円	810円	1,151円	1,112円
自己負担額（2割負担）	641円	618円	961円	920円	1,680円	1,621円	2,303円	2,225円
自己負担額（3割負担）	961円	927円	1,442円	1,381円	2,520円	2,431円	3,454円	3,338円

(1) 基本利用料（訪問リハビリ）

1 単位=10.21 円

基本利用料	40分		60分	
	要介護	要支援	要介護	要支援
利用単位数（単位）	588	568	794	426
利用料金（円）	6,003	5,799	8,116	4,349
自己負担額（1割負担）	600円	579円	811円	434円
自己負担額（2割負担）	1,200円	1,159円	1,623円	869円
自己負担額（3割負担）	1,800円	1,739円	2,434円	1,304円

- ① 「サービスに要する時間」は、そのサービスを実施するために国で定められた標準的な所要時間です。
- ② 上表のサービスの利用料金は、実際にサービスに要した時間ではなく、訪問看護計画に基づき決定されたサービス内容を行うために標準的に必要とされる時間に基づいて介護給付費体系により計算されます。
- ③ 夜間・早朝、深夜の訪問看護の料金加算について
 1. 夜間・早朝加算……夜間（午後 6 時 00 分から午後 10 時まで）又は早朝（午前 6 時から午前 8 時まで）に訪問看護サービスを提供した場合は、1 回につき上表利用料金に 25%の割増料金が加算されます。
 2. 深夜加算……深夜（午後 10 時から午前 6 時まで）に訪問看護サービスを提供した場合は、1 回につき上表利用料金に 50%の割増料金が加算されます。
- ④ 訪問看護に関し特別な管理を必要とする利用者に対して、訪問看護サービス提供を 1 時間 30 分以上の利用の場合は、1 回につき上表利用料金に 300 単位の料金が加算されます。
- ⑤ 准看護師による訪問看護サービスについては、基本利用料の 10%が割り引かれます。

(2) 緊急時訪問看護加算

- ① 利用者の同意を得て、利用者又は家族等に対して 24 時間連絡体制にあって、かつ、計画的に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は、緊急時訪問看護加算として 1 月あたり、次の料金を加算します。

1 単位=10.21 円

緊急時訪問看護加算	
利用単位数（単位）	600
利用料金（円）	6,126
自己負担額（1割負担）	612円
自己負担額（2割負担）	1,225円
自己負担額（3割負担）	1,837円

- ② 計画外の緊急時訪問看護の費用は、その都度、(1)の基本利用料が必要となります。

③ (3) 特別管理加算

訪問看護に関し特別な管理を必要とする利用者(厚生労働大臣が定める状態にある方※)に対して、指定訪問看護の実施に関する計画的な管理を行った場合は、特別管理加算(Ⅰ)及び(Ⅱ)として1月あたり、次の料金を加算します。区分支給限度基準額の算定対象外となります。

1単位=10.21円

特別管理加算	特別管理加算(Ⅰ)	特別管理加算(Ⅱ)
利用単位数(単位)	500	250
利用料金(円)	5,105	2,552
自己負担額(1割負担)	510円	255円
自己負担額(2割負担)	1,020円	510円
自己負担額(3割負担)	1,530円	765円

※特別管理加算(Ⅰ)：在宅悪性腫瘍患者指導管理若しくは在宅気管切開患者指導管理を受けている状態又は気管カニューレ若しくは留置カテーテルを使用している状態

特別管理加算(Ⅱ)：在宅酸素療法指導管理、在宅成分栄養経管栄養法指導管理や在宅自己導尿指導管理等、人工肛門又は人工膀胱を設置している状態、真皮を超える褥瘡の状態、点滴注射を週3日以上行う必要があると認められる状態

(4) 初回加算

新規に訪問看護計画書を作成した利用者に対して、初回若しくは初回の訪問看護を行った日の属する月に1月につき、次の料金を加算します。

1単位=10.21円

訪問初回加算	
利用単位数(単位)	300
利用料金(円)	3,063
自己負担額(1割負担)	306円
自己負担額(2割負担)	612円
自己負担額(3割負担)	918円

(5) ターミナルケア加算

以前から訪問看護の提供を受けている利用者が、死亡日及び死亡日前14日以内に2回以上ターミナルケアを要介護者に対して行った場合は、次の料金を加算します。

1単位=10.21円

ターミナルケア加算	
利用単位数(単位)	2,500
利用料金(円)	25,525
自己負担額(1割負担)	2,552円
自己負担額(2割負担)	5,105円
自己負担額(3割負担)	7,657円

(6) 複数名訪問看護加算

1回につき複数名の看護師等又は看護補助者が1人の利用者に訪問看護を行った場合は、次の料金を加算します。

1単位＝10.21円

複数名訪問看護加算	2人の看護師等		看護師等と看護補助者	
	30分未満	30分以上	30分未満	30分以上
利用単位数（単位）	254	402	201	317
利用料金（円）	2,593	4,104	2,052	3,236
自己負担額（1割負担）	259円	410円	205円	323円
自己負担額（2割負担）	518円	820円	410円	646円
自己負担額（3割負担）	777円	1,230円	615円	969円

(7) その他の留意事項

- ① 利用者がまだ要介護認定を受けていない場合には、利用料金の全額をいったんお支払いいただきます。要支援又は要介護の認定を受けた後、自己負担額を除く金額が介護保険から払い戻しされます（償還払い）。また、居宅サービス計画が作成されていない場合も償還払いとなります。償還払いとなる場合、利用者が保険給付の申請を行うために必要となる事項を記載した「サービス提供証明書」を交付します。
- ② 介護保険給付の支給限度額を超えて訪問看護サービスを利用される場合は、利用料金の全額が利用者の負担となります。
- ③ 介護保険からの給付額に変更があった場合、変更された額に合わせて、利用者の負担額を変更します。
- ④ 通常の事業の実施地域を越えて行う事業に要する交通費は、その実費をご負担していただきます。なお、自動車を使用した場合の交通費は、次のとおりです。

通常の事業の実施地域を越えた地点から1kmごとに 100円

サービス利用の中止を申し出た場合のキャンセル料は不要です。

2・医療保険による訪問看護を提供した場合の利用料その他の費用の額は次のとおりです。

- ・介護保険の適応でない方、介護保険の要介護（支援）認定者でも、末期悪性腫瘍及び急性増悪時等に訪問看護の提供を行います。

※介護保険の要介護認定者に対する訪問看護療養費の給付

医師により急性増悪により頻回の訪問看護を行う必要がある旨の特別訪問看護指示が出ている場合1月につき指示の日から14日を限度として、医療保険の訪問看護適用となります。

(1) 訪問看護療養費

訪問看護基本療養費は、訪問看護指示書の交付の日から当該指示書に記載された有効期間内に、その指示書と訪問看護計画書に基づいて、訪問看護ステーションの看護師等が訪問看護を行った場合に算定します。

療養費		料金(1日)
基本療養費(Ⅰ)	看護師等 理学療法士 作業療法士 言語聴覚士による訪問(週3日まで)	5,550円
	看護師等 理学療法士 作業療法士 言語聴覚士による訪問(週4日以降)	6,550円
	准看護師による訪問(週3日まで)	5,050円
	准看護師による訪問(週4日以降)	6,050円
基本療養費(Ⅱ)	看護師等 理学療法士 作業療法士 言語聴覚士による訪問(週3日まで)	2,780円
	看護師等 理学療法士 作業療法士 言語聴覚士による訪問(週4日以降)	3,280円
	准看護師による訪問(週3日まで)	2,530円
	准看護師による訪問(週4日以降)	3,030円
基本療養費(Ⅲ)	看護師等 理学療法士 作業療法士 言語聴覚士による訪問(週3日まで)	4,300円
	看護師等 理学療法士 作業療法士 言語聴覚士による訪問(週4日以降)	5,300円
	准看護師による訪問(週3日まで)	3,800円
	准看護師による訪問(週4日以降)	4,800円
	外泊中の訪問看護	8,500円

日曜日から起算して週4日以上の場合には、1,000円高い報酬となります。

(2) 訪問看護管理療養費の加算

加算内容(別紙1)に基づき説明をさせていただき、同意書を取り受けさせていただきます。

加算	料金(月額)	
管理療養費(月の初日)	7,670円	
管理療養費(2日目から14日目まで)	3,000円	
早朝・夜間加算(6時～8時・18時～22時)	2,100円	
深夜加算(22時～6時まで)	4,200円	
24時間対応体制加算	6,800円	
特別管理加算	5,000円又は2,500円	
退院時共同指導加算	8,000円	
在宅患者連携指導加算	3,000円	
情報提供療養費加算	1,500円	
ターミナルケア療養費加算	25,000円	
難病等複数回訪問加算	1日2回まで	4,500円
	1日3回以上	8,000円
複数名訪問看護加算	看護師	4,500円
	准看護師	3,000円

(8) 利用料のお支払について

- ① 利用料のお支払いは、原則としてサービス提供の翌月 27 日にご指定の金融機関より自動引き落としさせていただきます。
- ② ①の方法によらない場合は、現金でお支払いいただくか、下記の口座に振込の方法でお支払いください。
 - 金融機関名：北陸銀行 賢坂辻支店（308）普通6015790
 - 口座名義：株式会社あんしんケアーズ・リハビリステーション24

7. サービス利用に関する留意事項について

(1) 担当の看護職員

- ・初回サービス提供時に、担当の看護職員を決定します。ただし、実際のサービス提供にあたっては、複数の看護職員が交替してサービスを提供します。

(2) 看護職員の交替

- ① 利用者からの交替の申し出
 - ・選任された看護職員の交替を希望される場合には、管理者までご相談下さい。
- ② 事業者の都合による看護職員の交替
 - ・事業者の都合により、看護職員を交替することがあります。看護職員を交替する場合は、利用者及びご家族等に対してサービス利用上の不利益が生じないよう十分配慮します。

(3) 備品等の使用

- ・訪問看護サービス実施のために必要な備品等（水道・ガス・電気を含む）は無償で使用させていただきます。

(4) サービス内容の変更

- ・サービス利用当日に、ご本人の体調等の理由で予定されていたサービスの実施ができない場合には、介護支援専門員との連絡調整のうえ、サービス内容の変更を行います。その場合、変更したサービスの内容と時間に応じたサービス利用料金を請求させていただきます。
- ・駐車スペースがない場合は有料駐車場を利用させていただきますが実費ご負担いただきます

8. 緊急時の対応

看護職員は、訪問看護を実施中に、利用者に病状の急変、その他緊急事態が生じたときは、必要に応じて臨時応急の手当を行うとともに、速やかに主治医に連絡する等の措置を講じます。

9. 秘密保持等

- (1) 事業者及び事業所職員は、訪問看護サービスを提供する上で知り得た利用者及びその家族等に関する事項を正当な理由なく第三者に漏洩しません。この守秘義務は、本契約の終了した後も継続します。
- (2) 事業者は、契約者に医療上、緊急の必要性がある場合には医療機関等に契約者に関する心身等の情報を提供できるものとします。
- (3) 前2項にかかわらず、契約者に係る他の居宅介護支援事業者等との連携を図るなど正当な理由がある場合には、その情報が用いられる者の事前の同意を文書により得た上で、契約者又はその家族等の個人情報を用いることができるものとします。

10. 事故発生時の対応

- (1) 事業所は、利用者に対する指定訪問看護の提供により事故が発生した場合は、速やかに市町村、当該利用者の家族、当該利用に係る居宅介護支援事業者等に連絡を行うとともに、必要な措置を講じます。
- (2) 事業所は、利用者に対する指定訪問看護の提供により賠償すべき事故が発生した場合は、速やかに損害賠償を行います。

11. サービス提供に関する苦情について

(1) 当事業所における苦情の受付

- 担当者 : 取締役統括責任者 石崎真美
 管理者 石崎真美
- 対応時間 : 365日 24時間
- 電話番号 : 076-231-2525

(2) 行政機関その他の苦情受付機関

① 金沢市介護保険課

- 所在地 : 金沢市広坂1丁目1番1号
- 電話番号 : 076-220-2264
- FAX番号 : 076-220-2559
- 対応時間 : 午前9時00分～午後5時45分(土曜、日曜、祝日除く)
- E-mail : kaigo@city.kanazawa.lg.jp

② 石川県国民健康保険団体連合会 介護サービス苦情110番

- 所在地 : 金沢市幸町12番1号 石川県幸町庁舎5階
- 電話番号 : 076-231-1110
- FAX番号 : 076-231-1601
- 対応時間 : 午前9時～午後5時(土曜、日曜、祝日除く)
- E-mail : kaigo110@sr.incl.ne.jp

令和 年 月 日

指定訪問看護サービスの提供の開始に際し、本書面に基づき、重要事項の説明を行いました。

説明者 石川県金沢市兼六元町 15 番 39 号第一ローズビル 2F
指定訪問看護事業所
株式会社あんしんケアーズ・リハビリステーション 24
職名 取締役統括責任者・管理者 氏名 石崎真美 印

私は、本書面に基づいて、事業者から重要事項の説明を受け、指定訪問看護サービスの提供開始に同意しました。

利用者

住所 _____

氏名 _____ 印

契約者

住所 _____

氏名 _____ 印

続柄 ()