

重要事項説明書 (訪問看護)

1. 事業所の概要

事業所名	訪問看護ステーション 明楽
所在地	〒476-0002 愛知県東海市名和町池末20番地 ホームタウン上野202号
事業所番号	2364190161
連絡先	052-618-7756
サービス提供地域	東海市、知多市、名古屋市南区、 大府市(ただし北崎町、神田町、横根町、大東町、月見町を除く)

2. 事業所の職員体制

職種	従事するサービス内容	人員
管理者	管理者は業務の管理及び事業の提供を兼務します。	1名(常勤)
訪問看護師	かかりつけの医師より訪問看護指示書を受けた後、 利用者の状態に合わせ、必要に応じてサービスを 提供します。	1名(常勤) 5名(非常勤)

3. 営業日及び営業時間

営業日	営業時間
月曜日から金曜日まで ※年末年始(12/29～1/3)及び お盆(8/13～8/15)除く 土日はお休みとさせていただきます	午前8時30分から午後5時30分まで ※ただし訪問時間は 午後9時00分から午後5時00分まで

※利用者様の状況に応じて、必要な場合には営業時間以外での訪問看護活動を行います。

4. サービス内容

- ① 悩みや不安への援助
- ② 服薬管理
- ③ 社会資源についての援助
- ④ 生活リズムの調整
- ⑤ 気分転換の援助
- ⑥ 体調、身体機能の観察(血圧・体温・呼吸の測定、病状の観察)
- ⑦ 日常生活の援助(清潔・食事・排泄など)
- ⑧ ご家族への支援・相談

5. サービス利用料および利用者負担

別紙参照。

通常の実施地域を越えて行う事業に要した交通費は、その実施地域を越えた地点から自宅までの交通費の実費を徴収いたします。なお、自動車を使用した場合の交通費は、実施地域を越えた地点から、片道1キロメートル毎に20円徴収いたします。

費用の支払いを受ける場合には、利用者又はその家族に対して事前に文書で説明をした上で支払いに同意する旨の文書に署名(記名押印)を受けることとします。

6. 当事業所におけるサービス提供方針は次の通りです。

- ①指定訪問看護の提供にあたって、ステーションの看護職員等は、利用者の心身の特性を踏まえて、全体的な日常生活の維持、回復を図るとともに、生活の質の確保重視した在宅療養が継続できるように支援する。
- ②指定介護予防訪問看護の提供にあたって、ステーションの看護職員等は、要支援者が可能な限り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または向上を目指すものとする。
- ③事業の実施にあたっては、関係市町村、地域の保健・医療・福祉サービスとの綿密な連携を図り総合的なサービスの提供に努めるものとする。

7. 秘密保持

従業者は業務上知り得た利用者またはその家族の秘密を保持します。

また、従業者であった者に業務上知り得た利用者、またはその家族の秘密を保持させるため、従業者でなくなった後においてもこれらの秘密を保持するべき旨を従業者との雇用契約の内容に含むものとします。

8. 相談窓口、苦情対応

当事業所のサービスに関する相談や苦情については、次の窓口で対応いたします。

電 話 番 号	052-618-7756
FAX 番 号	052-618-7783
そ の 他	相談・苦情については管理者および担当訪問看護師が対応します。 不在の場合でも、対応したものが必ず内容を記載し、管理者、担当者に引き継ぎます。

※当事業所以外に市・区役所（東海市役所:052-603-2211 知多市役所:0562-33-3151

大府市役所:0562-47-2111 南区役所:052-811-5161

知多北部広域連合介護サービス窓口:052-689-2263

愛知県国民健康団体連合会:052-971-4165

の苦情窓口等に伝えることができます。

9. 運営法人の概要

事 業 者	株式会社コンパッション
代 表 者	代表取締役 上村 順子
所 在 地・連 絡 先	〒476-0002 愛知県東海市名和町池末38番地の3
事 業 所	訪問看護ステーション 明楽
所 在 地・連 絡 先	〒476-0002 愛知県東海市名和町池末20番地 ホームタウン上野202号

10. 事故発生時の対応

利用者に対する訪問看護の提供中に事故が発生した場合、利用者の安全確保に努めるとともに家族・管理者・主治医等への連絡を行い、事故報告書を作成し情報を共有していきます。

【説明確認欄】 重要事項について文書を交付し、説明しました。

事業者 所在地 〒476-0002 愛知県東海市名和町池末38番地の3

名称 株式会社コンパッション

代表取締役

上村 順子

印

事業所 所在地 〒476-0002 愛知県東海市名和町池20番地

ホームタウン上野202号

名称 訪問看護ステーション 明楽

令和 年 月 日

説明者 _____

【利用者確認欄】 私は重要事項について説明を受け、同意し、交付を受けました。

令和 年 月 日

利用者 _____ 印