

訪問看護サービス重要事項説明書
個人情報の使用に関する同意書

様

令和 年 月 日

訪問看護サービス重要事項説明書

当事業者は、ご契約者（以下「利用者」といいます。）に対して訪問看護サービス（以下「サービス」といいます。）を提供します。当事業者の概要や提供されるサービス内容等説明すべき重要事項、ご契約上ご注意いただきたいことは次のとおりです。

1. 当事業者の概要

（1）運営方針

- ① 当事業者は、利用者の心身の状況や家庭環境等を踏まえ、介護保険法その他関係法令及びこの契約の定めに基づき、市区町村や、地域の保健・医療・福祉サービス等と連携を図り、利用者の心身の機能の維持・改善を図るよう、適切なサービスの提供に努めます。
- ② サービスの提供にあたっては、利用者の病状、心身の状況及びその置かれている環境などの的確な把握に努め、利用者又はその家族に対し、生活上の必要な事項について理解しやすいように助言又は説明を行います。

（2）事業所の名称・所在地及び電話番号

事業者名称	株式会社ぐるんとびー
所在地	神奈川県藤沢市大庭 5682 番地の 6 パークサイド駒寄 3～612
代表者名	代表取締役 菅原健介
事業所名称	ぐるんとびー訪問看護ステーション
所在地	神奈川県藤沢市石川 693-6
電話番号	0466-54-7099

（3）営業日及び営業時間

営業日	月曜日～金曜日、国民の祝日
営業時間	午前 8 時 30 分～午後 5 時 30 分まで。
サービス提供時間	午前 8 時 30 分～午後 5 時 30 分まで。ただし、24 時間連絡体制も整えており、緊急時対応についてはこの限りではありません。 なお、12 月 29 日から 1 月 3 日まではサービスを提供しません。

（4）通常の事業の実施地域

事業者がサービスを提供させていただく通常の事業の実施地域は、片道 5km 以内です。これ以外の地域については別途協議の上、サービス提供の可否を個別に判断させていただきます。

2. 利用料金等

- （1）利用者は、当事業からサービスの提供を受けたときは、当事業に対し、別紙利用料に関する書面記載のとおり、利用料を支払います。
- （2）当事業は、提供するサービスのうち介護保険又は医療保険の適用を受けないものがある場合には、利用者に対し、そのサービスの内容及び利用料等を説明し、利用者の同意を得ることとします。

- (3) オムツ、衛生材料、手袋その他利用者に対するサービス提供にあたって当事業者が使用する消耗品は、利用者の負担において利用者が用意するものとします。仮に、かかる消耗品を当事業者が用意した場合には、利用者は当事業者に対してその実費相当額を支払うものとします。
- (4) 当事業者は、利用料を1カ月ごとに計算し、利用者に対して翌月10日までに請求し、利用者は、同額を翌月20日（ただし、同日が休日等である場合は翌営業日）までに当事業者に対して支払うこととします。なお、同支払いに要する費用は利用者の負担とします。
- (5) 関係法令の改正によって介護保険又は医療保険給付の適用を受けるサービスの利用者負担額に変更が生じた場合、当事業者は、利用者に対し、その変更の限度において、変更後の利用者負担分を請求することができることとし、利用者は同請求額を支払うものとします。
- (6) 介護保険又は医療保険給付の適用を受けないサービス利用料について、経済状況の著しい変化その他やむを得ない事由がある場合には、当事業者は、利用者に対し、その変更の内容を十分に説明した上で、同サービスの利用料を変更することができます。

3. サービス提供のキャンセルについて

- (1) サービス提供のキャンセル・時間変更はお早めにご連絡ください。連絡がなく当事業者の担当訪問職員が訪問した場合には、利用料の全額をお支払いいただきます。尚、キャンセルに伴う日程の変更は出来かねる場合があります。
- (2) サービス利用日の前々日以降に前項の連絡があった場合は、キャンセル料金として下記の料金をお支払いいただきます。ただし、甲の体調不良等緊急かつやむを得ない理由がある場合は、同キャンセル料の支払いは不要とします。
- ① サービス利用日当日に連絡があった場合：利用料の全額
 - ② サービス利用日の前日に連絡があった場合：利用料の75%
 - ③ サービス利用日の前々日に連絡があった場合：利用料の50%

※ なお、本項における上記「利用料」とは、予定されていたサービス利用日において60分間サービスを提供したと仮定した場合の料金とし、かつ、その料金は医療・介護保険が適用されないことを前提として、同保険が適用された場合の自費負担分のみならず、同保険適用において支払われるはずであった部分も含まれます。

上記「当日」「前日」「前々日」とは、平日の営業時間（8:30～17:30）を基準とします。営業時間外にご連絡をいただいたとしても対応いたしかねますので、その旨、予めご了承ください。例えば、前日の19時にご連絡をいただいたとしても、その日は既に営業時間外ですので、当日キャンセル扱いとなります。

4. その他

(1) その他運営についての留意事項

- ① 当事業者は社会的使命を十分認識し、職員の資質の向上を図るために研修の機会を設け、業務体制を整備するものとします。
- ② 職員は、正当な理由がある場合を除き、業務上知りえた利用者又はその家族の秘密を第三者に開示・漏洩しません。尚、退職後も同様とします。
- ③ 利用者に対するサービスの提供に関する諸記録を整備し、保管します。
- ④ サービスに関する指示、命令は全て事業所の責任者が行います。ただし、責任者は利用者の事情、意向に配慮いたします。
- ⑤ 担当訪問職員の選任、変更は当事業者が行い、利用者からの指名はできません。尚、当事業者の都合により担当訪問職員を変更する場合は、事前にご連絡し、配慮いたします。
- ⑥ 利用者が担当訪問職員の変更を希望する場合、その理由を当事業者までお申し出ください。尚、業務上不適切と判断される事由がない場合などには変更をいたしかねる場合があります。
- ⑦ 訪問予定時間は、交通事故及びトラブルを避けるために次の事項にご留意ください。
 - ア 災害や悪天候、交通機関の麻痺などによっては、サービスを中止させていただくこともあります。
 - イ 災害時には通信機能が麻痺し、連絡が取れないことも考えられます。その際はご容赦ください。
- ⑧ サービス提供の際の事故及びトラブルを避けるため次の事項にご留意ください。
 - ア 現金、貴重品は室内に放置せず、ご自身で保管、管理をしていただくようお願い致します。
 - イ 担当訪問職員に対する贈り物や、飲食のご提供はご遠慮させていただきます。
 - ウ 担当訪問職員に対する宗教活動や物品販売の勧誘は、堅くお断りいたします。

(2) 衛生管理

- ① 当事業者はサービスの実施にあたって、衛生管理に努めるとともに、衛生上必要な措置を講じます。
- ② ノロウイルス・インフルエンザ・MRSA・結核・疥癬等の感染症が認められた場合又はその疑いが認められる場合は、感染症蔓延防止に努め、適切な措置を講じます。必要に応じ保健所等の助言・指導を求めるものとします。尚、治癒するまでの期間はサービスのご利用をお断りさせて頂く場合があります。
- ③ 利用者及びご家族は、感染症及び体調の変化を当事業者に対して報告する義務を負います。
- ④ 利用者が疾病・怪我などで健康上に問題がある場合や、サービス当日の健康チェックの結果、体調の悪化がみられる場合は、サービスを変更又は中止する場合があります。

(3) 社会情勢及び天災に関する事象

- ① 社会情勢の急激な変化、地震、風雪水害など著しい社会秩序の混乱などにより、訪問の履行が難しい場合は、日程、時間の調整をさせて頂く場合がございます。
- ② 社会情勢の急激な変化、地震、風雪水害など著しい社会秩序の混乱などにより、訪問の履行が遅延、もしくは、不能になった場合、それによる損害賠償責任を当事業者は負わないものとします。

(4) 個人情報の取り扱い

利用者の個人情報の取り扱いについては、別紙「個人情報の使用に関する同意書」に定めたとおり取り扱います。

(5) 高齢者虐待防止

利用者等の人権の擁護・虐待の防止等のために、次に掲げるとおり必要な措置を講じます。

- ① 研修等を通じて、従業員の人権意識の向上や知識技術の向上に努めます。
- ② 居宅サービス計画の作成など適切な支援の実施に努めます。
- ③ 従業員が支援にあたっての悩みや苦労を相談できる体制を整えるほか、従業員が利用者の権利擁護に取り組める環境整備に努めます。

(6) 苦情の連絡先

- ① 神奈川県藤沢市大庭 5682-6 パークサイド駒寄 3～612
株式会社ぐるんとびー 本部
電話：0466-54-7006
- ② 神奈川県横浜市神奈川区鶴屋町 2-24-2 かながわ県民センター14 階
かながわ福祉サービス運営適正化委員会事務局
電話：045-317-2200
- ③ 神奈川県横浜市西区楠町 27 番地 1
神奈川県国民健康保険団体連合会介護福祉部介護保険課介護苦情相談係
電話：045-329-3447
- ④ 藤沢市朝日町 1 番地の 1 本庁舎 4 階
藤沢市役所 市民自治部市民相談情報課広聴・相談担当
電話：0466-25-1111 (内線) 2577
- ⑤ 茅ヶ崎市茅ヶ崎一丁目 1 番 1 号 本庁舎 1 階
茅ヶ崎市役所 福祉部介護保険課苦情相談窓口
電話：0467-81-7164

個人情報の使用に関する同意書

私（利用者）は、私及びその家族の個人情報を株式会社ぐるんとびーが以下に記載するとおり使用することに同意します。

ここで、「個人情報」とは、利用者個人及びその家族に関する情報であって、特定の個人が識別される情報及び識別され得る画像を含むものとし、具体的には、氏名、住所、健康状態、病歴、家庭状況など、訪問看護サービス（以下「サービス」といいます。）を提供するために必要な利用者や家族個人に関する情報をいいます。

記

1. 使用する目的

- （１）サービスに付随する医療機関及び行政機関への届出や申請などについて私の代わりに手続きを行うため。
- （２）介護支援専門員との連絡調整等を行うため。
- （３）担当介護支援専門員に対するサービス利用状況の定期報告のため。
- （４）利用者に関わるサービス計画、訪問看護計画の作成等のため。
- （５）サービスの質の向上を目指した評価・公表機関による調査等に答えるため。
- （６）研究やサービスの質の向上のため

2. 使用する範囲

利用者に対して医療及び介護サービスを提供している全ての医療機関、事業者、地方公共団体、公的団体及び省庁等関連機関

3. 使用する期間

株式会社ぐるんとびーと私との間の訪問看護サービス利用契約の契約有効期間

4. 条件

第三者に対する個人情報の提供は必要最小限とし、提供に当たっては関係者以外の者に漏洩することのないようにすること。

5. その他

株式会社ぐるんとびーは、個人情報保護法を遵守することとします。

私は、株式会社ぐるんどびーから、「訪問看護サービス利用契約書」、「訪問看護サービス重要事項説明書」及び「個人情報の使用に関する同意書」について十分な説明を受け、それらの内容に同意します。

交付日 年 月 日
説明日 年 月 日 説明担当者名：

ご同意日 年 月 日
＜利用者＞

住所 _____

氏名 _____

電話 _____

＜代理人又は家族＞

住所 _____

氏名 _____

ご本人との関係 _____

電話 _____

（注１）「代理人」とは、本人とともに契約内容を確認し、緊急時などに利用者の立場に立って事業所との連絡調整等を行える方です。

（注２）本人の自筆が難しい場合、代理人欄に家族が署名することにより替えることができます。