

訪問看護重要事項説明書

(介護保険・医療保険)

定期巡回・随時対応型訪問介護看護（連携型）

ご利用者に対する訪問看護サービスの提供にあたり、当事業所が説明すべき事項は以下のとおりです。

1. 訪問看護を提供する事業所

事業所名	調布市医師会
事業所の所在地	東京都調布市小島町 3-68-9
法人種別	公益社団法人
代表者名	代表理事 荒井 敏
電話番号	042-483-8648

2. ご利用者へ訪問看護サービスを提供する事業所

(1) 事業所の所在地など

事業所の名称	公益社団法人 調布市医師会訪問看護ステーション
施設所在地	〒182-0026 東京都調布市小島町 3-68-9
開設年月	1995年2月1日
介護保険事業所番号	訪問看護 東京都 1367191471号
管理者名	井上 京子 (いのうえ きょうこ)
サービス提供地域	調布市・狛江市・府中市・三鷹市
電話番号	042-499-7731
FAX 番号	042-499-7699

(2) 事業の目的・運営方針

(事業の目的)

主治医が訪問看護の必要性を認めたご利用者に対して、適切な訪問看護サービスを提供することを目的とします。

(運営方針)

ご利用者の心身の特性を踏まえて、日常生活活動の維持、回復を図るとともに、生活の質の確保を重視した在宅療養が継続できるように支援します。また、関係市町村、地域の保健・医療・福祉サービスと連携を図り総合的なサービスの提供に努めます。

(3) 職員体制

(2026年6月1日現在)

職 種	従事する業務内容	人 員		
		常勤	非常勤	計
管理者	職員管理業務等 相談・苦情対応	1名		1名
看護師	サービスの利用の受付 訪問看護計画作成 訪問看護サービスの提供	5名	3名	8名
事 務	サービス利用の受付 請求管理等業務	1名		1名

(4) サービス提供日時

訪問看護サービス提供日時 (平 日)	月曜日 ~ 金曜日 午前9時 ~ 午後5時
訪問看護 休業日	土曜日・日曜日・祝祭日 年末年始 (12月29日~1月3日)

3. ご利用者へのサービス内容

1. 病状の観察
2. 医師の指示による医療処置
3. 看護師によるリハビリテーション
4. カテーテル等の管理
5. 栄養指導・服薬管理
6. 褥瘡(じょくそう)の予防と処置
7. 清拭・洗髪・入浴介助等の清潔ケア
8. ターミナルケア(終末期医療に伴う看護)
9. ご家族への介護相談・指導
10. 関係機関との連携
11. 緊急時の訪問看護

4. 緊急訪問対応

定期巡回・随時対応型訪問介護看護(連携型)では、SOMPO ケア調布緊急オペレーションセンターで受け付け、必要時看護に連携、24時間対応いたします。

5. 利用料金

【介護保険対象の方】

定期巡回随時・対応型訪問介護看護（連携型）

40歳以上65歳未満の医療保険加入者で要支援・要介護に認定され16特定疾病に該当している方もしくは、65歳以上で要支援・要介護に認定されている方

【利用者の負担割合】

利用料金は、介護保険負担割合証の利用者負担割合に準じます。

利用者負担割合は、所得に応じて1割・2割・3割となります。

【定期巡回・随時対応型訪問介護看護（連携型）】

定期巡回・随時対応サービスは、日中・夜間を通じて1日複数回の定期訪問と随時の対応を介護・看護が密接に連携しながら提供するサービスです。

【訪問看護費】

(1単位の単価：調布市11.12円)

	ひと月の利用料
要介護1～4	2,961単位
要介護5	2,961単位の800単位を加算 3,761単位

※職員の処遇改善として利用総単位数の1.8%を処遇改善加算として算定致します。

- ①訪問看護費以外に、病状や訪問状況、指導等により、緊急時訪問看護加算、特別管理加算、ターミナルケア加算、初回加算、退院時共同指導加算、看護・介護職員連携強化加算・サービス提供体制強化加算、専門管理加算を算定致します。(別紙利用料金一覧表参照)
- ②提供する訪問看護が介護保険適用対象外の場合は10割負担となります。
- ③ご利用者に介護保険料の滞納がある場合は、介護保険適用であっても利用料は、一旦全額自己負担(10割)となります。
- ④訪問時間や訪問回数はケアプランであらかじめ決められた内容に沿って提供いたします。

16 特定疾病

1. がん末期（医師が一般に認められている医学的知見に基づき回復の見込みがない状態に至ったと判断したものに限る）
2. 関節リウマチ
3. 筋萎縮性側索硬化症
4. 後縦靭帯骨化症
5. 骨折を伴う骨粗鬆症
6. 初老期における認知症
7. 進行性核上性麻痺、大脳皮質基底核変性症及びパーキンソン病
8. 脊髄小脳変性症
9. 脊柱管狭窄症
10. 早老症
11. 多系統萎縮症
12. 糖尿病性神経障害、糖尿病性腎症及び糖尿病性網膜症
13. 脳血管疾患
14. 閉塞性動脈硬化症
15. 慢性閉塞性肺疾患
16. 両側の膝関節又は股関節に著しい変形を伴う変形性関節症

【医療保険対象の方】

40歳未満の医療保険加入者とその家族、40歳以上65歳未満の16特定疾病患者以外の者、65歳以上で要支援・要介護に該当しない者、特別訪問看護指示書期間、精神科訪問看護指示書期間、厚生労働大臣が定める疾病等の方

【利用料の負担割合】

年齢区分	外来療養	
義務教育就学前	2割	6歳に達する日以後の最初の3月31日以前
義務教育就学後から70歳未満	3割	6歳に達する日以後の最初の3月31日翌日
70歳以上75歳未満	2割・3割	
75歳以上	1割・2割・3割	

※各種医療費公費負担の医療証、限度額適用・標準負担額減額認定証等をお持ちの方は、負担料金が減額または免除されます。

なお、不明な場合は、オンライン資格確認等システムや保険者に直接確認させていただく場合もあります。

【訪問看護基本療養費】

	週3日目まで	週4日目以降
基本療養費Ⅰ	5,550円	6,550円
基本療養費Ⅱ・同一建物居住者同一日2人	5,550円	6,550円
基本療養費Ⅱ・同一建物居住者同一日3人以上9人以下	2,780円	3,280円
基本療養費Ⅲ 外泊時	8,500円	

【精神訪問看護基本療養費】

	週3日目まで	週4日目以降
精神科訪問看護基本療養費Ⅰ 30分未満 30分以上	4,250円	5,100円
	5,550円	6,550円
精神科訪問看護基本療養費Ⅲ 30分未満 同一建物居住者同一日2人 30分以上	4,250円	5,100円
	5,550円	6,550円
精神科訪問看護基本療養費Ⅲ 30分未満 同一建物居住者同一日3人以上9人以下 30分以上	2,130円	2,550円
	2,780円	3,280円
精神科訪問看護基本療養費Ⅳ 外泊時	8,500円	

【管理療養費】

	機能強化型訪問看護管理療養費 1	機能強化型訪問看護管理療養費 2	機能強化型訪問看護管理療養費 3・4	看護管理療養費
月初日の訪問	13,760円	10,460円	9,030円	7,710円
訪問看護物価対応 1 (1日につき)	月の初日 60円			
訪問看護療養費イ(単一建物居住者20人未満) 月の2日目以降の訪問	3,010円	3,010円	3,010円	3,010円
訪問看護物価対応 1 (2日目以降)	月の2日目以降の訪問 (単一建物居住利用者が20人未満) 20円			

(1) 訪問看護加算

24 時間対応体制加算（看護業務の負担軽減の取組みあり・なし）緊急訪問看護加算、重症度等の高い特別管理加算、特別管理加算、退院時共同指導加算、特別管理指導加算、退院支援指導加算、夜間・早朝訪問看護加算、深夜訪問看護加算、乳幼児加算、難病等複数回訪問加算、長時間訪問看護加算、複数名訪問看護加算、専門管理加算、訪問看護情報提供療養費 1、訪問看護ターミナルケア療養費 1、在宅患者緊急時等カンファレンス加算、在宅患者連携指導加算、看護・介護職員連携強化加算、訪問看護医療 DX 情報活用加算、訪問看護医療情報連携加算、については、該当した場合算定させていただきます。（別紙利用料金一覧表参照）

(2) 精神科訪問看護加算

24 時間対応体制加算、精神科緊急訪問看護加算、特別管理加算（重症度等の高い）、特別管理加算退院時共同指導加算、特別管理指導加算、退院支援指導加算、夜間・早朝訪問看護加算、深夜訪問看護加算、長時間精神科訪問看護加算、複数名精神科訪問看護加算、精神科複数回訪問加算、専門管理加算、訪問看護情報提供療養費 1、訪問看護ターミナルケア療養費 1、在宅患者緊急時等カンファレンス加算、在宅患者連携指導加算、訪問看護医療 DX 情報活用加算、訪問看護医療情報連携加算については、該当した場合算定させていただきます。（別紙利用料金一覧表参照）

(3) 訪問看護ベースアップ評価料 I は、厚生労働大臣が定める基準に適合しているものとして地方厚生局長等に届け出た訪問看護ステーションが、主として医療に従事する職員の賃金の改善を図る体制にある場合に算定させていただきます。

(4) その他

提供する訪問看護が医療保険対象外の場合は、自費となります。

例) 予定入院日の訪問看護提供、厚生労働大臣が定める疾病以外の病名の方で、週 4 日以上訪問等

以下の疾病に該当する場合、訪問看護は医療保険で提供となります。

厚生労働大臣が定める疾病

1. 末期の悪性腫瘍
2. 多発性硬化症
3. 重症筋無力症
4. スモン
5. 筋萎縮性側索硬化症
6. 脊髄小脳変性症
7. ハンチントン病
8. 進行性筋ジストロフィー症
9. パーキンソン病関連疾患（進行性核上性麻痺、大脳皮質基底核変性症 及び パーキンソン病（ホーエン・ヤールの重症度分類がステージ三以上であって生活機能障害度がⅡ度又はⅢ度のものに限る。））
10. 多系統萎縮症（線条体黒質変性症、オリブ橋小脳萎縮症及びシャイ・ドレーガー症候群）
11. プリオン病
12. 亜急性硬化性全脳炎
13. ライソゾーム病
14. 副腎白質ジストロフィー
15. 脊髄性筋萎縮症
16. 球脊髄性筋萎縮症
17. 慢性炎症性脱髄性多発神経炎
18. 後天性免疫不全症候群
19. 頸髄損傷
20. 人工呼吸器を使用している状態

【同意が必要な加算について】

以下の加算について同意が必要なため確認をさせていただきます。

(1) 介護保険：緊急時訪問看護加算Ⅰ・緊急時訪問看護加算Ⅱ

医療保険：24時間対応体制加算

・同意します ・同意しません

(2) 介護保険：看護体制強化加算

・介護 看護体制強化加算（Ⅰ）もしくは（Ⅱ）

・介護予防 看護体制強化加算

・同意します ・同意しません

(3) 介護保険：専門管理加算

医療保険：専門管理加算

・同意します ・同意しません

(4) 医療保険：訪問看護医療情報連携加算

・同意します ・同意しません

(5) ターミナルケア加算（介護予防除く）・訪問看護ターミナルケア療養費加算（医療保険）

・同意します ・同意しません

【その他実費利用料】 ※介護保険・医療保険共通

保険適用外の訪問看護を提供した場合（30分ごとに）	5,000円
夜間 18:00～22:00 早朝 6:00～8:00	1,250円
深夜 22:00～6:00	2,500円
90分を超える訪問(30分ごとに)	5,000円
エンゼルケア(死後の処置料)	20,000円
キャンセル料	2,000円

キャンセル料：やむを得ず訪問の予定を変更される場合には前日までに連絡をお願いします。

【利用料の請求とお支払方法】

利用料金は、毎月26日に前月分利用料を指定口座より引き落としいたします。

（金融機関休業日の場合は翌営業日）

- (1) 引き落とし口座手続き完了までの利用料は、口座振込または現金でのお支払いとさせていただきます。
- (2) 利用料の自己負担金を3ヶ月以上の滞納した場合、訪問看護サービスの提供を検討させていただきます。
- (3) その他利用料に関してのお問い合わせは管理者へご連絡ください。

6. 虐待の防止及び身体的拘束について

ご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) 虐待防止に関する責任者を選定しています。 虐待防止に関する責任者 管理者：井上京子

(2) 従業者に対する虐待防止をするための研修（年1回）を実施します。

(3) サービス提供中に、養護者（現に養護している家族・親族・同居人・支援者等）による虐待を受けたご利用者を発見した場合は、速やかに、主治医、居宅介護支援事業者、調布市等に対して連絡を行うとともに、当該虐待の状況及び対応について記録のうえ、虐待に至った要因を解明し、発生を防ぐための対策を講じます。

(4) ご利用者等の生命または身体を保護するため緊急やむを得ない場合を除き、身体的拘束その他ご利用者の行動を制限する行為を行いません。やむを得ない場合には、ご本人やご家族等に説明と同時に、主治医、居宅介護支援事業所等にその様態及び拘束時間等を報告相談し、経過を記録します。

7. 事故発生時の対応

ご利用者に対するサービスの提供にあたって、事故が発生した場合は、利用者の家族等、主治医、居宅介護支援事業者、調布市等に対して連絡を行うとともに、当該事故の状況及び事故に際してとった処置について記録のうえ、事故原因を解明して再度の発生を防ぐための対策を講じます。また、賠償すべき事態に速やかに対応できるよう下記の保険に加入しています。

保 険 名：訪問看護事業者総合補償制度 保険の概要：訪問看護事業者賠償責任保険

8. 暴力・ハラスメント対策について

サービス利用契約中に、ご利用者、ご家族が暴力、ハラスメント行為（叩く・蹴る・暴言で威嚇する・怒鳴る・身体を押さえつける・性的な発言をする・叫ぶあるいは大声を出す、緊急を要さない頻回な緊急電話、インターネット上への誹謗中傷等の書き込みなどの迷惑行為等）を行った場合は サービスを一時休止し、状況の改善や理解が得られない場合は、2週間以上の予告期間のうえ契約を解除する場合があります。

9. サービスの終了

ご利用者が長期入院・入所された場合、または終了の意思表示があった場合、もしくは当事業所の事情によりサービスの提供が継続できなくなった場合は、サービスを終了させていただきます。

10. サービスに関する相談・苦情

当事業所が提供した訪問看護サービスに関する相談・苦情は事業所相談窓口までご連絡下さい。ご連絡いただいた内容については、記録のうえ速やかに対処し改善策を講じます。必要時は、主治医、居宅介護支援事業所、調布市、東京都等に報告します。

(1) 相談・苦情受付窓口

連絡先 調布市医師会訪問看護ステーション

管理者 井上 京子 受付時間 平日 午前9時～午後5時 電話： 042-499-7731

(2) 行政機関その他苦情受付機関

・ 調布市福祉健康部高齢者支援室（介護保険担当）	042-481-7321
・ 狛江市市役所高齢障がい課介護保険係	03-3430-1262
・ 府中市福祉保健部介護保険課	042-335-4470
・ 三鷹市健康福祉部介護保険課	0422-45-1151
・ 東京都福祉保険局 介護保険相談窓口	03-5320-4597
・ 東京都国民健康保険団体連合会 苦情相談窓口	03-6238-0177

1 1. 業務継続計画の策定について

- (1) あらゆる種類の災害や緊急事態に、業務の中断を最小限に抑えるか、中断しても迅速に復旧できるよう計画を策定し、必要な措置を講じます。
- (2) 従業者に対し、業務継続計画について周知するとともに、必要な研修及び訓練を定期的（年1回）に実施します。
- (3) 定期的に業務継続計画の見直しを行い、必要に応じて業務継続計画の変更を行います。

1 2. あらゆる種類の災害や緊急事態時の対応について

訪問予定の変更、休止をお願いすることがあります。また、通信障害等のため連絡がつかない場合は、連絡無しに休止する場合があります。

生命の危機や安全確保のために医療ニーズの高い方や支援の必要な日中独居の方など、優先的に訪問させていただく場合があります。

1 3. 衛生管理等について

- (1) 従業員の清潔の保持及び健康状態について、必要な管理を行います。
- (2) 指定訪問看護事業所の設備及び備品等について、衛生的な管理に努めます。
- (3) 事業所における感染症の予防及びまん延の防止のための対策を検討する委員会をおおむね6月に1回以上開催するとともに、その結果について、従業者に周知徹底します。
- (4) 事業所における感染症の予防及びまん延防止のための指針を整備します。従業者に対し、感染症の予防及びまん延防止のための研修及び訓練を定期的実施します。
- (5) 訪問看護提供時は、感染予防のため、防護服着用・訪問時間の変更・短時間訪問の対策を取らせていただきます。状況によっては電話での訪問とさせていただく場合があります。
- (6) 医療廃棄物は正しく処理をします。

1 4. 在宅実習生の同行訪問のお願い

当事業所では、医学生・看護学生・看護師等の在宅実習の受け入れを行っております。ご協力をお願いいたします。体調や諸事情で、実習生の訪問が負担となられる方は、担当看護師に遠慮なく申しでてください。

15. 秘密保持と個人情報の取り扱いについて

(1) ご利用者及びその家族等に関する秘密の保持について

- ① ご利用者又はその家族等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り扱いのためのガイダンス」を遵守し、適切な取り扱いに努めます。
- ② サービス提供を行う上で知り得たご利用者又はその家族等の秘密を正当な理由なく、第三者に漏らしません。
- ③ 秘密を保持する義務は、サービス提供契約が終了した後においても継続します。
- ④ 業務上知り得たご利用者又はその家族等の秘密を保持させるため、従業者である期間及び従業者でなくなった後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) 個人情報の取り扱いについて

- ① サービス提供に伴い、サービス事業者間の連携・サービス担当者会議や照会での情報提供・関係機関との連絡調整・当ステーション内や関係機関での症例検討・地域包括支援センター・認定審査会への情報提供など必要に応じて行います。
- ② 在宅実習生受け入れに伴う個人情報の取り扱いについては十分注意し、実習生と当事業所で誓約書の取り交わしを行います。
- ③ ご利用者及びご家族等に関する個人情報が含まれる記録物、紙によるものの他、電磁的記録、MCS（調布市で導入している情報共有ツール メディカルケアステーションにおいては、ちょうふ在宅ネット運用規則に遵守した活用）については管理者の注意、誓約書をもって管理し、また処分の際にも第三者への漏洩を防止します。
- ④ 当事業所で管理する情報については、ご利用者の求めに応じてその内容を開示することとし、開示の結果、情報の訂正、追加または削除を求められた場合は遅滞なく調査を行い、利用目的の達成に必要な範囲内で訂正等を行うものとします。

16. その他

- (1) ご利用にあたって保険証や医療受給者証の確認をさせていただきます。これらの書類について内容の変更が生じた場合は必ずお知らせください。
- (2) サービスを担当する職員は、他の利用者との訪問調整等により交代する場合があります。
- (3) 計画されたサービス曜日、時間は変更させていただく場合があります。
- (4) 計画されたサービス時間は、他の利用者対応や交通事情により遅れる場合があります。
- (5) 感染予防のために、手洗い・うがい等を実施しています。訪問看護前後の手洗い場の提供にご協力をお願いいたします。
- (6) ご利用者及びご家族等からのお心遣い、訪問時の飲食などはご遠慮いたします。
- (7) メールでの対応は控えさせていただきます。
- (8) ご利用者宅でサービスを提供する為に使用する水道・ガス・電気・電話代・介護用品・衛生材料用品等の費用はご利用者の負担となります。

年 月 日

本書面に基づき重要事項の説明をいたしました。

【事業者】 所在地 東京都調布市小島町 3-68-9
名称 公益社団法人 調布市医師会
調布市医師会訪問看護ステーション
説明者 氏名 _____ 印

本書面に基づいて事業者から重要事項の説明を受け同意しました。サービス担当者会議等において、個人情報を用いることに同意いたします。

【利用者】 住所 _____
氏名 _____ 印
電話① _____ ② _____

本書面に基づいて事業者から重要事項の説明を受け同意しました。サービス担当者会議等において、個人情報を用いることに同意いたします。

【家族/代理人】 住所 _____
氏名 _____ 印
(利用者との関係 _____)
電話① _____ ② _____

【改定】 2019. 10. 1/2024. 6. 1/2026. 6. 1