

重要事項説明書

1. 事業者概要

事業者名称	医療法人徳真会
所在地	栃木県真岡市荒町3丁目45番地16
代表者名	横田徳継
電話番号	電話 0285-84-6311 Fax0285-84-0947

2. 事業所概要

事業所名称	真岡病院訪問看護ステーション
指定番号	0960990083
所在地	栃木県真岡市荒町3丁目45番地16
電話番号	電話 0285-85-8080

3. 事業の目的と運営方針

事業の目的

居宅において、主治医が訪問看護の必要を認めた利用者に対し、適切な訪問看護を提供することを目的とします。

運営の方針

- ①真岡病院訪問看護ステーションの看護師とその他の従事者は、利用者の特性を踏まえて可能な限り、その居宅において要介護状態の軽減又は悪化防止に資するよう、療養上の目標を設定して支援します。
- ②事業の実施にあたって、居宅介護支援事業所、関係市町村、地域の保健・医療福祉機関と密接に連携を図り、総合的なサービスの提供に努めます。
- ③本事業所は、必要などきに必要な訪問看護が行えるよう事業実施体制の整備に努めます。

4. 本事業所の職員体制（令和8年1月1日現在）

職種	常勤	非常勤
管理者（看護師）	1名	
看護師・保健師	2名	2名

5. 営業時間

営業日・営業時間	月曜日～土曜日（祝・休日、12月30日～1月3日を除く） 午前8時15分～午後5時15分 （ただし通常の訪問看護を行う時間は午前9時～午後5時）
----------	--

6. 営業地域

通常の地域	真岡市・益子町・芳賀町・市貝町・茂木町・上三川町・茨城県筑西市 15km以内
-------	---

（注）事務所より15km以上の場合は5kmごとに交通費の実費相当の請求をさせていただきます。

7. 利用料

○利用料として、介護保険に規定されている居宅介護サービス費の支給対象となる費用に掛かる額の支払いを、利用者から受け取るものとします。

○利用者は、真岡訪問看護ステーション料金表(別紙)に定めた訪問看護サービスに対する所定の利用料、サービスに対する所定の利用料、サービスを提供する上で別途必要になった費用を支払うものとします。

○利用料金の支払い方法

毎月、15日前後に前月分の請求書をお渡しいたします。

現金支払いとなります。利用料は1カ月単位とし、訪問時に集金し領収書を発行いたします。

8. 苦情申し立て窓口

真岡病院訪問看護ステーション	電話	0285-85-8080
	FAX	0285-84-0947
真岡市健康福祉部高齢福祉課介護保険係	電話	0285-83-8094
益子町高齢支援課介護保険係	電話	0285-72-8852
芳賀町健康福祉課介護保険係	電話	028-677-6015
市貝町健康福祉課高齢介護係	電話	0285-68-1113
県東健康福祉センター福祉指導係	電話	0285-82-2139
県国民健康保険団体連合会	電話	028-643-2220
	FAX	028-643-5411

9. 事故発生時の対応

訪問看護の提供により事故が発生した場合は、速やかに利用者の家族、市町村に連絡を行うとともに必要な措置を講じます。

10. 感染蔓延及び災害発生時の対応

①感染蔓延及び災害等発生時は、通常の業務が行えない場合があります。災害時の情報を把握し安全を確保した上で、利用者の安否確認や支援、主治医や関係機関との連携、必要時の訪問を行います。

②指定感染症蔓延時には通常の業務が行えない場合があります。感染症の拡大状況を把握し、予防対策を講じて必要な訪問を行います。

11. 秘密の保持

事業所の職員は、当該事業を行う上で知り得た利用者及び家族に関する秘密を、正当な理由なく第三者に漏らしません。この秘密を保持する義務は契約が終了した後も継続いたします。

12. 緊急時の対応方法

サービス提供にあたり、事故、体調の急変が生じた場合は、事前の打ち合わせに基づき、家族、主治医、救急機関、居宅介護支援事業所等に連絡いたします。

西暦 年 月 日

指定訪問看護の開始にあたり、ご利用者に対して重要事項説明書に基づいて重要事項を説明いたしました。

指定訪問看護ステーション

所在地 〒321-4305
栃木県真岡市荒町3丁目45番地16
真岡病院訪問看護ステーション
管理者 菅田 悦代

説明者

私は、本書面により、事業者から訪問看護の利用に際し重要事項の説明を受けました。

利用者記入欄

住所	
氏名	

家族(代理人)記入欄

住所	
氏名	
利用者との続柄	

●緊急連絡先：真岡病院訪問看護ステーション預かり

利用者名	
ご家族氏名 (最初に連絡する方)	
続柄	
住所	〒
電話番号	
ご家族氏名 (繋がらなかったときに連絡する方)	
続柄	
住所	〒
電話番号	
かかりつけ医の 医療機関名称	
かかりつけ医名	
かかりつけ医の 電話番号	
・居宅介護支援事業所 ・担当ケアマネージャー の名称	
上記連絡先	