

# 訪問看護・介護予防訪問看護 重要事項説明書

## 1 当事業所が提供するサービスについての相談・苦情などの窓口

事業所名：訪問看護ステーションそうげん TEL：0968-41-5966 担当 岩下祐太郎

その他の相談窓口 ※熊本県国民健康保険団体連合会 TEL：096-214-1101(苦情相談窓口)

※熊本県健康福祉部 高齢者支援課 居宅介護班 TEL：096-333-2219

※菊池市役所健康福祉部高齢支援課 介護保険係 TEL：0968-25-7215

## 2 訪問看護ステーション の概要

### (1) 事業者の指定番号およびサービス提供地域

事業所名	訪問看護ステーションそうげん
所在地	熊本県菊池市隈府494-16 大忠ビル
介護保険事業所番号	訪問看護(4361090055) ステーションコード(1090055)
サービス提供地域	菊池市・山鹿市・大津町・菊陽町・合志市・熊本市北区

### (2) 営業日及び営業時間

営業日	月曜日～金曜日
営業時間	8:15～17:15
サービス提供対応日	必要に応じ国民の祝日、土曜日をサービス提供日とすることがある
サービス提供対応時間	9:00～16:30(電話等により、24時間常時連絡可)

### (3) 職員体制

	資格	常勤	非常勤	計
管理者	正看護師	1名	名	1名
看護師	正看護師	5名	名	5名
看護師	准看護師	名	名	名
理学療法士	理学療法士	名	名	名
作業療法士	作業療法士	1名	名	1名
事務員		名	名	名

### (4) 事業計画及び財務内容について

事業計画及び財務内容については、利用者及びその家族にとどまらず全ての方に対し、求めがあれば閲覧することができます。

## 3 事業の目的

NPO法人創源が開設する訪問看護ステーションそうげん(以下「ステーション」という。)が行う。指定訪問看護及び指定介護予防訪問看護の事業(以下「事業」という。)の適正な運営を確保するために人員及び管理運営に関する事項を定め、ステーションの看護職員等が、要介護状態(介護予防にあつては要支援状態)にあり、主治医が必要を認めた高齢者に対し、適切な事業の提供を目的とする。

### (運営の方針)

#### 1 指定訪問看護の提供に当たって、ステーションの看護職員等は、要介護者の心身の特性を

踏まえて、全体的な日常生活動作の維持、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する。

- 2 指定予防介護訪問看護の提供に当たって、ステーションの看護職員等は、要支援の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、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又は向上を目指すものとする。
- 3 事業の実施に当たっては、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。

#### 4 訪問看護・介護予防訪問看護 居宅サービスについて

1. 病状の観察・経過観察・血圧・体温・脈拍等のチェック、医学的観点からの指導やアドバイス等を行うと共に、緊急性の必要な場合は、主治医との連携や緊急時の対応を行う
2. 療養上のお世話身体の清潔の保持、入浴介助、食事・排泄のコントロールや相談助言、服薬管理
3. 創処置、主治医指示による、軟膏・創処置・褥瘡予防や工夫指導、経過処置
4. 居宅生活上のリハビリテーション・拘縮予防・機能回復・維持の為の訓練等
5. 医療機器等の管理、在宅酸素、人工呼吸器、吸引処置、カテーテル留置等の管理
6. 医師の指示による在宅での補液等の管理、血糖値管理
7. ターミナルケア（終末期ケア）  
疼痛コントロール、看取りの看護、御家族等への支援
8. 認知症のケア、予防、相談、事故防止、工夫等のアドバイス  
他、介護予防、低栄養、脱水、機能低下、閉じ込めり等の御家族への支援、相談対応
9. 精神障害者のケア

#### 5 サービスの利用方法と保険の関係

##### ・介護保険での訪問看護・介護予防訪問看護

- ① 65 歳以上の第 1 号被保険者で介護認定審査の結果、要支援又は要介護と認定された方
- ② 40 歳以上 65 歳未満の第 2 号被保険者（特定疾病）で介護認定審査の結果、要支援又は要介護と認定された方

※訪問看護は、介護保険法が健康保険法等に優先するために、介護保険の要介護等被保険者は、介護保険制度の訪問看護となります。但し、要介護（要支援）であっても以下の場合は、健康保険での訪問看護となります。

##### ・健康保険での訪問看護・介護予防訪問看護

- ① 40 歳までの医療保険加入者
- ② 40 歳上 65 歳未満の 16 特定疾病及び 65 歳以上の方で、要支援・要介護に該当しない方
- ③ 要支援・要介護のうち
  - ・ がん末期
  - ・ 厚生大臣が定める特定疾病（医療の訪問看護と定めている疾病）
  - ・ 中心静脈栄養の方
  - ・ 気管切開利用者、真皮を越える褥瘡の方（2 週毎/月 2 回）
  - ・ 3 日以上在宅での末梢補液（特別指示書 1 週間毎/2 回）
  - ・ ターミナル期、終末期（特別指示書 1 回/月 2 週間まで）
  - ・ 急性増悪期（特別指示書 1 回/月 2 週間まで）
  - ・ 退院直後の事由による方（特別指示書 1 回/月 2 週間まで）
- ④ 精神科訪問看護（認知症は除く）

※ 介護保険も医療保険も、掛かり付け医から訪問看護が必要と認めた方に対して、医師の指示書が交付され、訪問看護の利用が可能となります。

## 6 費用について

### ●介護保険での費用について

#### (1) 訪問看護費・介護予防訪問看護費

	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	理学療法士等 (1回)
訪問看護	314単位	471単位	823単位	1128単位	294単位
(介護予防)	303単位	451単位	794単位	1090単位	284単位

○准看護師の訪問含む場合は所定額の90/100

○理学療法士等が1日3回以上の場合は所定額の90/100 介護予防では所定額の50/100

○上記以外の建物に居住する利用者を訪問する場合は、当該建物に居住する利用者が20人以上であるものについて所定額の90/100

○介護保険の給付の範囲を超えたサービス利用は全額自己負担となります。

#### (2) その他、加算

- |                          |       |           |
|--------------------------|-------|-----------|
| ① 早朝・夜間加算                | 基本単位の | 25/100 加算 |
| ② 深夜加算                   | 基本単位の | 50/100 加算 |
| ③ 複数名訪問加算                | 30分未満 | 254 単位    |
|                          | 30分以上 | 402 単位    |
| ④ 長時間訪問看護加算              |       | 300 単位    |
| ⑤ 緊急時訪問看護加算Ⅱ（月1回）        |       | 574 単位    |
| ⑥ 特別管理加算Ⅰ（月1回）           |       | 500 単位    |
| ⑦ 特別管理加算Ⅱ（月1回）           |       | 250 単位    |
| ⑧ 初回加算Ⅰ                  |       | 350 単位    |
| ⑨ 初回加算Ⅱ                  |       | 300 単位    |
| ⑩ 退院時共同指導加算              |       | 600 単位    |
| ⑪ ターミナルケア加算              |       | 2500 単位   |
| ⑫ 看護・介護職員連携強化加算（月1回）     |       | 250 単位    |
| ⑬ 看護体制強化加算（Ⅰ）（月1回）       |       | 550 単位    |
| ⑭ 看護体制強化加算（Ⅱ）（月1回）       |       | 200 単位    |
| ⑮ 介護予防訪問看護看護体制強化加算（月1回）  |       | 100 単位    |
| ⑯ サービス提供体制強化加算（Ⅰ）（1回につき） |       | 6 単位      |
| ⑰ サービス提供体制強化加算（Ⅱ）（1回につき） |       | 3 単位      |

## ●医療保険での費用について

※ご加入の医療保険負担割合によります。

### 1. 後期高齢者医療費保険証をもっている方

一般の方	訪問看護に要する費用の1割	後期高齢医療費保険者証に記載
一定以上所得の方	訪問看護に要する費用の3割	

### 2. その他の医療保険の方

医療保険で定める報酬に基づいて負担額の請求を行います。

※訪問看護には基本療養費・管理療養費があります。

訪問看護基本療養費 精神科訪問看護基本療養費	+	訪問看護 管理療養費	+	訪問看護 情報提供療養費	+	ターミナル 療養費
+		+				
加算		加算				

## 1, 訪問看護基本療養費

### (1) 訪問看護基本療養費Ⅰ

	看護師	准看護師
週3日まで	5,550円×訪問日数	5,050円×訪問日数
週4日目以降	6,550円×訪問日数	6,050円×訪問日数
	専門的な看護師	理学療法士等
週3日まで	12,850円	5,550円
週4日以降		

### (2) 訪問看護基本療養費Ⅱ（同一建物居住者）

同一日に2人	看護師	准看護師
週3日まで	2,780円×訪問日数	2,530円×訪問日数
週4日目以降	3,280円×訪問日数	3,030円×訪問日数
	専門的な看護師	
週4日目以降	12,850円	
同一日に3人以上	看護師等	准看護師等
週3日まで	2,780円×訪問日数	2,530円×訪問日数
週4日目以降	3,280円×訪問日数	3,030円×訪問日数
	専門的な看護師	
週3日まで		

### (3) 訪問看護基本療養費Ⅲ（外泊中の訪問看護） 8,500円（1回/日）

※厚生労働大臣が定める疾患の利用者か在宅療養に備えた一時的な外泊をされる方で、訪問看護が必要な場合

#### (4) 加算

① 緊急時訪問看護加算	2,650 円×緊急訪問日数
② 難病等複数回訪問加算	2 回/日 4,500 円
	3 回以上/日 8,000 円
	同一建物内
	2 回/日
	(1) 同一建物内 1 名 4,500 円
	(2) 同一建物内 2 名 4,500 円
	(3) 同一建物内 3 名以上 4,000 円
	3 回以上/日
	(1) 同一建物内 1 名 8,000 円
	(2) 同一建物内 2 名 8,000 円
	(3) 同一建物内 3 名以上 7,200 円
③ 長時間訪問看護加算 (90 分を超える訪問看護)	5,200 円 (週 1 回)
④ 乳幼児加算	1,500 円
⑤ 複数名訪問看護加算 (1 人以上の看護職員との同行)	
・看護師等との訪問	4,300 円 (週 1 回)
・准看護師との訪問	3,800 円 (週 1 回)
・看護補助者との訪問	3,000 円×訪問日数
	3 回以上/日 8,000 円
	同一建物内
	イ 看護師等
	(1) 同一建物内 1 名 4,500 円
	(2) 同一建物内 2 名 4,500 円
	(3) 同一建物内 3 名以上 4,000 円
	ロ 准看護師等
	(1) 同一建物内 1 名 3,800 円
	(2) 同一建物内 2 名 3,800 円
	(3) 同一建物内 3 名以上 3,400 円
	ハ 看護補助者 (ニ以外)
	(1) 同一建物内 1 名 3,000 円
	(2) 同一建物内 2 名 3,000 円
	(3) 同一建物内 3 名以上 2,700 円
	ニ 看護補助者 (別表 7・8、特別指示書
① 1 日に 1 回の場合	
(1) 同一建物内 1 名	3,000 円
(2) 同一建物内 2 名	3,000 円

(3) 同一建物内3名以上 2,700 円

② 1日に2回の場合

(1) 同一建物内1名 6,000 円

(2) 同一建物内2名 6,000 円

(3) 同一建物内3名以上 5,400 円

③ 1日に3回以上の場合

(1) 同一建物内1名 10,000 円

(2) 同一建物内2名 10,000 円

(3) 同一建物内3名以上 9,000 円

(別表7,8及び特別指示の場合は週4回以上訪問可)

〈対象となる利用者〉

・末期の悪性腫瘍等、厚生労働大臣が定める状態の方

・特別訪問看護指示書期間中の方

・特別な管理を必要とする方

・暴力行為に著しい迷惑行為・器物破損行為等が認められる方

⑥ 夜間・早朝訪問看護加算 2,100 円×緊急訪問日数

⑦ 深夜訪問看護加算 4,200 円×緊急訪問日数

## 2, 精神科訪問看護基本療養費について

### (1) 精神科訪問看護基本療養費Ⅰ

		看護師	准看護師
週 3 日まで	30 分以上	5,550 円×訪問日数	5,050 円×訪問日数
	30 分未満	4,250 円×訪問日数	3,870 円×訪問日数
週 4 日目以降	30 分以上	6,550 円×訪問日数	6,050 円×訪問日数
	30 分未満	5,100 円×訪問日数	4,720 円×訪問日数

### (2) 精神科訪問看護基本療養費Ⅱ

※グループホームおよびケアホーム、障害者支援施設、福祉ホーム、精神障害者社会復帰施設に入所している複数の者に対して同時に行う。

保健師、看護師又は作業療法士（准看護師は除く） 1,600 円/日×訪問日数

- ・3 時間を超えた時間については、5 時間を限度として、1 時間又はその端数を増すごとに 400 円加算する。（介護保険の訪問看護と併算定可）

### (2) 訪問看護基本療養費Ⅲ（同一建物居住者）

		看護師	准看護師
週 3 日まで	30 分以上	2,780 円×訪問日数	2,530 円×訪問日数
	30 分未満	2,130 円×訪問日数	1,940 円×訪問日数
週 4 日目以降	30 分以上	3,280 円×訪問日数	3,030 円×訪問日数
	30 分未満	2,550 円×訪問日数	2,360 円×訪問日数

### (4) 訪問看護基本療養費Ⅳ（外泊中の訪問看護） 8,500 円（1 回/日）

※特別管理加算や厚生労働大臣が定める疾患等の場合は 2 回）

### (5) 加算

- ① 精神科緊急時訪問看護加算（1 日につき） 2,650 円×緊急訪問日数
- ② 長時間精神科訪問看護加算（1 回につき） 5,200 円×訪問日数
- ③ 乳幼児加算 1,500 円
- ④ 複数名精神科訪問看護加算（30 分未満を除く）

・保健師・看護師と他の保健師・看護師・作業療法士との訪問

（週 3 回、又は回数制限なし） 4,500 円

・同上と准看護師との訪問

（週 3 回、又は回数制限なし） 3,800 円

・同上と看護補助者又は精神保健福祉士との訪問

（1 回/週） 3,000 円

・同一建物内

イ 保健師または看護師

（1） 同一建物内 1 名 4,500 円

（2） 同一建物内 2 名 4,500 円

（3） 同一建物内 3 名以上 4,000 円

ロ 准看護師による場合

- (1) 同一建物内 1 名 3,800 円
- (2) 同一建物内 2 名 3,800 円
- (3) 同一建物内 3 名以上 3,400 円

ハ 作業療法士による場合

- (1) 同一建物内 1 名 3,000 円
- (2) 同一建物内 2 名 3,000 円
- (3) 同一建物内 3 名以上 2,700 円

ニ 看護補助者（別表 7・8、特別指示書

① 1 日に 1 回の場合

- (1) 同一建物内 1 名 3,000 円
- (2) 同一建物内 2 名 3,000 円
- (3) 同一建物内 3 名以上 2,700 円

② 1 日に 2 回の場合

- (1) 同一建物内 1 名 6,000 円
- (2) 同一建物内 2 名 6,000 円
- (3) 同一建物内 3 名以上 5,400 円

③ 1 日に 3 回以上の場合

- (1) 同一建物内 1 名 10,000 円
- (2) 同一建物内 2 名 10,000 円
- (3) 同一建物内 3 名以上 9,000 円

⑤ 夜間・早朝訪問看護加算

2,100 円×訪問日数

⑥ 深夜訪問看護加算

4,200 円×訪問日数

⑦ 精神科複数回訪問加算

1 日に 2 回 4,500 円×訪問日数

1 日に 3 回以上 14,500 円×訪問日数

同一建物内

① 1 日に 1 回の場合

- (1) 同一建物内 1 名 3,000 円
- (2) 同一建物内 2 名 3,000 円
- (3) 同一建物内 3 名以上 2,700 円

② 1 日に 2 回の場合

- (1) 同一建物内 1 名 6,000 円
- (2) 同一建物内 2 名 6,000 円
- (3) 同一建物内 3 名以上 5,400 円

③ 1 日に 3 回以上の場合

- (1) 同一建物内 1 名 10,000 円
- (2) 同一建物内 2 名 10,000 円
- (3) 同一建物内 3 名以上 9,000 円

(※精神科重症患者早期集中支援管理料を算定する方が対象)

### 3, 訪問看護管理療養費について

#### (1) 訪問看護管理療養費（精神科含む）

- ・ 月の初回訪問時 7,670 円
- ・ 2 日目以降 3,000 円

#### (2) 加算

- ① 24 時間対応体制加算Ⅱ 6,520 円（月 1 回）
- ② 介護・看護職員連携強化加算 2,500 円（月 1 回）
- ③ 退院時共同指導加算（がん末期等は 2 回まで可） 8,000 円（月 1 回）
- 更に特別管理指導加算（特別管理加算の対象） 2,000 円（月 1 回）
- ④ 退院支援指導加算（退院日） 6,000 円
- ⑤ 在宅患者連携指導加算 3,000 円（月 1 回）
- ⑥ 在宅患者緊急時等カンファレンス加算 2,000 円（月 2 回）
- ⑦ 精神科重症患者支援管理連携加算 イ 8,400 円（月 1 回）  
ロ 5,800 円（月 1 回）
- ⑧ 特別管理加算Ⅰ 5,000 円（月 1 回）  
特別管理加算Ⅱ 2,500 円（月 1 回）

### 4, その他

- ① 訪問看護情報提供療養費 1,500 円（1 回/月）
- ② 訪問看護ターミナルケア療養費 25,000 円  
10,000 円（特別養護老人ホーム等）

※在宅で死亡日及び死亡日前 14 日以内に 2 日以上のターミナルケアで、24 時間以内に在宅以外での死亡含み、介護保険の訪問看護と通算可

### 5, その他の費用

- ① 衛生材料や交通費は実費となります。
- ② 死亡時にはエンゼルケアを実施させていただいた場合、費用は 20,000 円（課税 別途消費税）実費になります。

#### (1) 交通費

通常の事業の実施地域を越える場合の交通費。

通常の事業の実施地域を越えて行う指定居宅介護支援に要した交通費は、その実費を徴収させていただきます。なお、自動車を使用した場合の交通費は、通常の事業の実施地域を越えた地点から 300 円加算させていただきます。

## (2) キャンセル料金

お客様のご都合でサービスを中止する場合、下記のキャンセル料金を頂きます。

キャンセルが必要になった場合は至急ご連絡ください。

(連絡先：訪問看護ステーションそうげん TEL：0968-41-5967)

① ご利用日の前営業日の 17 時までにご連絡いただいた場合	無料
② 利用日の前営業日の 17 時までにご連絡がなかった場合	当該基本料金の 50%
③ 当日の利用時間 1 時間前までにご連絡がない場合	当該基本料金の 100%

## 6, 料金の支払方法

毎月月末締めとし、翌月 15 日までに当月分の料金を請求いたしますので、指定する期日までにあらかじめ指定の方法でお支払いください。

## 7, 看護職員の禁止行為

看護職員はサービスの提供に当たって、次の行為は行いません。

- ・ 利用者又は家族の金銭、預貯金通帳、証書、書類などの預かり
- ・ 利用者又は家族からの金銭、飲食の授受
- ・ 利用者の同居家族に対するサービスの提供
- ・ 利用者の居宅での飲酒、喫煙、飲食
- ・ 身体拘束その他利用者の行動を制限する行動を制限する行為  
(利用者又は第三者等の生命や身体を保護するため、緊急をやむ得ない場合は除く)
- ・ 利用者又は家族等に対して行う宗教活動、政治活動、営利活動、その他迷惑行為

## 8, 緊急時の対応方法

サービスの提供中に容体の変化等があった場合は、事前の打ち合わせにより、主治医、救急隊、親族、居宅介護支援事業者等へ連絡をいたします。

主治医	病院名	
	主治医氏名	
	連絡先	
ご家族	氏名（続柄）	( )
	連絡先	

左記の契約及び重要事項説明に証するため本書2通を作成し、利用者、事業所が署名の上1通ずつ保有するものとします。

契約締結日                      令和                      年                      月                      日

【利用者】

住      所

氏      名

署名代行者

私は、本人の契約意思を確認し署名代行いたしました。

利用者との関係

＊ 注意：原則として扶養者とします。

署名代行者          事      由

住      所

氏      名

【事業所】 熊本県菊池市隈府494番地16大忠ビル  
NPO 法人創源 理事長 緒方洋平

【事業所】

(住    所)    熊本県菊池市隈府494番地16大忠ビル

(事業所名) 訪問看護ステーションそうげん                      ㊞

(指定番号) 4361090055

○ 相談、要望、苦情等の窓口

訪問看護に関する相談、要望、苦情等は担当責任者までお申し出下さい。

サービス相談窓口    訪問看護ステーションそうげん

TEL   0968-41-5966          担当責任者： 岩下祐太郎

FAX   0968-41-5967

受付時間    月～金          午前9時～午後5時

＊担当責任者が不在の場合は、他の職員が対応いたします。

その他の相談窓口

※熊本県国民健康保険団体連合会 TEL：096-214-1101(苦情相談窓口)

※熊本県健康福祉部 高齢者支援課 居宅介護班 TEL：096-333-2219

※菊池市役所健康福祉部高齢支援課 介護保険係 TEL：0968-25-7215

重要事項説明者

㊞