

訪問看護契約書別紙（兼重要事項説明書）

あなた（利用者）に対するサービスの提供開始にあたり、新潟県条例の規定に基づき、当事業者があなたに説明すべき重要事項は、次のとおりです。

1. 事業者（法人）の概要

事業者（法人）の名称	株式会社 生活サポーターふるまい
主たる事務所の所在地	〒954-0051 新潟県見附市本所1丁目25番52号
代表者（職名・氏名）	代表取締役 皆川 敬
設立年月日	平成10年7月28日
電話番号	0258-62-3555

2. ご利用事業所の概要

ご利用事業所の名称	ふるまい訪問看護県央	
サービスの種類	訪問看護・介護予防訪問看護・訪問看護（医療保険）	
事業所の所在地	〒955-0091 新潟県三条市上須頃172パストラル須頃101号	
電話番号	0256-64-8405	
指定年月日・事業所番号	令和7年4月1日指定	1560490151
管理者の氏名	中野 春香	
通常の事業の実施地域	三条市、燕市	

3. 事業の目的と運営の方針

事業の目的	在宅療養が必要な状態にある利用者が、その有する能力に応じ、可能な限り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、生活の質の確保及び向上を図るとともに、安心して日常生活を過ごすことができるよう、訪問看護を提供することを目的とします。
運営の方針	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（又は健康保険法）その他関係法令及びこの契約の定めに基づき、関係する市町村や事業者、地域の保健・医療・福祉サービス等と綿密な連携を図りながら、利用者の療養生活の質の改善や病状悪化の防止、もしくは要介護状態となることの予防のため、適切なサービスの提供に努めます。

4. 提供するサービスの内容

訪問看護は、病状が安定期にある利用者について、保健師、看護師、准看護師、理学療法士、作業療法士又は言語聴覚士（以下「訪問看護職員」といいます。）がそのお宅を訪問して療養上の世話や必要な診療の補助を行うことにより、利用者の療養生活を支援し、心身の機能の維持回復を図るサービスです。

（1）おもなサービス内容は次のとおりです。

- ・健康状態の観察及び医師への報告（血圧・体温・呼吸・脈拍の測定、症状の観察など）
- ・日常生活における看護（食事、排泄、身体の清潔、服薬管理、住環境整備の指導や介助）
- ・医療処置（吸引・中心静脈栄養・点滴・インスリン注射・褥瘡処置・胃ろう・人工肛門・膀胱留置カテーテル・摘便・浣腸など）

- ・医療機器の管理（在宅酸素・人工呼吸器など）
 - ・自宅で行うリハビリテーション
 - ・ターミナルケア（最後までその人らしい尊厳のある療養生活を送ることができるよう援助すること）
 - ・介護相談及び介護者の精神的援助
- (2) 理学療法士、作業療法士、言語聴覚士（以下「理学療法士等」といいます。）が訪問する場合、ご留意いただきたいことは次のとおりです。
- ・理学療法士等による訪問看護は、その訪問が看護業務の一環としてのリハビリテーションを中心としたものである場合に、看護職員の代わりに訪問させるという位置づけのものです。
 - ・訪問看護サービスの利用開始時及び利用者の状態の変化等に合わせ、定期的な看護職員による訪問により利用者の状態の適切な評価を行います。（看護職員による評価の結果、訪問内容の変更やリハビリの中止を提案する場合があります。）
 - ・理学療法士等による介護予防訪問看護は、自立に向けた目標を明確にし、その目標に向けて取り組むものです。
 - ・マッサージのみのご利用はできません。

5. 営業日時

営業日	月曜日から金曜日まで ただし、国民の祝日（振り替え休日を含む）及び年末年始（12月31日から1月3日）を除きます。
営業時間	午前8時30分から午後5時30分まで ただし、利用者の希望に応じて、サービスの提供については、24時間対応可能な体制を整えるものとします。

6. 事業所の職員体制

従業者の職種	勤務の形態・人数	従業者の職種	勤務の形態・人数
看護師	常勤 2人以上、非常勤 1人以上	作業療法士	常勤 人、非常勤 人
理学療法士	常勤 人、非常勤 人	言語聴覚士	常勤 人、非常勤 人

7. サービス提供の担当者

あなたへのサービス提供の担当職員（訪問看護職員）及びその管理責任者は下記のとおりです。担当職員の交替を希望する場合は、できる限り対応しますので、管理者までご連絡ください。

サービス利用にあたって、ご不明な点やご要望などありましたら、何でもお申し出ください。

訪問看護職員の氏名	担当看護師： 理学療法士：	作業療法士： 言語聴覚士：
管理責任者の氏名	管理者	中野 春香

8. 利用料

あなたがサービスを利用した場合の「基本利用料」は以下のとおりであり、あなたからお支払いいただく「利用者負担金」は、原則として基本利用料の 割（負担割合証に記載された割合）です。ただし、介護保険給付の支給限度額を超えてサービスを利用する場合、超えた額の全額をご負担いただきます。

(1) 訪問看護の利用料

【基本部分】

<保健師、看護師が行う訪問看護>

サービスの内容 1回あたりの所要時間	基本利用料 ※(注1)参照	利用者負担金※(注2)参照		
		自己負担額 1割の場合 (=基本利用料の1割)	自己負担額 2割の場合 (=基本利用料の2割)	自己負担額 3割の場合 (=基本利用料の3割)
20分未満	3,140円	314円	628円	942円
20分以上30分未満	4,710円	471円	942円	1,413円
30分以上1時間未満	8,230円	823円	1,646円	2,469円
1時間以上1時間30分未満	11,280円	1,128円	2,256円	3,384円

<理学療法士、作業療法士、言語聴覚士が行う訪問看護>

サービスの内容	基本利用料 ※(注1)参照	利用者負担金※(注2)参照		
		自己負担額 1割の場合 (=基本利用料の1割)	自己負担額 2割の場合 (=基本利用料の2割)	自己負担額 3割の場合 (=基本利用料の3割)
1回につき(20分)	2,940円	294円	588円	882円
1回につき(1日に2回を超えて実施する場合)	2,650円	265円	528円	795円

(注1) 上記の基本利用料は、厚生労働大臣が告示で定める金額であり、これが改定された場合は、これら基本利用料も自動的に改訂されます。なお、その場合は、事前に新しい基本利用料を書面でお知らせします。

(注2) 上記本文にも記載のとおり、介護保険給付の支給限度額を超えてサービスを利用する場合は、超えた額の全額をご負担いただくこととなりますのでご注意ください。

【加算】

以下の要件を満たす場合、上記の基本部分に以下の料金が加算されます。

加算の種類	加算の要件	加算額			
		基本利用料	利用者負担金		
			自己負担額 1割の場合	自己負担額 2割の場合	自己負担額 3割の場合
初回加算Ⅰ	新規の利用者へサービス提供した場合(1月につき)	3,500円	350円	700円	1,050円
初回加算Ⅱ		3,000円	300円	600円	900円
退院時共同指導加算	退院又は退所につき1回(特別な管理を必要とする者の場合2回)に限り)	6,000円	600円	1,200円	1,800円
緊急時訪問看護加算Ⅰ	利用者の同意を得て、利用者又はその家族等からの看護に関する相談に常時対応できる体制を整え、かつ、必要に応じて緊急時訪問を行う体制がある場合(1月につき)	6,000円	600円	1,200円	1,800円
特別管理加算Ⅰ	特別な管理を必要とする利用者に対し、サービスの実施に関する計画的な管理を行った場合(1月につき)	5,000円	500円	1,000円	1,500円
特別管理加算Ⅱ		2,500円	250円	500円	750円

専門管理加算	緩和ケア等に係る研修を受けた看護師が計画的な管理を行った場合(1月につき)	2,500円	250円	500円	750円
ターミナルケア加算	利用者の死亡日及び死亡日前14日以内に2日以上ターミナルケアを行った場合(当該月につき)	25,000円	2,500円	5,000円	7,500円
看護・介護職員連携強化加算	当該加算の支援を行った場合(1月に1回に限り)	2,500円	250円	500円	750円
看護体制強化加算Ⅰ	当該加算の体制を満たす場合(1月につき)	5,500円	550円	1,100円	1,650円
看護体制強化加算Ⅱ		2,000円	200円	400円	600円
口腔連携強化加算	口腔の健康状態の評価を実施した場合において、利用者の同意を得て、歯科医療機関及び介護支援専門員に対し、当該評価の結果を情報提供した場合(1月につき)	500円	50円	100円	150円
サービス提供体制強化加算Ⅰ	当該加算の体制・人材要件を満たす場合(1回につき)※訪問看護ステーションの場合	60円	6円	12円	18円
サービス提供体制強化加算Ⅱ		30円	3円	6円	9円
サービス提供体制強化加算Ⅰ	当該加算の体制・人材要件を満たす場合(1月につき)※定期巡回・随時対応型訪問介護看護事業所と連携する場合	500円	50円	100円	150円
サービス提供体制強化加算Ⅱ		250円	25円	50円	75円
夜間・早朝、深夜加算	夜間(18時～22時)又は早朝(6時～8時)にサービス提供する場合	上記基本利用料の25%			
	深夜(22時～翌朝6時)にサービス提供する場合	上記基本利用料の50%			
複数名訪問加算Ⅰ	同時に複数の看護師等が1人の利用者に対して30分未満の訪問看護を行った場合(1回につき)	2,540円	254円	508円	762円
	同時に複数の看護師等が1人の利用者に対して30分以上の訪問看護を行った場合(1回につき)	4,020円	402円	804円	1,206円
複数名訪問加算Ⅱ	看護師等が看護補助者と同時に1人の利用者に対して30分未満の訪問看護を行った場合(1回につき)	2,010円	201円	402円	603円
	看護師等が看護補助者と同時に1人の利用者に対して30分以上の訪問看護を行った場合(1回につき)	3,170円	317円	634円	951円
長時間訪問看護加算	特別な管理を必要とする利用者に対して1時間30分以上の訪問看護を行った場合(1回につき)	3,000円	300円	600円	900円
中山間地域等に居住する者へのサービス提供加算	中山間地域(=新潟県の場合は全域)において、通常の事業の実施地域以外に居住する利用者へサービス提供した場合	上記基本利用料の5%			

【減算】

以下の要件を満たす場合、下記の額を減算します。

減算の種類	減算の要件	減算額
事業所と同一建物に居住する利用者等へのサービス提供減算	以下のいずれかの利用者にサービスを行う場合 ・事業所と同一の敷地内又は隣接する敷地内の建物に居住する利用者 ・同一の建物に居住する利用者 ・一月当たりの利用者が20人以上居住する建物の利用者	上記基本部分の90%
	以下のいずれかの利用者にサービスを行う場合 ・事業所と同一の敷地内又は隣接する敷地内の建物に居住する利用者 ・同一の建物に居住する利用者 ・一月当たりの利用者が50人以上居住する建物の利用者	上記基本部分の85%

(2) 介護予防訪問看護の利用料

【基本部分】

<保健師、看護師が行う訪問看護>

サービスの内容 1回あたりの所要時間	基本利用料 ※(注1)参照	利用者負担金※(注2)参照		
		自己負担額 1割の場合 (=基本利用料の1割)	自己負担額 2割の場合 (=基本利用料の2割)	自己負担額 3割の場合 (=基本利用料の3割)
20分未満	3,030円	303円	606円	909円
20分以上30分未満	4,510円	451円	902円	1,353円
30分以上1時間未満	7,940円	794円	1,588円	2,382円
1時間以上1時間30分未満	10,900円	1,090円	2,180円	3,270円

<理学療法士、作業療法士、言語聴覚士が行う訪問看護>

サービスの内容	基本利用料 ※(注1)参照	利用者負担金※(注2)参照		
		自己負担額 1割の場合 (=基本利用料の1割)	自己負担額 2割の場合 (=基本利用料の2割)	自己負担額 3割の場合 (=基本利用料の3割)
1回につき(20分)	2,840円	284円	568円	852円
1回につき(1日に2回を超えて実施する場合)	1,420円	142円	284円	426円

(注1) 上記の基本利用料は、厚生労働大臣が告示で定める金額であり、これが改定された場合は、これら基本利用料も自動的に改訂されます。なお、その場合は、事前に新しい基本利用料を書面でお知らせします。

(注2) 上記本文にも記載のとおり、介護保険給付の支給限度額を超えてサービスを利用する場合は、超えた額の全額をご負担いただくこととなりますのでご注意ください。

【加算】

以下の要件を満たす場合、上記の基本部分に以下の料金が加算されます。

加算の種類	加算の要件	加算額			
		基本利用料	利用者負担金		
			自己負担額 1割の場合	自己負担額 2割の場合	自己負担額 3割の場合

初回加算Ⅰ	新規の利用者へサービス提供した場合(1月につき)	3,500円	350円	700円	1,050円
初回加算Ⅱ		3,000円	300円	600円	900円
退院時共同指導加算	退院又は退所につき1回(特別な管理を必要とする者の場合2回)に限り)	6,000円	600円	1,200円	1,800円
緊急時介護予防訪問看護加算Ⅰ	利用者の同意を得て、利用者又はその家族等からの看護に関する相談に常時対応できる体制を整え、かつ、必要に応じて緊急時訪問を行う体制がある場合(1月につき)	6,000円	600円	1,200円	1,800円
特別管理加算Ⅰ	特別な管理を必要とする利用者に対し、サービスの実施に関する計画的な管理を行った場合(1月につき)	5,000円	500円	1,000円	1,500円
特別管理加算Ⅱ		2,500円	250円	500円	750円
専門管理加算Ⅰ	緩和ケア等に係る研修を受けた看護師が計画的な管理を行った場合(1月につき)	2,500円	250円	500円	750円
看護体制強化加算	当該加算の体制を満たす場合(1月につき)	1,000円	100円	200円	300円
口腔連携強化加算	口腔の健康状態の評価を実施した場合において、利用者の同意を得て、歯科医療機関及び介護支援専門員に対し、当該評価の結果を情報提供した場合(1月につき)	500円	50円	100円	150円
サービス提供体制強化加算Ⅰ	当該加算の体制・人材要件を満たす場合(1回につき)	60円	6円	12円	18円
サービス提供体制強化加算Ⅱ		30円	3円	6円	9円
夜間・早朝、深夜加算	夜間(18時～22時)又は早朝(6時～8時)にサービス提供する場合	上記基本利用料の25%			
	深夜(22時～翌朝6時)にサービス提供する場合	上記基本利用料の50%			
複数名訪問加算Ⅰ	同時に複数の看護師等が1人の利用者に対して30分未満の訪問看護を行った場合(1回につき)	2,540円	254円	508円	762円
	同時に複数の看護師等が1人の利用者に対して30分以上の訪問看護を行った場合(1回につき)	4,020円	402円	804円	1,206円
複数名訪問加算Ⅱ	看護師等が看護補助者と同時に1人の利用者に対して30分未満の訪問看護を行った場合(1回につき)	2,010円	201円	402円	603円
	看護師等が看護補助者と同時に1人の利用者に対して30分以上の訪問看護を行った場合(1回につき)	3,170円	317円	634円	951円
長時間訪問看護加算	特別な管理を必要とする利用者に対して1時間30分以上の訪問看護を行った場合(1回につき)	3,000円	300円	600円	900円

中山間地域等に 居住する者への サービス提供加算	中山間地域(=新潟県の場合は 全域)において、通常の事業の実 施地域以外に居住する利用者へ サービス提供した場合	上記基本利用料の5%
--------------------------------	---	------------

【減算】

以下の要件を満たす場合、下記の額を減算します。

減算の種類	減算の要件	減算額
事業所と同一建物に 居住する利用者等への サービス提供減算	以下のいずれかの利用者にサービスを行う場合 ・事業所と同一の敷地内又は隣接する敷地内 の建物に居住する利用者 ・同一の建物に居住する利用者 ・一月当たりの利用者が20人以上居住する 建物の利用者	上記基本部分の90%
	以下のいずれかの利用者にサービスを行う場合 ・事業所と同一の敷地内又は隣接する敷地内 の建物に居住する利用者 ・同一の建物に居住する利用者 ・一月当たりの利用者が50人以上居住する 建物の利用者	上記基本部分の85%
長期利用減算	利用を開始した日の属する月から起算して12 月を超えた期間に理学療法士、作業療法士、 言語聴覚士による介護予防訪問看護を行っ た場合(1回につき)	50円

(3) 訪問看護 (医療保険)

別紙料金表のとおり

(4) 保険外の料金

項目	内容	料金
延長料金	1時間30分を超えて訪問した場合(長時 間訪問看護加算の対象者以外)	長時間訪問看護加算の全額
エンゼルケア料	亡くなられた後の処置及び処置材料費	15,000円
エンゼルケア料(浴衣付)		17,500円
衛生材料費	衛生材料等を事業所が用意する場合	実費

(5) キャンセル料

利用予定日の直前にサービス提供をキャンセルした場合は、以下のとおりキャンセル料を
いただきます。ただし、あなたの体調や容体の急変など、やむを得ない事情がある場合は、
キャンセル料は不要とします。

キャンセルの時期	キャンセル料
利用予定日の当日	2,000円

(注) 利用予定日の前日までのキャンセルの場合は、キャンセル料不要です。

(6) 支払い方法

上記(1)から(6)までの利用料(利用者負担分の金額)は、1ヶ月ごとにまとめて請求

しますので、次のいずれかの方法によりお支払いください。

なお、利用者負担金の受領に関わる領収書等については、利用者負担金の支払いを受けた後、1ヶ月以内に差上げます。

支払い方法	支払い要件等
口座引き落とし	サービスを利用した月の翌月の23日（祝休日の場合は翌営業日）に、あなたが指定する下記の口座より引き落とします。 銀行 支店 普通口座
銀行振り込み	サービスを利用した月の翌月の23日（祝休日の場合は翌営業日）までに、事業者が指定する下記の口座にお振り込みください。 大光 銀行 見附 支店 普通口座 809214
現金払い	サービスを利用した月の翌月の23日（休業日の場合は翌営業日）までに、現金でお支払いください。

9. 緊急時における対応方法

サービス提供中に利用者の体調や容体の急変、その他の緊急事態が生じたときは、必要に応じて臨時応急の手当てを行うとともに、速やかに下記の主治医へ連絡を行い、指示を求め等、必要な措置を講じます。

利用者の主治医	医療機関の名称 氏名 所在地 電話番号	
緊急連絡先 (家族等)	氏名(利用者との続柄) 電話番号	

10. 事故発生時の対応

サービス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、担当の介護支援専門員（又は地域包括支援センター）及び市町村等へ連絡を行うとともに、必要な措置を講じます。

11. 虐待の防止のための措置

事業者は、虐待の発生又はその再発を防止するため、必要な措置を講じます。

12. 業務継続計画の策定

事業者は、感染症や非常災害の発生時において、利用者に対するサービス提供を継続的に実施するための、及び非常時の体制での早期の業務再開を図るための計画（以下「業務継続計画」という。）を策定し、当該業務継続計画に従い必要な措置を講じます。

13. 衛生管理等

事業者は、事業所において感染症が発生し、又はまん延しないように、必要な措置を講じます。

14. 苦情相談窓口

(1) サービス提供に関する苦情や相談は、当事業所下記の窓口でお受けします。

事業所相談窓口	電話番号 0256-64-8405 面接場所 当事業所の相談室
---------	------------------------------------

(2) サービス提供に関する苦情や相談は、下記の機関にも申し立てることができます。

苦情受付機関	三条市高齢介護課介護認定係	電話番号 0256-34-5511
--------	---------------	-------------------

	燕市長寿福祉課介護保険係	電話番号 0256-77-8177
	新潟県国民健康保険団体連合会	電話番号 025-285-3022

15. サービスの利用にあたっての留意事項

サービスのご利用にあたってご留意いただきたいことは、以下のとおりです。

- (1) サービス提供の際、訪問看護職員は次の業務を行うことができませんので、あらかじめご了解ください。
 - ・各種支払いや年金等の管理、金銭の貸借など、金銭に関する取扱い
- (2) 訪問看護職員に対し、贈り物や飲食物の提供などはお断りいたします。
- (3) 体調や容体の急変などによりサービスを利用できなくなったときは、できる限り早めに担当の介護支援専門員（又は地域包括支援センター）又は当事業所の担当者へご連絡ください。
- (4) 主治医が訪問看護ステーションへ指示を出す費用として、1～6か月毎に訪問看護指示料（3,000円）が発生します。また、利用者の状態によって、特別訪問看護指示加算（1,000円）、衛生材料等提供加算（800円）が加算されることがあります。このうち、1割～3割の自己負担額がかかりつけの医療機関の窓口にて徴収されます。
- (5) 気象庁からの地震速報、津波警報、地震注意情報及び予知情報の発令時、ステーションや職員が被災して訪問が行えない状況になった時や地域周辺、交通状況が危険と判断された場合などは、訪問看護の提供は行えません。
 - ・災害状況によって、訪問先より職員を避難させることがあります。

私は、事業者より上記の重要事項について説明を受け、同意しました。
また、この文書が契約書の別紙（一部）となることについても同意します。

利 用 者 住 所

氏 名 印

署名代行者 住 所

氏 名 印

本人との続柄

連帯保証人 住 所

氏 名 印

本人との続柄

事業者は、利用者へのサービス提供開始にあたり、上記のとおり重要事項を説明しました。

事 業 者 住 所 新潟県見附市本所1丁目25番52号

事業者（法人名） 株式会社生活サポーターふるまい

代表者職・氏名 代表取締役 皆川 敬 印

説 明 者 氏 名 印

立 会 人 住 所

氏 名 印