重要事項説明書

指定訪問看護•介護予防訪問看護

様

大阪医科薬科大学訪問看護ステーション

重要事項説明書

指定訪問看護 · 介護予防訪問看護

訪問看護サービスについて、契約を締結する前に知っておいていただきたい内容を 説明いたします。 ご不明なところは、遠慮なくご質問ください。

この「重要事項説明書」は「高槻市介護保険法に基づく事業及び施設に関する 基準を定める条例」(令和3年高槻市条例第42号)等を遵守し、事業を実施する ために、契約締結前に際して、ご確認いただきたい内容を説明するものです。

1 訪問看護サービスを提供する事業者について

事業者の名称	学校法人 大阪医科薬科大学
代表者の氏名	理事長 植木 實
事業者の住所	大阪府高槻市大学町2番7号
電話番号	電話 072-683-1221 (代表)
法人設立日	昭和2年2月28日

2 訪問看護サービスを提供する事業所について

事業所の名称	大阪医科薬科大学訪問看護ステーション
管理者の氏名	林 佳美
事業所の住所	大阪府高槻市大学町2番7号
連絡先	電話 072-684-6776 FAX072-684-6792
通常の事業の実施地域	高槻市、茨木市
事業所開設日	平成 27 年 1 月 1 日
介護保険事業者番号	2760990339

訪問看護サービスを提供する出張所について

出張所の名称	大阪医科薬科大学訪問看護ステーション 三島南	
出張所の住所	大阪府高槻市唐崎西1丁目25番1号	
連絡先	電話 072-677-8700 FAX072-604-0909	
出張所開設日	平成 27 年 7 月 1 日	

3 事業の目的および運営方針

事業の目的 利用者が可能な限りその居宅において、その有する能力に応じ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し、心身の機能の維持回復及び生活機能の維持又は向上を目指す訪問看護の提供を確保すること、地域の医療・介護の充実に向け、在宅医療を支える人材の育成・教育に努め、地域包括ケアシステムの構築に貢献することを目的とする。 (1)要介護状態の軽減又は悪化の防止に資するよう、療養上の目標を設定し、訪問看護計画書に基づいたサービスを提供します。目標の到達度を評価し訪問看護計画を修正し適切なサービス提供に努めます。 (2)主治医との密接な連携をはかり、利用者の心身の機能の維持回復をはかるよう適切なサービス提供に努めます。 (3)医療機関、介護および福祉サービス事業者、行政等と密接な連携に努めます。 (4)利用者の病状、心身の状況や生活環境等の特性を踏まえ、利用者又はその家族の意思及び人格を尊重し、利用者の立場に立った適切なサービス提供、助言、提案を行います。 (5)地域の医療・介護の充実に向け、在宅医療を支える人材の育成・教育に努めます。		
の療養生活を支援し、心身の機能の維持回復及び生活機能の維持又は向上を目指す訪問看護の提供を確保すること、地域の医療・介護の充実に向け、在宅医療を支える人材の育成・教育に努め、地域包括ケアシステムの構築に貢献することを目的とする。 (1)要介護状態の軽減又は悪化の防止に資するよう、療養上の目標を設定し、訪問看護計画書に基づいたサービスを提供します。目標の到達度を評価し訪問看護計画を修正し適切なサービス提供に努めます。 (2)主治医との密接な連携をはかり、利用者の心身の機能の維持回復をはかるよう適切なサービス提供に努めます。 (3)医療機関、介護および福祉サービス事業者、行政等と密接な連携に努めます。 (4)利用者の病状、心身の状況や生活環境等の特性を踏まえ、利用者又はその家族の意思及び人格を尊重し、利用者の立場に立った適切なサービス提供、助言、提案を行います。 (5)地域の医療・介護の充実に向け、在宅医療を支える	事業の目的	利用者が可能な限りその居宅において、その有する能
機能の維持又は向上を目指す訪問看護の提供を確保すること、地域の医療・介護の充実に向け、在宅医療を支える人材の育成・教育に努め、地域包括ケアシステムの構築に貢献することを目的とする。 (1)要介護状態の軽減又は悪化の防止に資するよう、療養上の目標を設定し、訪問看護計画書に基づいたサービスを提供します。目標の到達度を評価し訪問看護計画を修正し適切なサービス提供に努めます。 (2)主治医との密接な連携をはかり、利用者の心身の機能の維持回復をはかるよう適切なサービス提供に努めます。 (3)医療機関、介護および福祉サービス事業者、行政等と密接な連携に努めます。 (4)利用者の病状、心身の状況や生活環境等の特性を踏まえ、利用者又はその家族の意思及び人格を尊重し、利用者の立場に立った適切なサービス提供、助言、提案を行います。 (5)地域の医療・介護の充実に向け、在宅医療を支える		カに応じ自立した日常生活を営むことができるよう、そ
すること、地域の医療・介護の充実に向け、在宅医療を支える人材の育成・教育に努め、地域包括ケアシステムの構築に貢献することを目的とする。 (1)要介護状態の軽減又は悪化の防止に資するよう、療養上の目標を設定し、訪問看護計画書に基づいたサービスを提供します。目標の到達度を評価し訪問看護計画を修正し適切なサービス提供に努めます。 (2)主治医との密接な連携をはかり、利用者の心身の機能の維持回復をはかるよう適切なサービス提供に努めます。 (3)医療機関、介護および福祉サービス事業者、行政等と密接な連携に努めます。 (4)利用者の病状、心身の状況や生活環境等の特性を踏まえ、利用者又はその家族の意思及び人格を尊重し、利用者の立場に立った適切なサービス提供、助言、提案を行います。 (5)地域の医療・介護の充実に向け、在宅医療を支える		の療養生活を支援し、心身の機能の維持回復及び生活
支える人材の育成・教育に努め、地域包括ケアシステムの構築に貢献することを目的とする。 (1)要介護状態の軽減又は悪化の防止に資するよう、療養上の目標を設定し、訪問看護計画書に基づいたサービスを提供します。目標の到達度を評価し訪問看護計画を修正し適切なサービス提供に努めます。 (2)主治医との密接な連携をはかり、利用者の心身の機能の維持回復をはかるよう適切なサービス提供に努めます。 (3)医療機関、介護および福祉サービス事業者、行政等と密接な連携に努めます。 (4)利用者の病状、心身の状況や生活環境等の特性を踏まえ、利用者又はその家族の意思及び人格を尊重し、利用者の立場に立った適切なサービス提供、助言、提案を行います。 (5)地域の医療・介護の充実に向け、在宅医療を支える		機能の維持又は向上を目指す訪問看護の提供を確保
正営の方針 (1)要介護状態の軽減又は悪化の防止に資するよう、療養上の目標を設定し、訪問看護計画書に基づいたサービスを提供します。目標の到達度を評価し訪問看護計画を修正し適切なサービス提供に努めます。 (2)主治医との密接な連携をはかり、利用者の心身の機能の維持回復をはかるよう適切なサービス提供に努めます。 (3)医療機関、介護および福祉サービス事業者、行政等と密接な連携に努めます。 (4)利用者の病状、心身の状況や生活環境等の特性を踏まえ、利用者又はその家族の意思及び人格を尊重し、利用者の立場に立った適切なサービス提供、助言、提案を行います。 (5)地域の医療・介護の充実に向け、在宅医療を支える		すること、地域の医療・介護の充実に向け、在宅医療を
運営の方針 (1)要介護状態の軽減又は悪化の防止に資するよう、療養上の目標を設定し、訪問看護計画書に基づいたサービスを提供します。目標の到達度を評価し訪問看護計画を修正し適切なサービス提供に努めます。 (2)主治医との密接な連携をはかり、利用者の心身の機能の維持回復をはかるよう適切なサービス提供に努めます。 (3)医療機関、介護および福祉サービス事業者、行政等と密接な連携に努めます。 (4)利用者の病状、心身の状況や生活環境等の特性を踏まえ、利用者又はその家族の意思及び人格を尊重し、利用者の立場に立った適切なサービス提供、助言、提案を行います。 (5)地域の医療・介護の充実に向け、在宅医療を支える		支える人材の育成・教育に努め、地域包括ケアシステ
療養上の目標を設定し、訪問看護計画書に基づいたサービスを提供します。目標の到達度を評価し訪問看護計画を修正し適切なサービス提供に努めます。 (2)主治医との密接な連携をはかり、利用者の心身の機能の維持回復をはかるよう適切なサービス提供に努めます。 (3)医療機関、介護および福祉サービス事業者、行政等と密接な連携に努めます。 (4)利用者の病状、心身の状況や生活環境等の特性を踏まえ、利用者又はその家族の意思及び人格を尊重し、利用者の立場に立った適切なサービス提供、助言、提案を行います。 (5)地域の医療・介護の充実に向け、在宅医療を支える		ムの構築に貢献することを目的とする。
ービスを提供します。目標の到達度を評価し訪問看護計画を修正し適切なサービス提供に努めます。 (2)主治医との密接な連携をはかり、利用者の心身の機能の維持回復をはかるよう適切なサービス提供に努めます。 (3)医療機関、介護および福祉サービス事業者、行政等と密接な連携に努めます。 (4)利用者の病状、心身の状況や生活環境等の特性を踏まえ、利用者又はその家族の意思及び人格を尊重し、利用者の立場に立った適切なサービス提供、助言、提案を行います。 (5)地域の医療・介護の充実に向け、在宅医療を支える	運営の方針	(1)要介護状態の軽減又は悪化の防止に資するよう、
計画を修正し適切なサービス提供に努めます。 (2)主治医との密接な連携をはかり、利用者の心身の機能の維持回復をはかるよう適切なサービス提供に努めます。 (3)医療機関、介護および福祉サービス事業者、行政等と密接な連携に努めます。 (4)利用者の病状、心身の状況や生活環境等の特性を踏まえ、利用者又はその家族の意思及び人格を尊重し、利用者の立場に立った適切なサービス提供、助言、提案を行います。 (5)地域の医療・介護の充実に向け、在宅医療を支える		療養上の目標を設定し、訪問看護計画書に基づいたサ
(2)主治医との密接な連携をはかり、利用者の心身の機能の維持回復をはかるよう適切なサービス提供に努めます。 (3)医療機関、介護および福祉サービス事業者、行政等と密接な連携に努めます。 (4)利用者の病状、心身の状況や生活環境等の特性を踏まえ、利用者又はその家族の意思及び人格を尊重し、利用者の立場に立った適切なサービス提供、助言、提案を行います。 (5)地域の医療・介護の充実に向け、在宅医療を支える		ービスを提供します。目標の到達度を評価し訪問看護
機能の維持回復をはかるよう適切なサービス提供に努めます。 (3)医療機関、介護および福祉サービス事業者、行政等と密接な連携に努めます。 (4)利用者の病状、心身の状況や生活環境等の特性を踏まえ、利用者又はその家族の意思及び人格を尊重し、利用者の立場に立った適切なサービス提供、助言、提案を行います。 (5)地域の医療・介護の充実に向け、在宅医療を支える		計画を修正し適切なサービス提供に努めます。
めます。 (3)医療機関、介護および福祉サービス事業者、行政等と密接な連携に努めます。 (4)利用者の病状、心身の状況や生活環境等の特性を踏まえ、利用者又はその家族の意思及び人格を尊重し、利用者の立場に立った適切なサービス提供、助言、提案を行います。 (5)地域の医療・介護の充実に向け、在宅医療を支える		(2)主治医との密接な連携をはかり、利用者の心身の
(3)医療機関、介護および福祉サービス事業者、行政等と密接な連携に努めます。 (4)利用者の病状、心身の状況や生活環境等の特性を踏まえ、利用者又はその家族の意思及び人格を尊重し、利用者の立場に立った適切なサービス提供、助言、提案を行います。 (5)地域の医療・介護の充実に向け、在宅医療を支える		機能の維持回復をはかるよう適切なサービス提供に努
等と密接な連携に努めます。 (4)利用者の病状、心身の状況や生活環境等の特性を 踏まえ、利用者又はその家族の意思及び人格を尊重 し、利用者の立場に立った適切なサービス提供、助言、 提案を行います。 (5)地域の医療・介護の充実に向け、在宅医療を支える		めます。
(4)利用者の病状、心身の状況や生活環境等の特性を 踏まえ、利用者又はその家族の意思及び人格を尊重 し、利用者の立場に立った適切なサービス提供、助言、 提案を行います。 (5)地域の医療・介護の充実に向け、在宅医療を支える		(3)医療機関、介護および福祉サービス事業者、行政
踏まえ、利用者又はその家族の意思及び人格を尊重 し、利用者の立場に立った適切なサービス提供、助言、 提案を行います。 (5)地域の医療・介護の充実に向け、在宅医療を支える		等と密接な連携に努めます。
し、利用者の立場に立った適切なサービス提供、助言、 提案を行います。 (5)地域の医療・介護の充実に向け、在宅医療を支える		(4)利用者の病状、心身の状況や生活環境等の特性を
提案を行います。 (5)地域の医療・介護の充実に向け、在宅医療を支える		踏まえ、利用者又はその家族の意思及び人格を尊重
(5)地域の医療・介護の充実に向け、在宅医療を支える		し、利用者の立場に立った適切なサービス提供、助言、
		提案を行います。
人材の育成・教育に努めます。		(5)地域の医療・介護の充実に向け、在宅医療を支える
		人材の育成・教育に努めます。

4 営業日及び営業時間、サービス提供日並びにサービス提供時間帯

営業日	①月曜日から金曜日		
(サービス提供日)	②土曜日(3	第 1、第 3、第 5)	
	※ただし、3	上曜日(第2、第4)、	
	祝日、6/	1(創立記念日)、	
	12/29~1	1/3(年末年始)を除く	
営業時間	①平日	8 時 30 分から 16 時 50 分まで	
(サービス提供時間帯)	②土曜日	8 時 30 分から 12 時 40 分まで	

24時間対応体制の確保

営業日、営業時間、サービス提供時間外であっても、電話等により、24時間 常時連絡・相談ができ、訪問看護を必要とする利用者に対して、計画外の 訪問看護サービスを提供できる体制を確保しています。

※別途お申込みが必要です。

5 職員体制(2024年4月1日現在)

職種	事業所	出張所
管理者 (看護師)	1	名
看護師	4名	5名
理学療法士	2 名	
作業療法士	1名	
言語聴覚士	1名	
事務職員	1名	1名

6 提供するサービスの内容について

ひ 提供するう こへの内石	T
サービスの区分と種類	サービスの内容
訪問看護計画書の作成	主治医の指示並びに利用者に係る居宅介護支援事
	業者が作成した居宅サービス計画書、または介護予
	防支援事業者が作成した介護予防サービス計画書に
	基づき、利用者の意向や心身の状況等のアセスメント
	を行い、療養生活上の目標を設定して、目標に応じて
	具体的な内容を定めた訪問看護計画を作成します。
訪問看護の提供	訪問看護計画に基づき、サービスを提供します。
	<看護師>
	1) 心身の状態の観察
	2) 療養上必要な清潔援助や排せつの援助、リハビ
	リなど、自立に向けた日常生活の支援
	3) 内服薬などの服薬状況の確認、薬剤効果の確認
	4) 床ずれや床ずれの予防、創傷のケア、人工肛門
	のケアなどの医療的ケア
	5) 在宅酸素やカテーテルなど医療機器管理
	6) 療養生活や介護方法についての相談、本人や介
	助者への助言や提案
	7) 本人、ご家族の思いを傾聴、精神的支援
	8) 本人、家族が望む療養場所、治療についての意
	思決定の支援
	9) 本人、家族が望む療養場所で、医療、介護・福祉
	サービスが受けられるように主治医や多職種と連携・
	協働
	10) 看取りのケア 自宅で最期まで過ごすことができ
	るよう、本人、家族に対して主治医、多職種と協働して
	支援
L	·

	<リハビリ職種>	
	訪問看護師に代わって専門的なリハビリを提供	
	理学療法士 歩行や運動などに関すること	
	作業療法士 生活動作などに関すること	
	言語聴覚士 発語や書字、嚥下などに関すること	
	1) 心身の状態の観察	
	2) 本人の身体機能や環境などについて確認	
	3) 療養上の目標に合わせた訓練	
	4) 本人の身体機能が最大限に発揮できるよう、福祉	
	用具や環境調整などを提案	
	5) 看護師、主治医や多職種と連携し、必要な医療、	
	介護サービスや福祉サービスが受けられるように協働	
訪問看護報告書の作成	主治医、利用者に係る居宅介護支援事業者または介	
	護予防支援事業者に、利用者の心身の状況及び訪問	
	看護計画に基づき実施したサービスについて、毎月末	
	に報告書を作成します。	

職員の禁止行為

- ①利用者又は家族の金銭、預金通帳、鍵、印鑑などの貴重品の預かり
- ②利用者又は家族からの金銭、物品、飲食の授受
- ③利用者の同居家族に対する契約外のサービス
- ④身体拘束その他利用者の行動を制限する行為(利用者又は第三者の生命や 身体を保護するため、緊急やむを得ない場合を除く)
- ⑤利用者又は家族等に対して行う政治活動、営利活動など、その他の迷惑行為

7 利用料について

大阪医科薬科大学訪問看護ステーション料金表(別紙)

8 その他の費用について

交通費	介護保険	通常の事業の実施地域内	不要
		通常の事業の実施地域外	医療保険と同じ
	医療保険	①サービスを提供する事業	所又は出張所から
		片道 2km未満 無料	
		②サービスを提供する事業	所又は出張所から
		片道 2km以上は、1km	あたり50円
		③公共交通機関利用は、実	費負担

キャンセル料	予定されたサービス利用をキャンセルする場合、連絡をいただ		
	いた時間に応じて、下記のキャンセル料を請求いたします。		
	訪問予定日の 前日営業時間内	キャンセル料 不要	
	までの連絡の場合		
	訪問予定日の 前日営業時間終	基本利用料(10割負担換算)	
	了後 及び 当日の連絡 の場合	の 20%を請求いたします	
	訪問キャンセルの 連絡なく訪問 基本利用料(10割負担換算)		
	して不在の場合	の 50%を請求いたします	
	※安否確認等の対応が必要		
	※ただし、利用者の病状の急変や	や急な入院等の場合には、	
	キャンセル料は請求いたしませ	tん。	
その他	サービス提供にあたり利用者の居宅で使用する電気、ガス、水		
	道等の費用は、利用者のご負担	となります。	

9 利用料・その他の費用等の請求方法について

請求	利用料等は、サービス提供ごとに計算し、利用月ごとの合計金額
	により請求いたします。請求書は、サービス利用月の翌月 15日
	以降に利用者宅へお届け、又は郵送します。
支払い	お支払い方法は指定口座からのお引き落しとなります。請求書を
	確認の上、利用月の翌々月の5日までにお支払い金額を指定口
	座にご準備ください。お支払い(お引き落とし)が確認できました
	ら、領収書および明細書を発行します。
	領収書は、医療費控除等の申告時にも必要になりますので、大切
	に保管して下さい。

- ①引き落とし指定口座の手続きは別途必要です。
- ②引き落とし名称は、「 SMBC(オオサカイカタ 」と通帳に印字されます。
- ③支払いの遅延について、引き落としは利用月の翌々月の5日、再引き落としは、 さらに、翌月の5日です。再引き落とし期日以上遅延し、さらにお支払い催促から 14日以内にお支払いがない場合は、契約を解除した上で未払い分をお支払いい ただきます。

10 保険者証等について

訪問看護の提供に先立って、利用する保険に応じて、健康保険被保険者証、介護保険被保険者証、介護保険負担割合証などに記載された内容を確認させていただきます。 被保険者証などの変更があった場合には、速やかにお知らせください。

※令和6年6月以降

マイナンバーカード等による電子保険証の、オンライン資格確認を開始

11 訪問看護指示書の交付について

訪問看護の利用には、主治医からの訪問看護指示書が必要です。指示書の交付の際に、主治医の医療機関から訪問看護指示書料など文書費用が請求されます。

12 訪問看護計画書について

主治医の指示や治療方針、利用者に係る居宅介護支援事業者が作成した居宅サービス計画書、または介護予防支援事業者が作成した介護予防サービス計画書等に基づき、利用者の意向や心身の状況等のアセスメントを行い、療養生活の目標を設定し、目標に応じた訪問看護計画を作成します。なお、利用者の意向や心身の状況の変化、目標の到達度等を評価し、必要に応じて計画を修正します。

利用者またはその家族に計画内容を説明し、文書により同意を得るものとします。

13 記録、および記録の保管について

訪問看護に関する諸記録を整備し、サービス提供の記録等を行います。その記録は紙媒体および電子媒体で、サービス提供の日から5年間保管します。

14 身分証携帯義務について

訪問看護職員は常に身分証を携帯し、必要とされた時には身分証を提示します。

15 サービスの提供予定について

訪問日時については、利用者および家族の意向、居宅介護支援事業者が作成した居宅サービス計画書、または介護予防支援事業者が作成した介護予防サービス計画書に基づき、訪問スケジュールを作成し「サービス予定」をお知らせします。

悪天候、交通渋滞、緊急対応、職員事情等により、サービスの予定日時の変更等をお願いする場合がございます。

16 個人情報の保護について

事業者は、利用者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るものとします。

事業者が得た利用者およびその家族の個人情報については、事業者のサービス 提供以外の目的では原則的に利用しないものとし、外部への情報提供については、 利用者又はその代理人、その家族に文書で同意を得るものとします。

17 秘密の保持について

事業者及びその従業者は、業務上知り得た利用者およびその家族の秘密を正当な理由なく、第三者に漏らしません。雇用契約終了後もこれらの秘密を保持するべき旨を、雇用契約の内容としています。

18 緊急時の対応について

サービス提供中に利用者の病状の急変、その他緊急事態が発生した場合には、 速やかに主治医に連絡し必要な措置を行い、利用者の家族への連絡等を行います。 主治医への連絡が困難な場合には、緊急搬送等の必要な措置を行います。 また、利用者に係る居宅介護支援事業者等の関係機関へ連絡を行います。

緊急時の連絡先				
家族	氏名 住所	続柄()	電話番号
	注が			
主治医	氏名			電話番号
	医療機関名			
ケアマネジャー	氏名			電話番号
	事業所名			

19 事故発生時の対応について

サービス提供により事故が発生した場合は、利用者の家族および主治医、利用者に係る居宅介護支援事業者、利用者の所在する市町村等の関係機関へ連絡し、必要な措置を行います。また、事故内容について検討し再発防止に努めます。

サービス提供により賠償すべき事故が発生した場合には、その責任の範囲において損害を賠償します。

(東京海上日動火災保険株式会社 訪問看護事業者賠償責任保険加入)

20 衛生管理について

従業者は清潔の保持および健康状態の管理を行うとともに、事業所の設備および 備品等の衛生的な管理に努めます。

21 感染対策について

利用者及びその家族、従業者等の細菌やウイルス等の感染を防止するため、必要とされる感染予防対策を行います。サービス提供時に感染予防対策に使用したガウン、手袋等使用した物品については利用者の居宅で破棄をお願いいたします。また、サービス提供前後の手指衛生のために、利用者宅の洗面所等をお借りする場合があります。

利用者及びその家族、従業者等に感染症が発生した場合、感染症のまん延を防止するために、以下の措置を講ずるとともに、必要に応じて保健所の助言、指導等を受け対応します。

- 1) 感染予防、まん延防止のための指針に基づき、対策について検討する委員会を定期的に開催し、その結果について従業者に周知徹底します。
- 2)従業者に対し、感染予防およびまん延防止のための研修、訓練を定期的 (年1回以上)に実施します。

22 災害対策について

サービス提供時に災害が発生した場合には、事業者が定めた災害対策マニュアルに基づき対応します。

台風や豪雨等により避難情報が発令、もしくは発令される可能性がある場合、 大雨警報、暴風警報が発令された場合、積雪等で交通状況に影響がある場合は、 従業者等の安全のため定期訪問を変更または中止する場合があります。

非常災害が発生した場合には、事業所も被災する可能性があり、被災直後はサービス提供等ができない場合があります。

23 業務継続計画(BCP)の策定について

事業所は、新興感染症や非常災害の発生時において、利用者に対する訪問看護 サービスの提供を継続的に実施するため、非常時の体制で早期に業務を再開するための計画を策定し、計画に従い措置を講じます。

24 虐待防止について

事業所は、利用者の人権の擁護・虐待等の防止のため次の措置を講じます。

- 1) 虐待の防止のための指針に基づき、対策について検討する委員会を定期的に 開催し、その結果について従業者に周知徹底します。
- 2)従業者に対し、虐待の防止のための研修を定期的(年1回以上)に実施します。
- 3)虐待の防止のための措置を適切に実施するために担当者を配置しています。
- 4) サービス提供中に、当該事業所の従業者または養護者(利用者の家族等高齢者を現に養護する者)による虐待を受けたと思われる利用者を発見した場合は、速やかに、地域包括支援センターおよび行政に報告します。
- 5) 利用者の人権の擁護・虐待等の防止のため、虐待を受けたと思われる利用者 の虐待等の事実確認、調査等について、行政機関に協力します。

25 身体拘束について

事業所は、利用者またはその他の利用者等の生命または身体を保護するために、 緊急やむを得ない場合を除き、身体的拘束その他利用者の行動を制限する行為は 行わないものとします。

緊急やむを得ない場合に身体的拘束を行う場合には、その様態および時間、その際の利用者の心身の状況並びに緊急やむを得ない理由を記録し、主治医、利用者の家族等に報告します。

26 苦情等の相談体制について

1)利用者及び利用者の家族は、提供されたサービス内容について不満がある場合は、いつでも苦情申し立てをすることができます。サービスに関する不満や苦情がございましたら、事業所にご連絡ください。苦情対応担当者が相談をお受けします。

また、その他にも苦情申し立て機関があり、相談することができます。 (苦情相談の窓口一覧)

- 2) 当事業所は、利用者に提供したサービスについて、利用者又は利用者の家族から苦情の申し立てがあった場合は、迅速かつ適切に対応し、サービスの質の向上、改善に努めます。
- 3) 当事業所は、利用者が苦情申し立てを行った場合、これを理由として不利益な扱いはいたしません。

苦情相談の窓口	
≪事業所の窓口≫	連絡先 TEL 072-684-6776
大阪医科薬科大学訪問看護ステーション	FAX 072-684-6792
所在地 高槻市大学町2番7号	受付時間 8時30分~16時50分
担当者 林 佳美	※土・日曜日、祝日を除く
≪高槻市の窓口≫ 高槻市役所	
健康福祉部 福祉指導課	連絡先 TEL 072-674-7821
	FAX 072-674-7820
所在地 高槻市桃園町2番1号	受付時間 8時 45分~17時 15分
	※土・日曜日、祝日を除く
健康福祉部 長寿介護課	連絡先 TEL 072-674-7166
	FAX 072-674-7183
所在地 高槻市桃園町2番1号	受付時間 8時 45分~17時 15分
	※土・日曜日、祝日を除く
≪茨木市の窓口≫ 茨木市役所	
健康医療部 長寿介護課	連絡先 TEL 072-620-1639
	FAX 072-622-5950
所在地 茨木市駅前3丁目8番13号	受付時間 8時 45分~17時 15分
	※土・日曜日、祝日を除く
≪公共団体の窓口≫	
大阪府国民健康保険団体連合会	連絡先 TEL 06-6949-5418
介護サービス苦情相談	FAX 06-6949-5363
所在地 大阪市中央区常盤町1丁目	受付時間 9時00分~17時00分
3番8号 中央大通FNビル	※土・日曜日、祝日を除く

27 暴力・ハラスメント対策について

利用者および当該事業所従業員への暴力・ハラスメント等の防止のため次の措置を講ずるものとします。

- 1)暴力・ハラスメントを防止するための当該事業所従業者に対する研修の実施します。
- 2)利用者及びその家族、当該事業所従業者からの相談体制を整備しています。
- 3)利用者及びその家族等から、当該事業所従業者への暴行、脅迫、ひどい暴言、 不当な要求、性的等の著しい迷惑行為(ハラスメント)が生じた場合は、管理者、 事業主、行政等に報告し、適切な措置を講じます。

28 情報開示について

事業所は、利用者本人の求めによって、利用者自身に関する情報(訪問看護記録、 その他)の閲覧および実費での複写の交付が可能です。

ただし、利用者本人あるいは身元引受人ではない方(他の家族等)からの請求については、事業所所定の書面により利用者本人あるいは身元引受人の承認の上、利用者自身に関する情報(訪問看護記録、その他)の閲覧および実費での複写の交付が可能です。

29 事業所の評価について

- 1)介護事業者チェックリスト(自己点検用)や訪問看護ステーションにおける事業 所自己評価ガイドラインを用いて、事業者自らが人員や設備、運営に関する基準 等を確認し、年1回以上自主点検を行っています。
- 2) 厚生労働省 「介護サービス情報公表システム」に、毎年事業の運営状況等の情報を公開しています。

30 その他運営に関する重要事項

- 1)事業所は、従業者の資質向上のために次のとおり研修の機会を設けるものとし、また、業務の執行体制についても検証、整備する。
 - ① 採用時研修 採用後 1 か月以内 ② 継続研修 年 2 回以上
- 2)事業所の従業者に、その同居の家族である利用者に対する指定訪問看護 [指定介護予防訪問看護]の提供をさせないものとする。
- 3)事業所は、指定訪問看護〔指定介護予防訪問看護〕に関する諸記録を整備し、 そのサービス提供日から最低5年間は保存するものとする。
- 4) 運営に関する重要事項は学校法人大阪医科薬科大学と事業所の管理者との 協議に基づいて定めるものとする。

31 重要事項の説明について

この重要事項説明書の説明年月日	令和	年	月	日

上記重要事項について、「指定居宅サービス事業者の指定並びに指定居宅サービス等の事業の人員、設備及び運営に関する基準を定める条例」(令和3年高槻市条例42号)等に基づき、利用者に説明を行いました。

事業者	所 在 地	大阪府高槻市大学町2番7号		
	法人名	学校法人 大阪医科薬科大学		
	代表者名	理事長 植木 實		
	事業所所在地	大阪府高槻市大学町2番7号		
	事業所名	大阪医科薬科大学訪問看護ステーション		
	管 理 者 名	林 佳美		
	説明者氏名			

上記重要事項について、利用者は事業者から説明を受けこの内容に同意しました。

	_		
利用者	氏	名	

(利用者本人が署名できない場合は、代理人が下記にご署名ください。)

利用者代理人 氏 名 (続柄)

個人情報の利用に関する同意書

- 1. 個人情報を利用する目的
 - 1) 事業者内での利用に係る事項
 - サービスの申し込み及びサービスの提供を通じて収集した個人情報
 - 従業者間の情報共有、諸記録の作成
 - •医療保険·介護保険請求事務、会計·経理
 - •管理運営業務
 - 2)他の事業者等への情報提供に伴う事項

主治医、薬局等の医療機関との連携

居宅介護支援業所及び介護予防支援事業所、相談支援事業所との連携 利用者に関わる介護・ 福祉サービス事業所等との連携

保健所や入院する医療機関、通学先などから情報提供を求められた場合 (情報提供療養費に該当する内容を含む)

家族等へのサービス提供及び状態説明が必要な場合

3)上記以外の利用に係る事項

保険者への相談・届出、照会の回答

審査支払期間への相談・届出、照会の回答

損害賠償保険等に係る保険会社等への相談又は届出

関係法令等に基づく行政機関及び司法機関等への相談又は届出

事業者内での教育研修、症例検討等

学生等の実習・研修協力(事前に確認し同意を得る)

学会や学会誌等での発表(匿名化、事前に確認し同意を得る)

車両に関わる申請等

※やむを得ず駐車場以外に駐車する場合の警察への届出

2. 個人情報の内容

- 1)氏名、住所、連絡先、健康状態、病歴、家族状況、保険情報、薬剤情報、その他、一切の利用者及び家族に関する情報
- 2) 訪問看護指示書等、医療機関等との情報提供書、診療や介護サービスに関する情報
- 3)その他の情報

3. 方法

主治医、薬局等の医療関係との連携、居宅介護支援業所及び介護予防支援事業所、相談支援事業所との連携、利用者に関わる介護・ 福祉サービス事業所等との連携方法については電話、FAX、ICT等を用いて行います。

私(利用者及び家族)は、大阪医科薬科大学訪問看護ステーションの訪問看護を利用するにあたり、私(利用者及び家族)の個人情報について、上記の必要最小限の範囲で利用することに同意します。

(利用者本人が署名できない場合は、代理人が下記にご署名ください。)

令和 年 月 日

利用者

氏 名

利用者代理人	<u>氏</u>	名	<u>(続柄)</u>
	川用者家はします。	医科薬科大学訪問看護ステーショ: 族)の個人情報について、上記の』 <u>日</u>	
利用者家族	氏 :	名	(続柄)
利用者家族	電話番	号 名	(続柄)
	電話番号	등	