

訪問看護重要事項説明書

(自費版)

1 訪問看護事業者の概要

| | |
|---------|---|
| 名称 | カンデラ・メディカルケア株式会社 |
| 代表者名 | 赤坂 幸宣 |
| 所在地・連絡先 | 住所: 神奈川県横浜市港北区新横浜3-24-5 電話: 045-475-1515 |
| 業務概要 | 訪問看護ステーションの運営 |

2 事業所の概要

| | |
|----------|--|
| 事業所名 | カンデラ・メディカルケア世田谷本店 |
| 所在地・連絡先 | 住所: 〒158-0083 東京都世田谷区奥沢6-25-1 電話: 03-3703-0810 FAX: 03-3704-8810 |
| 事業所番号 | 1361291030 |
| 管理者の氏名 | 平山 亮 |
| サービス実施地域 | 世田谷区・目黒区・大田区 |

3 事業所の職員体制

(2024年4月1日現在)

| 従業員の職種 | 人数(人) | 区分 | | 備考 |
|----------|-------|-------|--------|----|
| | | 常勤(人) | 非常勤(人) | |
| 管理者(看護師) | 1 | 1 | 0 | |
| 訪問従業員 | 看護師 | 3 | 3 | 0 |
| | 理学療法士 | 6 | 2 | 4 |
| | 作業療法士 | 1 | 0 | 1 |
| | 言語聴覚士 | 0 | 0 | 0 |
| | 事務 | 0 | 0 | 0 |

4 営業時間・営業日

月曜日～土曜日 8:30～17:30 ※日・年末年始は休業

5 料金

1) 訪問看護等サービスの基本料金

【理学療法士・作業療法士・言語聴覚士の場合】

| サービス内容 | 1回あたりの料金 |
|--------|----------|
| 40分 | 7000円 |
| 60分 | 10000円 |

2) 別途料金(全額お客様負担)

① 交通費: 通常のサービス地域以外についてのみ、所定の交通費(実費)が必要となります。

6 お客様負担金のお支払い

① 支払方法

・自動引落としてお願い致します。銀行・郵便局口座の自動引落としがご利用いただけます。

詳細は別紙を参照してください。

② 領収書は入金確認後に発行いたします。尚、再発行は致しませんので大切に保管してください。

7 キャンセル

- ① サービスの利用をキャンセルする場合には、すみやかに下記の連絡先までご連絡ください。

連絡先(カンデラ・メディカルケア世田谷本店) 03-3713-0810

- ② お客様の都合でサービスをキャンセルする場合には、サービス利用の前日までにご連絡ください。

8 緊急時の対応について

サービス提供中に病状の急変などがあった場合は、すみやかにお客様の主治医、救急隊、緊急時連絡先(ご家族様等)、関係者等へ連絡をします。

営業時間外の夜間や休日等に容体の急変等、緊急のケースが発生した場合に備えて、あらかじめ担当看護師に緊急時の対処についてご相談ください。

9 事故発生時の対処法について

サービス提供中に事故が発生した場合には、すみやかにお客様のご家族等緊急時連絡先に連絡を行うとともに、必要な措置を講じます。

- ① お客様がけがをされた場合、けがの状態、現場状況等を確認し、状態に応じて救急隊、主治医、関係者等へ連絡し、必要な対処をいたします。
- ② 物損事故が発生した場合、お客様のけがの状況、破損物の状況や程度を確認し、追って破損物の写真撮影等にお伺いし、必要な対処をいたします。
- ③ 訪問にあたり、担当スタッフ自身がけがをしてサービス状況に支障が出た場合は、振り替えやお休み等、お客様とご相談の上、適宜対応いたします。

10 個人情報の取り扱いについて

事業者は、お客様へのサービスを実施していくにあたり、下記の通り個人情報の提供を行います。

ここでいう「個人情報」とは、氏名、生年月日、住所、連絡先をはじめ看護師・リハビリ職員による看護・リハビリ内容の要約や、各種画像、動画撮影などがあります。

- ① 主治医やケアマネジャー等へ「訪問看護計画・報告書」を毎月提出
- ② 医療機関または介護保険施設に入所される際に「訪問看護サマリー」を提出
- ③ 関連する医療機関、介護サービス事業者、区などの公的機関、ご家族等に対するお客様の体調やサービス実施状況等、サービス提供に関連した個人情報についての電話やFAXなどによる連絡等

11 事業所の運営方針

「人を見る、生活を見る、地域を見る」を基盤とし、常にお客様から頼られる存在であり続けるため、質の良いサービスを提供してまいります。

12 サービス内容に関する苦情等相談窓口

当社でのサービスに関する相談や苦情は、次の窓口で対応いたします。

事業所内相談窓口: 03-3703-0810 担当: 平山 亮

次の公的機関においても相談ができます。

○ お住いの区の高齢福祉に関する相談窓口

| | | |
|-------|--------------------------|--------------|
| ・世田谷区 | 九品仏あんしんすこやかセンター | 03-6411-6047 |
| | 奥沢あんしんすこやかセンター | 03-5726-3511 |
| | 等々力あんしんすこやかセンター | 03-3705-6528 |
| | 深沢あんしんすこやかセンター | 03-5779-6670 |
| | 上野毛あんしんすこやかセンター | 03-3703-8956 |
| ・大田区 | 福祉部介護保険課介護サービス担当(区役所本庁舎) | 03-5744-1655 |
| ・目黒区 | 南部包括支援センター | 03-5724-8033 |
| | 西部包括支援センター | 03-5701-7244 |

○ 東京都国民健康保険団体連合会

所在地 : 東京都千代田区飯田橋3丁目5番1号 東京区政会館11階
TEL : 03-6238-0177(介護相談窓口担当係)
受付時間 : 午前9時より午後5時まで(土日祝祭日を除く)

令和 年 月 日

サービスの締結にあたり、重要事項を説明しました。

事業者 所在地 東京都世田谷区奥沢6-25-1
名称 カンデラ・メディカルケア世田谷本店

説明者 平山 亮

サービス契約の締結にあたり、説明を受け同意しました。

【お客様】ご住所 _____

お名前 _____

【代理人】 ご住所 _____

お名前 _____
お客様とのご関係 ()