

訪問看護契約書

_____様（以下、「利用者」という。）とトラストケアリハビリ訪問看護ステーション（以下、「事業者」という。）は、事業者が利用者に対して行う訪問看護の利用について次のとおり契約します。

（契約の目的）

第1条 事業者は利用者に対し、介護保険法等関係法のもとに、利用者が居宅においてその能力に応じ自立した日常生活を営むこと出来るように適正な訪問看護を提供し、利用者は事業者に対してそのサービスにかかる利用料を支払うことを契約の目的とします。

（契約期間）

第2条 この契約期間は、2024年 月 日～ 年 月 日
までとします。
なお、利用者から契約終了の申し出がない場合は、自動的に更新します。

（訪問看護の内容）

第3条

- 事業者は、利用者の希望を聞き、主治医の指示書に沿って、訪問看護計画書を作成し、利用者及びその家族に説明します。
- 利用者は訪問看護計画書に沿って、サービスを利用します。訪問看護契約書については、必要に応じて見直します。
- サービスの内容、利用回数等は利用者の合意により変更できます。

（サービス提供の記録）

第4条

- 事業者は、訪問看護サービスの実施ごとに、サービス内容等をサービス実施記録簿に記入し、サービスの終了時に利用者の確認を受けることとします。その控えは、利用者の希望があればいつでも利用者に交付します。

- 2 事業者は、サービス実施記録簿を作成することとし、この契約の終了後2年間保管します。
- 3 利用者は、事業者の営業時間内にその事業所にて当該利用者に関する第2項のサービス実施記録を閲覧できます。
- 4 利用者は、希望があればいつでも当該利用者に関する第2項のサービス実施記録簿の複写物の交付を受けることができます。

(訪問看護の利用料)

第5条

- 1 事業者は、訪問看護サービスの提供にあたって予め利用者に対し当該サービスの内容及び費用について説明し、利用者の同意を得るものとします。
- 2 事業者は、利用者から料金の支払いを受けた場合はその領収書を発行します。
- 3 利用者は、訪問看護サービスの利用料として、健康保険法または市町村が定める障害者総合支援法に基づく利用者負担料金を事業者に支払うものとします。
- 4 事業者は、障害者総合支援法等の適用を受けない訪問看護サービスがある場合は、予めその利用料について説明し同意を得ます。

(契約終了)

第6条

- 1 利用者は、事業者に対し、5日間以上の予告期間においてこの契約の解約ができます。
- 2 事業者は、利用者が常識を逸脱する行為をなし、訪問看護契約の目的が達せられないと判断したときは1ヶ月以内の文章による予告期間をもって契約終了とします。
- 3 その他、次のいずれかの事由に該当する場合は契約を終了します。
 - 利用者が死亡、入院・入所又は転出した場合
 - 利用者の病状の改善により、訪問看護の必要を認められなくなった場合
 - 事業者が正当な理由なく適切なサービスを提供しない場合
 - 事業者が守秘義務に反したり、常識を逸脱する行為を行った場合
 - その他、解除せざるを得ない状況が生じた場合

(賠償責任)

第7条 責任者は、訪問看護の提供に伴い、利用者又は家族の生命・身体・財産に損害を及ぼした場合は、利用者に対し速やかに損害を賠償します。

(秘密保持)

第8条

- 1 事業者及びその従業員は、訪問看護を提供するうえで知り得た利用者又はその家族の秘密を守ることを義務とします。
- 2 事業者は、サービス担当者会議等において利用者又はその家族の個人情報を提供する場合は事前に同意を得ます。
- 3 事業者及びその従業員は退職後も在籍中に知り得た利用者又はその家族の秘密を守ることを義務とします。

(苦情対応)

第9条

- 1 事業者は、利用者又はその家族から苦情の申し出があった場合は速やかに対応します。
- 2 事業者は、利用者又はその家族が苦情申立機関に苦情申し立てを行った場合、これを理由としていかなる不利益、不公平な対応も致しません。

(連携)

第10条 事業者は、訪問看護サービスの提供にあたり、主治医及び保健・医療・福祉サービスを提供する者との連携を密に行います。

(契約外事項)

第11条

- 1 利用者及び事業者は、信義誠実をもってこの契約を履行します。
- 2 本契約に規定のない事項については、障害者総合支援法の規定を尊重し、利用者及び事業者の協議に基づき定めます。

以上の契約を証するため、本書2通を作成し、利用者、事業者が署名押印の上、
1通ずつ保有するものとします。

契約締結日 2024 年 月 日

事業者

【所在地】 埼玉県さいたま市中央区鈴谷 4-10-5
【事業者名】 株式会社トラストケア
【代表者名】 代表取締役 馬場 孝夫
【事業所名】 トラストケア リハビリ訪問看護ステーション
【所在地】 埼玉県さいたま市中央区鈴谷 4-10-5

利用者

【住所】

【氏名】

家族等

1. 家族 2. 立会人 3. 署名代行人

【住所】

【氏名】

(緊急連絡先：)

緊急連絡先は、本人とともに契約内容を確認し、緊急時等に利用者の立場に立って
事業者との連絡調整を行える方を記入。 (契約上の法的な義務は負いません)

重要事項説明書

1 事業者概要

事業者名	株式会社トラストケア
所在地	埼玉県さいたま市中央区鈴谷 4-10-5
代表者名	馬場 孝夫
電話番号	048-859-3700

2 ご利用事業所

事業者名	トラストケア リハビリ訪問看護ステーション
指定番号	1166590624
所在地	埼玉県さいたま市中央区鈴谷 4-10-5
電話番号	048-859-3700

3 事業の目的と運営方針

・ 事業の目的

居宅において、主治の医師が訪問看護の必要性を認めた利用者に対して、適切な訪問看護サービスを提供することを目的とする。

・ 運営の方針

- (1) トラストケアリハビリ訪問看護ステーション（以下、事業所という）の看護師
　　その他の従業員は、利用者の特性を踏まえて、可能な限りその居宅において、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を目指して支援する。
- (2) 事業の実施にあたっては、関係市町村、地域の保健・医療福祉機関との密接な連携を図り、総合的なサービスの提供に努めるものとする。
- (3) 事業所は、必要などきに必要な訪問看護サービスの提供が行えるよう、事業体制の整備に努める。

4 事業所の職員体制

	資 格	人 数
管 理 者	看 護 師	常勤1名(兼)
従 事 者	看 護 師	常勤1名 非常勤3名
	理学療法士	常勤3名 非常勤5名
	作業療法士	常勤2名 非常勤0名
事 務 職		非常勤1名

5 営業日・営業時間

営 業 日	月曜日～金曜日 8：45～17：45
休 日	土・日・祝日・お盆休み・年末年始（12／29～1／3）

【連絡先】

048-859-3700 (さいたま市中央区鈴谷)

048-767-4035 (さいたま市南区文蔵)

6 営業地域

通常の営業地域	さいたま市・戸田市・蕨市・川口市・上尾市
---------	----------------------

(注) 上記以外の地域への訪問看護の交通費は実費の扱いとなります。

7 利用料

基本利用料として健康保険法または障害者総合支援法に定める額の支払を利用者から受けるものとします。

利用者は、訪問看護・介護予防訪問看護サービスに対する所定の利用料及び、サービスを提供するうえで別途必要になった費用を支払います。

(1) 料金のお支払い方法

口座振替になります。毎月20日までに前月分の請求書を発行し、翌月の27日に口座よりお引き落としになりますので、口座にご入金ください。

(2) 交通費

前記6のサービスを提供する地域にお住まいの方で当事務所から片道10km以内の方は無料とさせていただきます。それ以外の方は、20kmまで300円、以降5kmを越えるごとに200円を加算した額を請求させていただきます。

(3) キャンセル料

キャンセル料金はありませんが、キャンセルのご連絡を頂けず実際に訪問が発生した際は、場合により実費として500円/回を頂くことがあります。
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 048-859-3700 (さいたま市中央区鈴谷)

048-767-4035 (さいたま市南区文蔵)

8 緊急時等の対応方法

サービス提供にあたり事故、体調の急変等生じた場合は、事前の打ち合わせに基づき、家族、主治医、救急機関、居宅介護支援事業者等に連絡します。

ご利用者（家族） _____

主治医 _____

9 事故発生時の対応

当事業所が利用者に対して行なう訪問看護サービスの提供により、事故が発生した場合には、速やかに利用者の家族・市町村に連絡を行なうとともに、必要な措置を講じます。

また、当事業所が利用者に対して行なった訪問看護サービスの提供により、賠償すべき事故が発生した場合には、損害賠償を速やかに行ないます。

10 苦情処理の体制及び手順

サービスの提供及び個人情報の取扱いに関する苦情又は相談があった場合は、利用者の状況を詳細に把握するため、必要に応じ訪問を実施し、状況の聞き取りや事情の確認を行ない、利用者の立場を考慮しながら事実関係の特定を慎重に行ないます。

相談担当者は把握した状況を管理者とともに検討を行ない時下的対応を決定します。対応内容に基づき、必要に応じて関係者への連絡調整を行なうとともに、利用者へは必ず対応方法を含めた結果報告を行ないます。（時間を要する内容もその旨を翌日までには連絡します。）

11 苦情申し立て窓口

トラストケア リハビリ訪問看護ステーション 担当者 塩出 聖子	電話 048-859-3700
さいたま市 保健福祉局 福祉部 障害福祉課 西 区 支 援 課 北 区 支 援 課 大宮区 支 援 課 見沼区 支 援 課 中央区 支 援 課 桜 区 支 援 課 浦和区 支 援 課 南 区 支 援 課 緑 区 支 援 課 岩槻区 支 援 課	電話 048-829-1305 電話 048-620-2662 電話 048-669-6062 電話 048-646-3062 電話 048-681-6062 電話 048-840-6062 電話 048-856-6172 電話 048-829-6143 電話 048-844-7172 電話 048-712-1172 電話 048-790-0163
川口市 福祉部 障害福祉課	電話 048-258-1110 (代表)
戸田市 障害福祉課 障害者支援担当	電話 048-441-1800 (代表)
蕨市 健康福祉部 福祉総務課 障害福祉係	電話 048-833-7754
上尾市 障害福祉課 障害者サービス担当	電話 048-775-5122

訪問看護サービスの提供開始にあたり、利用者に対して契約書及び本書面に基づいて重要な事項を説明しました。

事業者

所在地 埼玉県さいたま市中央区鈴谷 4-10-5
名 称 株式会社トラストケア
代表取締役 馬場 孝夫

説明者 氏 名 塩出 聖子

私は、契約書及び本書面により、事業者から訪問看護サービスについての重要な事項の説明を受けました。

利用者

住 所

氏 名

(代理人)

住 所

氏 名

本書面と同時に契約書にも署名・押印をし、それをもって契約開始となります。

ご利用者の個人情報の保護に関する同意書

2024 年 月 日

トラストケア リハビリ訪問看護ステーション 様

私（利用者及び家族）の個人情報については、下記の必要最小限の範囲で使用することを同意します。

記

1. 個人情報の利用目的

- (1) 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が、諸記録の作成、私へのサービス提供及び状態説明に必要な場合
- (2) サービスの提供に関することで、第三者への個人情報の提供を必要とする場合
主治医の所属する医療機関、連携医療機関、連携居宅サービス事業所からのサービス等に関する照会への回答、訪問看護指示書等の医療情報共有
- (3) サービスの提供に関する以外で、下記のとおり必要がある場合
医療保健・各保険者への相談・届出、照会の回答、会計・経理
損害賠償保険などに関わる保険会社等への相談又は届出等

2. 個人情報の保護

収集した私の個人情報は、保存方法、保存期間及び廃棄処分については、適用される法律のもとに処分すること。

サービスご利用者

住所 _____

氏名 _____

代理人

住所 _____

氏名 _____

訪問看護サービス利用契約書

(医療保険)

様

株式会社トラストケア