

重要事項説明書

【医療保険】

1. 事業者概要

事業者名称	社会医療法人 志仁会 三島中央病院
所在地	静岡県三島市緑町2-25
代表者	関 伸二
電話番号	055-971-5507

2. 事業所概要

事業所名称	三島中央病院訪問看護ステーション
指定番号	2210610362
所在地	静岡県三島市緑町1-3
電話番号	055-971-4171
管理者	鈴木 由美

3. 事業の目的と運営方針

事業の目的

居宅において、主治医が訪問看護の必要を認めた利用者に対して、適切な訪問看護を提供することを目的とします。

運営の方針

- (1) 三島中央病院訪問看護ステーション（本事業所という。）の看護師その他の従業者は、利用者の特性を踏まえて、可能な限りその居宅において、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できるように支援を行います。
- (2) 事業の実施にあたっては、地域の保険・医療福祉機関との密接な関係を図り、総合的な支援を心がけます。
- (3) 本事業所は、必要な時に必要な訪問看護が行えるよう、事業実施体制の整備に努めます。

4. 本事業所の職員体制（令和4年5月1日現在）

職種	常勤	非常勤
管理者（看護師）	1名	
看護師	4名	

5. 営業時間

営業日：月曜日から土曜日（日曜日及び祝日、12月30日～1月3日を除く）

営業時間：午前8時30分から午後5時30分まで

サービス提供時間：基本は午前9時から午後5時までとする。

但し、上記の営業日・営業時間の他、電話により24時間連絡可能な体制を整えております。

6. 営業地域

通常の地域	三島市・長泉町・清水町全域 函南町（桑村・丹那小学校区は要相談） 沼津市（東部：金岡・門池・大岡・大平） 裾野市（南部：伊豆島田・富沢・麦塚） 伊豆の国市（旧菰山町）
-------	---

7. 利用料

サービス利用料および利用者負担について別紙を参照ください。

8. 利用料金の支払い方法

1) 現金払いの場合

病院窓口でお願いします。

2) 引き落としの場合

専用用紙に記入いただき、お手続きをお願いします。

3) 振り込みの場合

専用用紙に記入いただき、お近くの金融機関でお願いします。

9. ご利用にあたってのお願い

- ・保険証や医療受給者証等を確認させていただきます。これらの書類について内容に変更の生じた場合は、必ずお知らせください。
- ・やむを得ず訪問予定の変更を希望される場合は、必ず前日までにご連絡をお願いいたします。

10. 緊急時及び事故発生時の対応

- (1) 緊急時及び事故発生時にあたっては、緊急時の対応のうえ利用者の主治医に連絡し指示に従います。また、登録されている緊急連絡先に連絡いたします。
- (2) 利用者に対する訪問看護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います。

11. 感染症蔓延及び災害発生時の対応

- (1) 感染蔓延及び災害発生時は、その規模や被害状況により通常の業務を行えない可能性があります。災害時の情報、被害状況を把握し安全確保をしたうえで、利用者の安否確認や支援、主治医や関係機関との連携、必要時の訪問を行います。
- (2) 指定感染症蔓延時には通常の業務を行えない可能性があります。感染症の拡大状況を把握し、予防策を講じて、必要な訪問を行います。

12. 秘密の保持

本事業所の職員は、当該事業を行う上で知り得たご利用者及びその家族に関する秘密を正当な理由なく、第三者に漏らしません。この秘密を保持する義務は、契約が終了した後（退職後）も継続します。

13. 高齢者への不適切な対応防止

本事業所は、利用者等の人権擁護・虐待ハラスメントの防止等のために、次に掲げるとおり必要な措置を講じます。

- (1) 研修を通じて、従業者の人権意識の向上や知識技術の向上に努めます。
- (2) 従業者が支援にあたっての悩みや苦勞を相談できる体制を整えるほか、従業者がご利用者等の権利擁護に取り組める環境整備に努めます。

14. 苦情申し立て窓口

サービスに関する相談や苦情については、次の窓口で対応いたします。

三島中央病院訪問看護ステーション 担当者：鈴木 由美 ※不在の時は、他の職員が対応	電話番号：055-971-4171 FAX番号：055-971-4181 受付時間：8：30～17：30 (ただし、日曜日及び祝日、12月30日～1月3日までを除く)
三島中央病院 医療安全管理室	電話番号：055-971-4133 FAX番号：055-971-4172 受付時間：8：30～17：30
三島市役所 介護保険課	所在地 三島市北田町4-47 電 話 055-983-2607 FAX 055-975-3456 受付時間 8：30～17：15
長泉町役場 長寿介護課	所在地 長泉町中土狩828 電 話 055-989-5511 FAX 055-989-5515 受付時間 8：30～17：15
清水町役場 福祉介護課	所在地 清水町堂庭210-1 電 話 055-981-8213 FAX 055-973-1959 受付時間 8：30～17：30
沼津市役所 長寿福祉課	所在地 沼津市御幸町16-1 電 話 055-934-4865 FAX 055-935-0335 受付時間 8：30～17：30
函南町役場 福祉課	所在地 函南町平井717-13 電 話 055-979-8126 FAX 055-979-8143 受付時間 8：30～17：30
裾野市役所 介護保険課	所在地 裾野市佐野1059 電 話 055-995-1821 FAX 055-992-4447 受付時間 8：30～17：30
伊豆の国市役所 長寿介護課	所在地 伊豆の国市田京299-6 電 話 0558-76-8009 FAX 0558-76-8029 受付時間 8：30～17：30
静岡県国民健康保険団体連合会 介護保険課	所在地 静岡市葵区春日2-4-34 電 話 054-253-5590 (苦情専用) 受付時間 9：00～17：00

令和 年 月 日

訪問看護の開始にあたり、ご利用者に対して重要事項説明書に基づいて、
重要事項を説明いたしました。

所在地 〒411-0848 静岡県三島市緑町1-3
事業所名 三島中央病院訪問看護ステーション

_____(説明者) 氏名 _____(管理者) 鈴木 由美

私は、本書面により、本事業者から訪問看護の利用に際し、重要事項の
説明を受けました。

利用者 住所 _____

氏名 _____

家族（代理人）住所 _____

氏名 _____(続柄)