

訪問看護・介護予防訪問看護
重要事項説明書

令和 7 年 1 月 1 日現在

あなたに対する訪問看護サービスの提供開始にあたり、厚生省令第37号第74条、第8条に基づいて、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. 事業者概要

| | |
|------------|---------------------------------------------------------|
| 事業者名称 | 株式会社千雅 |
| 主たる事務所の所在地 | 東京都新宿区西新宿二丁目1番1号 新宿三井ビル30階3005号 |
| 法人種別 | 営利法人 |
| 代表者名 | 代表取締役 田中 悠雅 |
| 設立年月日 | 平成19年8月8日 |
| 電話番号 | 03-6454-0945 |
| ホームページアドレス | http://www.chi-ga.jp |

2. ご利用事業所

| | |
|-----------|------------------------------------|
| ご利用事業所の名称 | 訪問看護事業所みやび |
| 指定番号 | 東京都1361490194号 |
| 所在地 | 東京都新宿区西新宿二丁目1番1号 新宿三井ビル30階3005号 |
| 電話番号 | 03-6454-0973 |
| 開設年月日 | 平成29年5月1日 |
| 管理者の氏名 | 田中 敦之 |
| サービス提供地域 | ① 中野区 ②新宿区 ③豊島区 ④杉並区 |

3. 事業の目的と運営方針

| | |
|-------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 事業の目的 | 指定訪問看護及び指定介護予防訪問看護の事業の適切な運営及び利用に対する適切な訪問看護の提供を確保する事を目的とする。 |
| 運営の方針 | 指定訪問看護の実施にあたっては、かかりつけの医師の指示のもと、対象者の心身の特性を踏まえて、生活の質の確保を重視し、健康管理、全体的な日常動作の維持・回復を図るとともに、在宅医療を推進し、快適な在宅療養が継続できるように支援するものである。 |

| | |
|--|--------------------------------------------------------------------|
| | 実施にあたっては、関係市町村、地域の医療、保健、福祉サービス機関との密接な連携に努め、協力と理解のもとに適切な運営を図るものとする。 |
|--|--------------------------------------------------------------------|

4. ご利用事業所の職員体制

| 従業者の職種 | 員数 | 勤務の体制 |
|--------|------|------------------------------------|
| 管理者 | 1名 | 日勤：午前8時30分～午後5時30分（常勤兼務） |
| 訪問看護師 | 2名以上 | 日勤：午前8時30分～午後5時30分 （常勤換算2.5名以上） |
| 理学療法士 | 0名 | |
| 作業療法士 | 0名 | |
| 言語聴覚士 | 0名 | |

5. 営業時間

| | |
|------|------------|
| 営業日 | 月曜日から金曜日 |
| 営業時間 | 8：30～17：30 |

※ ご利用者の状況に応じて、必要な場合には営業時間以外での訪問看護活動を行っています。

6. 提供するサービス内容

（1）療養上の世話

清拭・洗髪などによる清潔の管理・援助、食事（栄養）及び排泄等日常生活療養上の世話、ターミナルケア

（2）診療の補助

褥瘡の予防・処置、カテーテル管理等の医療処置

（3）リハビリテーションに関すること

（4）家族の支援に関すること

家族への療養上の指導・相談、家族の健康管理

7. サービス利用料

（1）介護保険の適用を受けるサービス

別紙のとおり

（2）介護保険の支給限度額を超えるサービス

利用料は利用者の全額自己負担となります。

（3）その他の費用

① 交通費については必要ありません。

（4）キャンセル料

キャンセルの場合のキャンセル料はありません。すみやかにご連絡ください。

(5) 支払方法

自己負担金は、次のいずれかの方法によりお支払いいただきます。

☐ 口座引落、現金払い

8. 苦情申立窓口

| | |
|----------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 訪問看護事業所 みやび | 訪問看護事業所みやび相談室 担当：管理者 田中 敦之 電話 03-6454-0973 FAX 03-6454-0974 【ご利用可能日時】 平日 午前8時30分～午後5時30分 |
| 中野区 介護・高齢者支援課 介護事業者係 | 電話 03-3228-8878 FAX 03-3228-8972 【ご利用可能日時】 平日 午前8時30分～午後5時00分 |
| 新宿区 介護保険課給付係 | 電話 03-5273-3497 【ご利用可能日時】 平日 午前8時30分～午後5時00分 |
| 豊島区 介護保険課 相談グループ | 電話 03-3981-1318 【ご利用可能日時】 平日 午前8時30分～午後5時00分 |
| 杉並区 保健福祉部 介護保険課事業者係 | 電話 03-3312-2111 FAX 03-3312-2339 【ご利用可能日時】 平日 午前8時30分～午後5時00分 |
| 東京都国民健康保険 団体連合会 | 電話 03-6238-0177 【ご利用可能日時】 平日 午前9時～午後5時 |
| 福祉サービス 運営適正化委員会 | 電話 03-5283-7020 【ご利用可能日時】 平日 午前9時～午後5時 |

9. 緊急時の対応方法

| |
|------------------------------------------------|
| 利用者の主治医への連絡を行い、医師の指示に従います。 また緊急連絡先に連絡いたします。 |
|------------------------------------------------|

| | | |
|---------|-----------|----------------------------------------------|
| 利用者の主治医 | 氏名 | 田中 聡史 |
| | 所属医療機関の名称 | 医療法人千雅 千雅医院 |
| | 所在地 | 〒178-0061 東京都練馬区大泉学園町四丁目3番29号 藤ハイム202号 |
| | 電話 | 03-5935-6065 |
| 緊急連絡先 | 氏名 | |
| | 住所 | |
| | 電話番号 | |
| | 昼間の連絡先 | |
| | 夜間の連絡先 | |

10. 損害賠償保険への加入

当事業所は、以下の損害賠償保険に加入しています。

- ・加入保険会社名 損保ジャパン
- ・保険の内容 賠償責任保険

令和 年 月 日

- (乙) 当事業者は、甲1に対する訪問看護サービスの提供開始に当たり、
□甲1 □甲2に対して
重要事項説明書及び利用料金に基づいて、重要事項を説明しました。

(乙) 訪問看護事業所

主たる事務所所在地 東京都新宿区西新宿二丁目1番1号

新宿三井ビル 30階 3005号

名 称 株式会社千雅

説明者 訪問看護事業所みやび

氏 名 管理者 田中 敦之



- (甲) 私は、重要事項説明書及び利用料金表に基づいて、乙から重要事項の説明を受けました。

(甲1) 利用者 住 所

氏 名 印

(甲2) 利用者代理人 住 所

氏 名 印