

自費サービス重要事項説明書

訪問看護リハビリステーション TSUNAGU が提供する看護師による自費サービスについて、契約前にご確認いただく重要な事項を説明します。本書は、保険給付の対象とならない看護師による自費サービスを対象とします。内容をご確認のうえ、ご不明な点は事業所へお尋ねください。

1 事業者および事業所

法人名	Cocoro 合同会社
法人所在地	〒328-0075 栃木県栃木市箱森町 13-9-2
代表者	小林 絵美
事業所名	訪問看護リハビリステーション TSUNAGU
事業所所在地	〒328-0041 栃木県栃木市河合町 6-2 サンライズ河合 102
管理者	吉田 未愛
電話番号	0282-24-8373

2 サービスの目的

利用者の健康状態や生活状況に応じ、保険給付の対象とならない看護、療養上の支援、受診同行等を自費サービスとして提供し、安心して生活を継続できるよう支援します。

3 対象となる方

- ・ 看護師による保険外（自費）サービスを希望する方
- ・ 受診・通院時の同行や付き添いを希望する方
- ・ 保険給付の対象とならない療養上の支援、健康管理、生活支援等を希望する方

※当事業所の医療保険・介護保険による訪問看護を利用していない方も、本サービスをご利用いただけます。

※利用者の状態や希望するサービス内容を確認し、安全なサービス提供が困難と判断した場合は、ご利用いただけないことがあります。

4 サービス内容

- ・ 健康状態の確認および療養生活上の相談・支援
- ・ 受診・通院への同行、院内での付き添い、診察への同席
- ・ 医師等からの説明内容の確認および、利用者の同意に基づく家族・関係者への情報共有
- ・ その他、利用者の状態や希望を確認し、事前に相談のうえ合意した看護・支援

実際に提供する内容、実施時間および実施日は、利用者の状態や希望を確認し、事前に相談のうえ決定します。医療行為を実施する場合は、必要に応じて医師の指示を確認します。

5 利用料金

利用料金は次のとおりです。表示金額には消費税を含みます。

サービス提供時間	30 分以内	60 分以内	90 分以内
料金（税込）	5,000 円	9,000 円	13,000 円

90 分を超える場合は、以後 30 分ごとに 5,000 円（税込）を加算します。

（交通費）

事業所からサービス提供場所までの片道距離について、1kmにつき 50 円（税込）を申し受けます。

受診同行等に伴い、駐車料金、有料道路料金、公共交通機関、タクシーその他の費用が発生した場合は、実費をご負担いただきます。

受診同行では、職員が利用者への支援を開始してから終了するまでの時間（院内での待ち時間、診察への同席時間等を含む）をサービス提供時間として算定します。

キャンセル料

キャンセル料金	2,000 円（税込）
---------	-------------

利用者がサービスの利用を中止する場合は、速やかに事業所へご連絡ください。利用者の都合で中止する場合は、できるだけサービス利用日の前日までにご連絡ください。連絡がなく職員が訪問した場合は、キャンセル料 2,000 円（税込）を申し受けます。

ただし、利用者の容体の急変、緊急時、悪天候その他やむを得ない事情がある場合は、キャンセル料は不要です。

6 支払方法

サービスを提供した月の翌月に請求書を発行します。利用料金は、現金、口座振替または銀行振込等によりお支払いいただきます。銀行振込にかかる手数料は利用者の負担となります。口座振替日は毎月 26 日前後とし、金融機関の休業日に当たる場合は翌営業日となります。

7 契約期間

契約の有効期間は契約開始日から 1 年間です。利用者から書面による契約終了の申し出がない場合は、自動的に更新します。

8 契約の終了

利用者は、契約終了を希望する日の 7 日前までに事業所へ通知することにより、契約を終了できます。

利用者の非協力その他相互の信頼関係を損なう行為により、改善の見込みがなく契約の目的を達成することが困難となった場合、事業者は理由を記載した書面を交付したうえで契約を終了することがあります。

9 サービス提供時の対応および損害賠償

事業者は、安全に配慮してサービスを提供します。サービス提供中に利用者の状態が急変した場合は、必要に応じて主治医、医療機関、家族等への連絡または救急要請を行います。事業者の責任と認められる事由により、利用者の生命、身体または財産に損害を与えた場合は、その損害を賠償します。

10 秘密保持および個人情報の取扱い

事業者および従業者は、業務上知り得た利用者および家族に関する秘密を、契約期間中および契約終了後も適切に取り扱います。法令に基づく場合または利用者等の同意がある場合を除き、個人情報を第三者へ提供しません。

医療機関、薬局、介護サービス事業者その他の関係者との連携に必要な個人情報の使用については、別途、個人情報使用同意書により同意を確認します。

11 苦情および相談窓口

サービスの内容に関するご相談や苦情は、次の窓口で受け付けます。申し出があった場合は、内容を確認し、迅速かつ誠実に対応します。

窓口	訪問看護リハビリステーション TSUNAGU
担当	管理者 吉田 未愛
電話番号	0282-24-8373

説明および同意

事業者は、本書の内容を利用者または家族に説明し、質問に対応したうえで、同意を確認します。

説明日 令和 年 月 日

説明者氏名 _____

利用者住所 _____

利用者氏名 _____

家族等住所 _____

家族等氏名 _____ 利用者との関係 _____