加算説明同意書（訪問看護〈医療・介護〉）

私は、訪問看護に係る各種加算について
加算の内容は別紙にて説明を受け、理解しました。
以下の加算について、算定されることに同意します。

同意内容

☑ 介護保険に基づく訪問看護の基本料金と各種加算の説明（介護・予防介護）
☑ 医療保険に基づく訪問看護の基本料金と各種加算の説明（一般医療・精神医療）

確認事項

・加算は、利用状況や体制に応じて算定されます。
・制度改正等により、算定内容が変更となる場合があります。
・不明点については、説明を受けることができます。

各種加算の内容についてご利用者様に説明を行いました。

事業者	法人所在地	岐阜県各務原市那加桐野町4-26-1
	法人名	株式会社　KAZOC
	代表者名	代表取締役　高野　克己
	事業所所在地	岐阜市岩田東1丁目309番地
	事業所名	訪問看護ステーション　おむすび
	管理者氏名	加藤　雄次
	説明者氏名	

上記内容の説明を事業所から確かに受けました。

令和　　年　　月　　日

ご本人様	住　所		
	名　前		
代筆の場合代筆者氏名 （ご本人様との続柄）			続柄

代理人 （成年後見人等）	住　所	
	名　前	

個人情報の取り扱いに関する同意書

1　事業者およびその職員は、正当な理由がない限り、サービス提供にあたって知り得た情報を第三者に漏らすことはありません。職員退職後も同様です。

2　事業者は、ご利用者へのサービスを実施していくにあたり、関連する医療機関、介護サービス事業者、自治体などの公的機関、ご家族等への必要な個人情報の提供を行います。
具体的な例としては、主治医をはじめとする関連機関へ毎月「訪問看護計画書・報告書」を、医療保険者には「訪問看護療養費明細書」を提出します。また、ご利用者が医療機関に入院または、介護保険施設に入所される際には継続看護のために、必要な「訪問看護サマリー」を提供します。

3　医療保険では、地域の保険・福祉サービス機関と連携を図るために、ご利用者または代理人（以下「ご契約者」という）の同意のもと、関係する市役所に対し、「訪問看護情報提供書」を提出することがあります。

4　事業者は主治医より「訪問看護指示書」の交付を受けます。また、その他関連機関により、サービス提供にあたり情報提供を受けます。

個人情報の取り扱いについて説明日	令和　　年　　月　　日

訪問看護ステーション　おむすび　殿

個人情報の取り扱いについて

☑　私は、上記に定める個人情報取り扱いに関する説明を受け、個人情報の取り扱いについての規定に同意します。

ご利用者様	住　所		
	名　前		
署名代行者（代理人）	住　所		
	名　前		続柄

サービス利用に際してのお願い
禁止事項に関する同意書

この度は、訪問看護ステーションおむすびをご利用頂きありがとうございます

利用者・家人との信頼関係のもとに、安心安全な環境で質の高いケアを提供できるよう
以下の点についてご協力ください

○　職員に対する金品等の心付けはお断りをしています。
職員がお茶やお菓子、お礼の品物等を受け取ることも事業所として禁止しております。
また、金銭・貴重品等の管理にご協力下さい。
○　ペットをケージへ入れる、リードにつなぐ等の協力をお願いします。
大切なペットを守る為、また、職員が安全にケアを行うためにも、訪問中はリードをつけて頂くか、ケージや居室以外の部屋へ保護するなどの配慮をお願いします。
職員がペットにかまれた場合、治療費等のご相談をさせて頂く場合がございます。
○　暴言・暴力・ハラスメントは固くお断りを致します。
職員へのハラスメント等により、サービスの中断や契約を解除する場合があります。

【　契約を解除する場合の具体例　】

◎　暴力または乱暴な言動
- 物を投げつける
- 刃物を向ける、服を引きちぎる、手を払いのける
- 怒鳴る　奇声、大声を発する　など

◎　セクシャルハラスメント
- 医療（介護）従事者の体を触る　手を握る
- 腕を引っ張り抱きしめる
- 女性のヌード写真を見せる　など
- 医療（介護）従事者の自宅や住所や電話番号を何度も聞く
- ストーカー行為　　など
- サービス利用中に職員の写真や動画撮影、録音等を無断でSNS等に掲載すること

説明日	令和　　年　　月　　日

訪問看護ステーション　おむすび　殿

☑　**私は、上記に定める内容について説明を理解し同意します。**

ご利用者様	住　所		
	名　前		
署名代行者（代理人）	住　所		
	名　前		続柄