

2024年6月1日現在

## 重要事項説明書

### 1 事業者の概要

|      |                                       |
|------|---------------------------------------|
| 運営法人 | エリオス株式会社                              |
| 代表者  | 代表取締役 馬場 亮                            |
| 所在地  | 〒179-0074<br>東京都練馬区春日町 3 丁目 33 番 38 号 |

### 2 事業所の概要

#### 2.1 事業所名称及び事業所番号

|      |   |
|------|---|
| 事業所名 | ハウカン TOKYO 練馬                                     |
| 所在地  | 〒179-0074<br>東京都練馬区春日町 3 丁目 33 番 38 号             |
| 指定認可 | 介護保険事業所番号：1362090597<br>健康保険訪問看護ステーションコード：7392426 |
| 管理者  | 三浦 あすか  |

#### 2.2 事業所の職員体制

| 職種    | 従事するサービス内容等                 | 人員  |     |
|-------|-----------------------------|-----|-----|
|       |                             | 常勤  | 非常勤 |
| 管理者   | 管理者は業務の管理を一元的に行います。         | 1 名 | —   |
| 訪問看護師 | 主治医の指示に基づき必要な看護サービスを行います。   | 5 名 | 1 名 |
| 理学療法士 | 状態の安定している方へのリハビリテーションを行います。 | 0 名 | 5 名 |
| 作業療法士 |                             | 0 名 | 0 名 |
| 言語聴覚士 | 言語障害・嚥下困難等でお困りの方へリハビリを行います。 | 0 名 | 0 名 |

#### 2.3 営業日と営業時間

| 営業日   | 営業時間             |
|---|------------------|
| 月曜日から金曜日まで<br>年末年始、土日祝日はお休みとさせていただきます<br>(毎年 11 月末日までに書面にてお伝えします) | 9 : 00 ~ 18 : 00 |

※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います。

## 2.4 事業所の通常業務を実施する地域 練馬区・板橋区・杉並区・中野区

### 3 事業所の運営方針

当ステーションは、訪問看護を提供することにより、生活の質を確保し、健康管理及び日常生活活動の維持・回復を図るとともに、在宅医療を推進し、快適な在宅療養ができるよう努めます。

また必要なときに必要な訪問看護の提供ができるよう努めるとともに、関係市区町村、地域包括支援センター、保健所及び近隣の他の保健・医療又は福祉サービスを提供する者との密接な連携を保ち、総合的なサービスの提供に努めます。

### 4 サービスの内容

自宅で療養される方が安心して療養生活を送れるように、主治医の指示により当訪問看護ステーションの看護師等が定期的に訪問し、必要な処置を行い、在宅療養の援助を行います。また、看護業務の一環としてのリハビリテーションを中心としたものである場合、看護職員に代わり理学療法士や作業療法士等が訪問します。指定定期巡回・随時対応型訪問介護看護事業所と連携して、定期的な巡回訪問や随時の通報を受けて指定訪問看護を提供します。

### 5 利用料金

|           |                              |
|-----------|------------------------------|
| 介護保険の場合   | 添付別紙【訪問看護利用料金】介護保険適用（非課税）の通り |
| 医療保険の場合   | 添付別紙【訪問看護利用料金】医療保険適用（非課税）の通り |
| 保険適用外の場合  | 添付別紙【訪問看護利用料金】保険適用外（税込）の通り   |
| 交通費とキャンセル |                              |

### 6 緊急時等における対応方法

サービス提供中に病状の急変などがあった場合は、速やかにご利用者の主治医、救急隊、身元引受人（緊急連絡先）、居宅サービス計画を作成した居宅介護支援事業者等へ連絡をします。

### 7 事故処理

サービス提供に際し、利用者に事故が発生した場合には、速やかに区市町村、介護支援専門員、利用者の家族等に連絡をし、必要な措置を講じます。

事故の状況及び事故に際してとった処置について記載し、その完結の日から2年間保存します。

利用者に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。

## 8 虐待の防止のための措置に関する事項

虐待の発生又はその再発を防止するため、以下の措置を講じます。

- (1) 虐待の防止のための対策を検討する委員会（テレビ電話装置等の活用可能）を定期的に開催するとともに、その結果について、従業者に十分に周知します。
- (2) 虐待の防止のための指針を整備します。
- (3) 従業者に対し、虐待の防止のための研修を定期的に実施します。
- (4) 前三号に掲げる措置を適切に実施するための担当者を置きます。

また、上記に規定する委員会は、テレビ電話装置等を活用して行うことができるものとします。

## 9 ご連絡（相談・苦情・キャンセル等）の窓口

|   |              |
|---|--------------|
| 電話番号  | 03-5848-3860 |
| 受付時間  | 9：00～17：00   |
| 窓口担当者   | 三浦 あすか       |
| ご相談や苦情につきましては、管理者及び、担当訪問看護師・担当訪問リハビリ専門職が対応します。<br>不在時は「苦情相談記録表」により管理者及び、担当訪問看護師・担当訪問リハビリ専門職に引き継ぎます。 |              |

※当該事業所以外に区役所の苦情窓口等に苦情を伝えることができます。

【練馬区】練馬区保健福祉サービス苦情調整委員

受付 8:30～17:15（土日祝・年末年始除く） 電話 03-3993-1344

【板橋区】板橋区介護保険苦情相談室

受付 9:00～17:00（土日祝・年末年始除く） 電話 03-3579-2079

【杉並区】杉並区保健福祉部介護保険課事業者係

受付 8:30～17:15（土日祝・年末年始除く） 電話 03-3312-2111

【中野区】中野区介護・高齢者支援課介護事業者係

受付 8:30～17:00（土日祝・年末年始除く） 電話 03-3228-8878

東京都国民健康保険連合会（国保連）苦情相談窓口

受付 9:00～17:00（土日祝・年末年始除く） 電話 03-6238-0177

以上

## 【 訪問看護利用料金 】 介護保険適用（非課税）

## ●要介護

| サービス内容                | サービス提供時間         | 単位数*  | 利用料<br>(10割) | 利用者負担額 |        |         |    |
|-----------------------|------------------|-------|--------------|--------|--------|---------|----|
|                       |                  |       |              | 1割負担   | 2割負担   | 3割負担    |    |
| 訪問看護Ⅰ-1・時間内           | 1回20分未満          | 314   | 3,579円       | 358円   | 716円   | 1,074円  | 注① |
| 訪問看護Ⅰ-2・時間内           | 1回30分未満          | 471   | 5,369円       | 537円   | 1,074円 | 1,611円  | 注① |
| 訪問看護Ⅰ-3・時間内           | 1回30分以上1時間未満     | 823   | 9,382円       | 939円   | 1,877円 | 2,815円  | 注① |
| 訪問看護Ⅰ-4・時間内           | 1回1時間以上1時間30分未満  | 1,128 | 12,859円      | 1,286円 | 2,572円 | 3,858円  | 注① |
| 訪問看護Ⅰ-5               | リハビリ20分          | 294   | 3,351円       | 336円   | 671円   | 1,006円  | 注② |
| 訪問看護Ⅰ-5               | リハビリ40分（294単位×2） | 588   | 6,703円       | 671円   | 1,341円 | 2,011円  | 注② |
| 訪問看護Ⅰ-5 2超            | リハビリ60分（265単位×3） | 795   | 9,063円       | 907円   | 1,813円 | 2,719円  | 注② |
| 訪問看護Ⅰ-5 減算            | リハビリ20分につき       | -8    | -91円         | -10円   | -19円   | -28円    | 注② |
| 初回加算Ⅰ（退院又は退所日に初回訪問）   |                  | 350   | 3,990円       | 399円   | 798円   | 1,197円  |    |
| 初回加算Ⅱ（Ⅰ以外）            |                  | 300   | 3,420円       | 342円   | 684円   | 1,026円  |    |
| 退院時共同指導加算             |                  | 600   | 6,840円       | 684円   | 1,368円 | 2,052円  |    |
| 特別管理加算Ⅰ（1ヶ月に1回）       |                  | 500   | 5,700円       | 570円   | 1,140円 | 1,710円  |    |
| 特別管理加算Ⅱ（1ヶ月に1回）       |                  | 250   | 2,850円       | 285円   | 570円   | 855円    |    |
| 長時間訪問看護加算             |                  | 300   | 3,420円       | 342円   | 684円   | 1,026円  |    |
| 複数名訪問看護加算Ⅰ            | (30分未満)          | 254   | 2,895円       | 290円   | 579円   | 869円    |    |
| (複数の看護師等による場合)        | (30分以上)          | 402   | 4,582円       | 459円   | 917円   | 1,375円  |    |
| 複数名訪問看護加算Ⅱ            | (30分未満)          | 201   | 2,291円       | 230円   | 459円   | 688円    |    |
| (看護師等と看護補助者による場合)     | (30分以上)          | 317   | 3,613円       | 362円   | 723円   | 1,084円  |    |
| 緊急時訪問看護加算Ⅱ（1ヶ月に1回）    |                  | 574   | 6,543円       | 655円   | 1,309円 | 1,963円  |    |
| 看護・介護職員連携強化加算（要介護者のみ） |                  | 250   | 2,850円       | 285円   | 570円   | 855円    |    |
| 連携型 定期巡回・随時対応型訪問看護    | (要介護1～4)         | 2,961 | 33,755円      | 3,376円 | 6,751円 | 10,127円 | 注③ |
|                       | (要介護5)           | 3,761 | 42,875円      | 4,288円 | 8,575円 | 12,863円 | 注③ |
| 専門管理加算ⅠおよびⅡ           |                  | 250   | 2,850円       | 285円   | 570円   | 855円    |    |
| 口腔連携強化加算              |                  | 50    | 570円         | 57円    | 114円   | 171円    |    |
| ターミナルケア加算（死亡月につき1回）   |                  | 2,500 | 28,500円      | 2,850円 | 5,700円 | 8,550円  |    |

## ●要支援（介護予防訪問看護）

| サービス内容              | サービス提供時間         | 単位数*  | 利用料<br>(10割) | 利用者負担額 |        |        |    |
|---------------------|------------------|-------|--------------|--------|--------|--------|----|
|                     |                  |       |              | 1割負担   | 2割負担   | 3割負担   |    |
| 介護予防訪問看護Ⅰ-1・時間内     | 1回20分未満          | 303   | 3,454円       | 346円   | 691円   | 1,037円 | 注④ |
| 介護予防訪問看護Ⅰ-2・時間内     | 1回30分未満          | 451   | 5,141円       | 515円   | 1,029円 | 1,543円 | 注④ |
| 介護予防訪問看護Ⅰ-3・時間内     | 1回30分以上1時間未満     | 794   | 9,051円       | 906円   | 1,811円 | 2,716円 | 注④ |
| 介護予防訪問看護Ⅰ-4・時間内     | 1回1時間以上1時間30分未満  | 1,090 | 12,426円      | 1,243円 | 2,486円 | 3,728円 | 注④ |
| 介護予防訪問看護Ⅰ-5         | リハビリ20分          | 284   | 3,237円       | 324円   | 648円   | 972円   | 注⑤ |
| 介護予防訪問看護Ⅰ-5         | リハビリ40分（284単位×2） | 568   | 6,475円       | 648円   | 1,295円 | 1,943円 | 注⑤ |
| 介護予防訪問看護Ⅰ-5 2超      | リハビリ60分（142単位×3） | 426   | 4,856円       | 486円   | 972円   | 1,457円 | 注⑤ |
| 介護予防訪問看護Ⅰ-5 減算      | リハビリ20分につき       | -8    | -91円         | -10円   | -19円   | -28円   | 注⑤ |
| 介護予防訪問看護Ⅰ-5 12月超減算  | リハビリ20分につき       | -15   | -171円        | -18円   | -35円   | -52円   | 注⑤ |
| 初回加算Ⅰ（退院又は退所日に初回訪問） |                  | 350   | 3,990円       | 399円   | 798円   | 1,197円 |    |
| 初回加算Ⅱ（Ⅰ以外）          |                  | 300   | 3,420円       | 342円   | 684円   | 1,026円 |    |
| 退院時共同指導加算           |                  | 600   | 6,840円       | 684円   | 1,368円 | 2,052円 |    |
| 特別管理加算Ⅰ（1ヶ月に1回）     |                  | 500   | 5,700円       | 570円   | 1,140円 | 1,710円 |    |
| 特別管理加算Ⅱ（1ヶ月に1回）     |                  | 250   | 2,850円       | 285円   | 570円   | 855円   |    |
| 長時間訪問看護加算           |                  | 300   | 3,420円       | 342円   | 684円   | 1,026円 |    |
| 複数名訪問看護加算Ⅰ          | (30分未満)          | 254   | 2,895円       | 290円   | 579円   | 869円   |    |
| (複数の看護師等による場合)      | (30分以上)          | 402   | 4,582円       | 459円   | 917円   | 1,375円 |    |
| 複数名訪問看護加算Ⅱ          | (30分未満)          | 201   | 2,291円       | 230円   | 459円   | 688円   |    |
| (看護師等と看護補助者による場合)   | (30分以上)          | 317   | 3,613円       | 362円   | 723円   | 1,084円 |    |
| 専門管理加算ⅠおよびⅡ         |                  | 250   | 2,850円       | 285円   | 570円   | 855円   |    |
| 口腔連携強化加算            |                  | 50    | 570円         | 57円    | 114円   | 171円   |    |
| 緊急時訪問看護加算Ⅱ（1ヶ月に1回）  |                  | 574   | 6,543円       | 655円   | 1,309円 | 1,963円 |    |

\*所在地が1級地の事業所（サテライト含む）は、1単位＝11.4円が適用されます。

注①④ 看護師による訪問看護です。准看護師がサービスを提供する場合は全ての基本単位数×90%になります。

注②⑤ PT(理学療法士)、OT(作業療法士)、ST(言語聴覚士)によるリハビリです。上限は週120分迄になります。

注③ 看護師による訪問看護です。准看護師による訪問が1回でもある場合は基本単位数×98%になります。

※ 夜間・早朝（06時～08時・18時～22時）は25%増し、深夜（22時～06時）は50%増しになります。

※ 同一敷地内建物等に対する減算に該当する場合、基本単位数の10%減となります。

※ 1月当たりの利用者が同一の建物に20人以上居住する建物に居住する利用者に対して行う場合、基本単位数の10%減となります。  
1月当たりの利用者が同一の建物に50人以上居住する建物に居住する利用者に対して行う場合、基本単位数の15%減となります。

※ 特別管理加算Ⅰ・Ⅱ、緊急時訪問看護加算、ターミナルケア加算は区分限度支給額の算定対象外です。

**【 訪問看護利用料金 】 医療保険適用（非課税）**

各種健康保険・公費医療制度が適用されますので、健康保険証・健康保険高齢受給者証・後期高齢者医療被保険者証・健康手帳をご提示ください。

**●医療保険 基本利用料**

| 訪問回数/負担割合 |       |        | 利用料<br>(10割) | ※基本<br>療養費 | 管理<br>療養費 | 利用者負担額 |        |        |
|-----------|-------|--------|--------------|------------|-----------|--------|--------|--------|
|           |       |        |              |            |           | 1割負担   | 2割負担   | 3割負担   |
| 月の初日      | 週3日まで |        | 13,220円      | 5,550円     | 7,670円    | 1,320円 | 2,640円 | 3,970円 |
|           | 週4日以降 | (看護)   | 14,220円      | 6,550円     | 7,670円    | 1,420円 | 2,840円 | 4,270円 |
|           |       | (リハビリ) | 13,220円      | 5,550円     | 7,670円    | 1,320円 | 2,640円 | 3,970円 |
| 2日目以降     | 週3日まで |        | 8,550円       | 5,550円     | 3,000円    | 860円   | 1,710円 | 2,570円 |
|           | 週4日以降 | (看護)   | 9,550円       | 6,550円     | 3,000円    | 960円   | 1,910円 | 2,870円 |
|           |       | (リハビリ) | 8,550円       | 5,550円     | 3,000円    | 860円   | 1,710円 | 2,570円 |
| 同日2回目     |       |        | 4,500円       | —          | —         | 450円   | 900円   | 1,350円 |
| 同日3回目     |       |        | 8,000円       | —          | —         | 800円   | 1,600円 | 2,400円 |

※准看護師が訪問をした場合、基本療養費は5,550円→5,050円、6,550円→6,050円となります。

※1回あたり30分以上1時間30分未満です。

**●精神科訪問看護 基本利用料**

| 訪問回数/負担割合 |       |       | 利用料<br>(10割) | ※精神科基<br>本 | 管理<br>療養費 | 利用者負担額 |        |        |
|-----------|-------|-------|--------------|------------|-----------|--------|--------|--------|
|           |       |       |              |            |           | 1割負担   | 2割負担   | 3割負担   |
| 月の初日      | 週3日まで | 30分未満 | 11,920円      | 4,250円     | 7,670円    | 1,190円 | 2,380円 | 3,580円 |
|           |       | 30分以上 | 13,220円      | 5,550円     | 7,670円    | 1,320円 | 2,640円 | 3,970円 |
|           | 週4日以降 | 30分未満 | 12,770円      | 5,100円     | 7,670円    | 1,280円 | 2,550円 | 3,830円 |
|           |       | 30分以上 | 14,220円      | 6,550円     | 7,670円    | 1,420円 | 2,840円 | 4,270円 |
| 2日目以降     | 週3日まで | 30分未満 | 7,250円       | 4,250円     | 3,000円    | 730円   | 1,450円 | 2,180円 |
|           |       | 30分以上 | 8,550円       | 5,550円     | 3,000円    | 860円   | 1,710円 | 2,570円 |
|           | 週4日以降 | 30分未満 | 8,100円       | 5,100円     | 3,000円    | 810円   | 1,620円 | 2,430円 |
|           |       | 30分以上 | 9,550円       | 6,550円     | 3,000円    | 960円   | 1,910円 | 2,870円 |
| 同日2回目     |       |       | 4,500円       | —          | —         | 450円   | 900円   | 1,350円 |
| 同日3回目     |       |       | 8,000円       | —          | —         | 800円   | 1,600円 | 2,400円 |

※准看護師が訪問をした場合、基本療養費は5,550円→5,050円、6,550円→6,050円となります。

**●月料金**

|                    | 利用料<br>(10割) | 利用者負担額 |        |        |
|--------------------|--------------|--------|--------|--------|
|                    |              | 1割負担   | 2割負担   | 3割負担   |
| 24時間対応体制加算口        | 6,520円       | 650円   | 1,300円 | 1,960円 |
| 特別管理加算（Ⅰ）重症度等の高いもの | 5,000円       | 500円   | 1,000円 | 1,500円 |
| 特別管理加算（Ⅱ）上記以外      | 2,500円       | 250円   | 500円   | 750円   |

**●下該当する場合**

|                          | 利用料<br>(10割) | 利用者負担額 |        |        |    |
|--------------------------|--------------|--------|--------|--------|----|
|                          |              | 1割負担   | 2割負担   | 3割負担   |    |
| 退院時共同指導加算                | 8,000円       | 800円   | 1,600円 | 2,400円 |    |
| 特別管理指導加算                 | 2,000円       | 200円   | 400円   | 600円   |    |
| 退院支援指導加算                 | 6,000円       | 600円   | 1,200円 | 1,800円 |    |
| 退院支援指導加算（退院日当日の累計が90分以上） | 8,400円       | 840円   | 1,680円 | 2,520円 |    |
| 在宅患者連携指導加算               | 3,000円       | 300円   | 600円   | 900円   |    |
| 在宅患者緊急時等カンファレンス加算        | 2,000円       | 200円   | 400円   | 600円   |    |
| 長時間訪問看護加算（90分以上）         | 5,200円       | 520円   | 1,040円 | 1,560円 |    |
| 緊急訪問看護加算（月14日まで）         | 2,650円       | 270円   | 530円   | 800円   |    |
| 緊急訪問看護加算（月15日以上）         | 2,000円       | 200円   | 400円   | 600円   |    |
| 早朝・夜間訪問加算（6-8・18-22）     | 2,100円       | 210円   | 420円   | 630円   |    |
| 深夜訪問看護加算（22-6）           | 4,200円       | 420円   | 840円   | 1,260円 |    |
| 乳幼児加算（6歳未満）              | 1,300円       | 130円   | 260円   | 390円   |    |
| 乳幼児加算（6歳未満かつ厚生労働大臣が定める者） | 1,800円       | 180円   | 360円   | 540円   |    |
| 複数名訪問看護加算                | 4,500円       | 450円   | 900円   | 1,350円 | 注① |
| 複数名訪問看護加算(准看)            | 3,800円       | 380円   | 760円   | 1,140円 | 注② |
| 複数名訪問看護加算(他の看護師等又は看護補助者) | 3,000円       | 300円   | 600円   | 900円   | 注③ |
| 看護・介護職員連携強化加算            | 2,500円       | 250円   | 500円   | 750円   |    |
| 情報提供療養費1.2.3             | 1,500円       | 150円   | 300円   | 450円   |    |
| 専門管理加算                   | 2,500円       | 250円   | 500円   | 750円   |    |
| ターミナルケア療養費1              | 25,000円      | 2,500円 | 5,000円 | 7,500円 |    |

注①：正看護師、正看護師等の組合せでサービス提供を行った場合。（週1回まで可）

注②：正看護師、准看護師の組合せでサービス提供を行った場合。（週1回まで可）

注③：正看護師、他の看護師等又は看護補助者の組合せでサービス提供を行った場合。（週3回まで可）

**【 訪問看護利用料金 】 保険適用外（税別）**

- 医療保険・介護保険制度を利用せずに提供する訪問看護・リハビリテーション。

医療保険の場合は90分を、介護保険の場合は予定時間を超過して提供する訪問看護・リハビリテーション。

|        | 平日      |         |         | 土日祝     |         |
|--------|---------|---------|---------|---------|---------|
|        | 09～18時  | 夜間・早朝   | 深夜      | 09～18時  | 左記以外    |
| 30分まで  | 5,300円  | 6,625円  | 7,950円  | 5,830円  | 8,745円  |
| 60分まで  | 9,300円  | 11,625円 | 13,950円 | 10,230円 | 15,345円 |
| 90分まで  | 12,800円 | 16,000円 | 19,200円 | 14,080円 | 21,120円 |
| 以降30分毎 | 3,400円  | 4,250円  | 5,100円  | 3,740円  | 5,610円  |

- 亡くなられた後のお清め料と処置材料費：20,000円

- 交通費 通常の実施地域を越えてサービスを提供する場合の交通費は実費をいただきます。

- キャンセル料（但し、ご利用者の様態の急変など、緊急をやむを得ない事情がある場合を除く。）  
利用日の前日までのご連絡：無料／利用日のご連絡（及びご連絡なしの場合）：2,000円

- その他ご相談に応じます