

訪問看護・リハビリテーション重要事項説明書

2025. 2. 3更新

1 当事業所の概要

(1) 事業所の概要

事業所名	株式会社アオアクア 訪問看護リハビリテーションアオアクア		
本社所在地	東京都江東区大島8-5-1 N&Hビル401号室		
本社連絡先	電話03-5628-6120	FAX03-5628-6140	
潮見サテライト所在地	東京都江東区潮見2-10-22 エストアルカンシェル205号室		
潮見サテライト連絡先	電話03-6666-4817	FAX03-6666-4917	
菊川サテライト所在地	東京都墨田区菊川2-6-14 マーベラス菊川ビル201号室		
菊川サテライト連絡先	電話03-5669-0815	FAX03-5669-0816	
西葛西サテライト所在地	東京都江戸川区西葛西6-22-18 京葉鈴木ビル2階		
西葛西サテライト連絡先	電話03-6240-5880	FAX03-6240-5890	
一之江サテライト所在地	東京都江戸川区西瑞江4-17-27 コーポリリック江戸川102号室		
一之江サテライト連絡先	電話03-6231-5007	FAX03-6231-5008	
管理者名	取締役 竹腰 淳		
サービス種類	訪問看護・リハビリテーション		
指定番号	介護事業所番号 1360890030 号	訪問看護ステーションコード	7291644 号
サービス提供地域	江東区 江戸川区 墨田区 品川区 港区 中央区 足立区 荒川区 葛飾区		

※サービス提供地域について、提供地域以外の方はご相談ください。

(2) 営業時間

月曜～土曜・祝日	午前 8 : 45	～	午後 18 : 00
----------	-----------	---	------------

* 24時間連絡・対応体制整備しております。

(3) 職員体制

	資格	常勤	非常勤	計
管理者	看護師	1名	名	1名
看護師		26名	2名	28名
理学療法士		31名	2名	33名
作業療法士		9名	1名	10名
言語聴覚士		3名	1名	4名
事務員		7名	名	7名

2 当事業所の連絡窓口（相談・苦情・キャンセル連絡など）

担当部署/担当者：相談・苦情窓口/竹腰 淳

受付時間：午前 8：45～午後 18：00 TEL：03-5628-6120

※上記以外のご不明な点はお尋ねください。契約書に詳細を掲載しております。

3 事業の目的・運営方針

(1) 目的

要支援・要介護状態と認定されたご利用者様、または医療保険利用者に対し、訪問看護・リハビリテーションのサービスを提供し、居宅においてご利用者様がより自立した日常生活を営むことができるように、支援することを目的にサービスを提供します。

(2) 運営方針

ご利用者様の心身状態に応じた適切な訪問看護・リハビリテーションのサービスを提供します。訪問看護・リハビリテーションのサービス実施にあたり、サービス従事者の確保・教育・指導に努め、ご利用者様個々の主体性を尊重して、地域の保健医療・福祉など関係機関との連携により、総合的な訪問看護・リハビリテーションのサービス提供に努めます。

(3) 虐待の防止に関する事項

ご利用者様の人権を擁護し、虐待の発生若しくはその再発を防止するため、次の措置を講ずるものとします。

- ①虐待と思われる状況に遭遇、または知り得た場合には、直ちに警察および地域包括支援センターを含む、自治体の担当部署へ報告することとする。担当者は訪問看護ステーション管理者とします。
- ②委員会の設置 虐待防止検討委員会をリスク管理委員会として運営をする。虐待防止のための対策検討会を定期的開催し、その結果をスタッフに周知します。
- ③虐待防止のための指針の整備は、リスク管理委員会によりマニュアル整備。
- ④虐待防止のための研修の実施。年1回以上。また、新任者採用時に研修教育を行います。

(4) 業務継続計画の策定等

- ①感染症等や非常災害の発生時において、利用者に対する指定訪問看護等の提供を継続的に実施するための、及び非常時の体制で早期の業務再開を図るための計画（業務継続計画）を策定し、当該業務継続計画に従って必要な措置を講じます。
- ②従業者に対し、業務継続計画について周知するとともに、必要な研修及び訓練を定期的実施します。
- ③定期的に業務継続計画の見直しを行い、必要に応じて業務継続計画の変更を行います

(5) 衛生管理について

事業所において感染症等が発生し、又はまん延しないように、次に掲げる措置を講じます。

- ①看護師等の清潔の保持及び健康状態について、必要な管理を行います。
- ②事業所の設備及び備品等について、衛生的な管理に努めます。
- ③事業所における感染症等の予防及びまん延の防止のための対策を検討する委員会をおおむね6か月に1回以上開催するとともに、その結果について、従業者に周知徹底しています。
- ④事業所における感染症等の予防及びまん延防止のための指針を整備しています。
- ⑤従業者に対し、感染症等の予防及びまん延防止のための研修及び訓練を定期的実施します。

4 保険証類のコピーまたは画像提出についてのお願い

弊社も、病院や施設などと同じように、医療費・介護保険費を使わせていただくため、保険証類の内容確認が必要になります。つきまして、保険証類の（更新時含む）コピーをご用意頂きますようお願い申し上げます。また、コピーではなく弊社職員による画像撮影でも良いという場合、保険証類を撮影させて頂きます。この場合、職員が撮影に使用するスマートフォンはセキュリティ対策を講じ弊社所有物に限定し、訪問看護支援専用クラウドサービスで厳重に管理することで、情報漏えいリスクへの対策は確実に行っておりますため、ご安心ください。保険証類（コピー・画像）は大切な書類ですので厳重な管理のもと、個人情報保護に則り管理いたします。

4 各区役所、東京都の苦情相談窓口

管轄区	部	課	電話
江東区	福祉部	介護保険課在宅支援係介護サービス利用相談	03(3647)9099
江戸川区	区役所内	介護保険課相談係	03(5662)0061
	中央	健康サポートセンター	03(5661)2467
	小岩	〃	03(3658)3171
	東部	〃	03(3678)6441
	清新町	〃	03(3878)1221
	葛西	〃	03(3688)0154
	鹿骨	〃	03(3678)8711
	小松川	〃	03(3683)5531
	なぎさ	〃	03(5675)2515
墨田区	区役所内	介護保険課事業者指導担当	03(5608)6544
中央区	京橋	おとしより相談センター	03(3545)1107
	日本橋	〃	03(3665)3547
	人形町	〃	03(5847)5580
	勝どき	〃	03(6228)2205
	月島	〃	03(3531)1005
品川区	区役所内	高齢者福祉課支援調整係	03(5742)6728
港区	区役所内	介護保険課事業者支援係	03(3578)2821
	芝地区	高齢者相談センター	03(5232)0840
	麻布地区	〃	03(3453)8032
	赤坂地区	〃	03(5410)3415
	高輪地区	〃	03(3449)9669
	芝浦港南地区	〃	03(3450)5905
	足立区	福祉部	介護保険課事業者指導係
荒川区	区役所内	高齢者福祉課地域包括支援係	03(3802)3111
東京都福祉保健局	高齢社会対策部	介護保険課	03(5320)4597
葛飾区	区役所内	介護保険課事業者係	03(5654)8251
東京都国民健康保険団体連合会		介護相談窓口	03(6238)0177

5 サービスの利用方法

- (1) 「訪問看護・リハビリテーション」計画作成と同時に契約を結んだ後、サービス提供を開始いたします。尚、居宅サービス計画の作成を依頼している場合は、事前に介護支援専門員または医師とご相談ください。まずはお電話などでお申し込みください。弊社職員がお伺いしてご説明いたします。
- (2) ご利用者様が、病気・怪我などで健康上に問題がある場合や、サービス当日の健康チェックの結果、体調が悪い場合は、サービスの変更または中止する場合があります。
- (3) 訪問看護・リハビリテーションのサービスご利用中に体調が悪くなった場合は、サービスを中止する場合があります。その場合は、ご家族様または緊急連絡先に連絡するとともに、必要な措置を適切に行います。
- (4) ご利用者様に、他のご利用者様の健康に影響を与える可能性のある疾患（感染症）が明らかになった場合は、速やかに事業所に申告してください。治癒するまで、サービスのご利用はお断りする場合があります。
- (5) 訪問看護計画書及び訪問看護報告書の作成にあたり、訪問看護サービスの利用開始時や利用者の状態の変化等に合わせた定期的な看護職員による訪問により、利用者の状態について適切に評価を行うとともに、理学療法士等による訪問看護はその訪問が看護業務の一環としてのリハビリテーションと中心としたものである場合に、看護職員の代わりにさせる訪問であること等をご同意ください。

☆ 介護保険基本料金(1単位 11.40円)

	保険単位	1割負担の方	2割負担の方	3割負担の方
(予防)訪問看護初回加算Ⅰ(初回時)	350単位	399円	798円	1197円
(予防)訪問看護初回加算Ⅱ(初回時)	300単位	342円	684円	1026円

訪問看護(要支援)

	8時～18時				早朝・夜間(25%加算) 6時～8時 18時～22時				深夜(50%加算) 22時～6時			
	保険単位	1割負担	2割負担	3割負担	保険単位	1割負担	2割負担	3割負担	保険単位	1割負担	2割負担	3割負担
20分未満	303単位	346円	691円	1037円	379単位	432円	864円	1296円	455単位	519円	1038円	1557円
30分未満	451単位	515円	1029円	1543円	564単位	643円	1286円	1929円	677単位	772円	1544円	2316円
30分以上 60分未満	794単位	906円	1811円	2716円	993単位	1132円	2264円	3396円	1191単位	1358円	2716円	4074円
60分以上 90分未満	1090単位	1243円	2486円	3728円	1363単位	1554円	3108円	4662円	1635単位	1864円	3728円	5592円

加算	保険単位	1割負担の方	2割負担の方	3割負担の方
予防訪問看護 サービス提供体制 加算Ⅱ 看護1回あたり	3単位	4円	7円	11円

訪問看護(要介護)

	8時～18時				早朝・夜間(25%加算) 6時～8時 18時～22時				深夜(50%加算) 22時～6時			
	保険単位	1割負担	2割負担	3割負担	保険単位	1割負担	2割負担	3割負担	保険単位	1割負担	2割負担	3割負担
20分未満	314単位	358円	716円	1074円	393単位	448円	896円	1344円	471単位	537円	1074円	1611円
30分未満	471単位	537円	1074円	1611円	589単位	672円	1343円	2015円	707単位	806円	1612円	2418円
30分以上 60分未満	823単位	939円	1877円	2815円	1029単位	1173円	2346円	3519円	1235単位	1408円	2816円	4224円
60分以上 90分未満	1128単位	1286円	2572円	3858円	1410単位	1608円	3215円	4823円	1692単位	1929円	3858円	5787円

加算	保険単位	1割負担の方	2割負担の方	3割負担の方
訪問看護 サービス提供体制 加算ⅡⅠ 看護1回あたり	3単位	4円	7円	11円

理学療法士等(要支援)

	保険単位	1割負担の方	2割負担の方	3割負担の方
20分	284単位	324円	648円	972円
40分	568単位	648円	1295円	1943円

加算	保険単位	1割負担の方	2割負担の方	3割負担の方

予防訪問 看護サービス提供体制 加算Ⅱ リハビリ20分1回あたり	3単位	4円	7円	11円
予防訪問 看護サービス提供体制 加算Ⅱ リハビリ40分1回あたり	6単位	7円	14円	21円

減算	保険単位	1割負担の方	2割負担の方	3割負担の方
予防訪問看護訪問回数超過等減算(1回につき)	-8単位	-10円	-19円	-28円
予防訪問看護 12月超減算2(1回につき) (利用開始日の属する月から12月超の場合)	-15単位	-18円	-35円	-52円

理学療法士等(要介護)

	保険単位	1割負担の方	2割負担の方	3割負担の方
20分	294単位	336円	671円	1006円
40分	588単位	671円	1341円	2011円
60分	795単位	907円	1813円	2719円

加算	保険単位	1割負担の方	2割負担の方	3割負担の方
訪問看護 サービス提供体制 加算Ⅱ1 リハビリ20分1回あたり	3単位	4円	7円	11円
訪問看護 サービス提供体制 加算Ⅱ1 リハビリ40分1回あたり	6単位	7円	14円	21円
訪問看護 サービス提供体制 加算Ⅱ1 リハビリ60分1回あたり	9単位	11円	21円	31円

減算	保険単位	1割負担の方	2割負担の方	3割負担の方
訪問看護訪問回数超過等減算(1回につき)	-8単位	-10円	-19円	-28円

※病状によっては下記の単位が加算されます。

			1割負担の方	2割負担の方	3割負担の方
訪問1回につき加算	複数名訪問加算	30分未満 254単位	290円	579円	869円
		30分以上 402単位	459円	917円	1375円
	長時間訪問看護加算	300単位	342円	684円	1026円
該当者に加算	退院時共同指導加算	600単位	684円	1368円	2052円
	看護・介護職員連携強化加算	250単位	285円	570円	855円
	口腔連携強化加算	50単位	57円	114円	171円
月1回 加算	特別管理加算Ⅰ	500単位	570円	1140円	1710円
	特別管理加算Ⅱ	250単位	285円	570円	855円
ご利用者のご希望により契約された場合には下記の単位が加算されます。					
月1回加算	緊急時訪問看護加算Ⅰ	600単位	684円	1368円	2052円
該当者に加算	ターミナルケア加算	2500単位	2850円	5700円	8550円

☆ 医療保険利用料金

後期高齢者		1割または3割(一定所得の方)	
健康保険	国民健康保険	高齢受給者 70歳~75歳未満	1割または2割または3割
		一般医療 70歳未満	3割(義務教育就学までは2割)

☆ 訪問看護 医療保険利用料金(精神科以外)

※毎月月初めから回数は数えさせていただきます。

		1割負担の方	2割負担の方	3割負担の方	保険医療費
訪問看護基本療養費+訪問看護管理療養費 (月の初日)		1320円	2640円	3970円	13220円
訪問看護基本療養費+訪問看護管理療養費1 (月の2日目以降)		860円	1710円	2570円	8550円
		看護師による訪問が週4日目以降の場合			
		960円	1910円	2870円	9550円
緊急訪問看護加算イ(月14日目まで) 緊急訪問看護加算ロ(月15日目以降)		270円	530円	800円	2650円
		200円	400円	600円	2000円
長時間訪問看護加算		520円	1040円	1560円	5200円
難病等複数回 訪問加算	2回	450円	900円	1350円	4500円
	3回以上	800円	1600円	2400円	8000円
複数名 訪問看護加算	看護師	450円	900円	1350円	4500円
	看護師等又は看護補助者	300円	600円	900円	3000円
複数名訪問看護加算 (複数回)	看護師等又は看護補助者1 日1回	300円	600円	900円	3000円
	看護師等又は看護補助者1日 2回	600円	1200円	1800円	6000円
	看護師等又は看護補助者1日 3回以上	1000円	2000円	3000円	10000円

同一建物居住者(同一日3人以上)の場合

		1割負担の方	2割負担の方	3割負担の方	保険医療費
訪問看護基本療養費+訪問看護管理療養費 (月の初日)		1050円	2090円	3140円	10450円
訪問看護基本療養費+訪問看護管理療養費1 (月の2日目以降)		580円	1160円	1730円	5780円
		看護師による訪問が週4日目以降の場合			
		630円	1260円	1880円	6280円
難病等複数回訪問加算	2回	400円	800円	1200円	4000円
	3回以上	720円	1440円	2160円	7200円
複数名訪問看護加算	看護師	400円	800円	1200円	4000円
	看護師等又は看護補助者	270円	540円	810円	2700円
複数名訪問看護加算 (複数回)	看護師等又は看護補助者 1日1回	270円	540円	810円	2700円
	看護師等又は看護補助者 1日2回	540円	1080円	1620円	5400円
	看護師等又は看護補助者 1日3回以上	900円	1800円	2700円	9000円

☆ 精神科訪問看護 医療保険利用料金

※毎月月初めから回数は数えさせていただきます。

		1割負担の方	2割負担の方	3割負担の方	保険医療費
精神科訪問看護基本 療養費(Ⅰ) (1日につき)	週3日目まで30分以上	560円	1110円	1670円	5550円
	週3日目まで30分未満	430円	850円	1280円	4250円
	週4日目以降30分以上	660円	1310円	1970円	6550円
	週4日目以降30分未満	510円	1020円	1530円	5100円
精神科訪問看護基本 療養費(Ⅲ)同一建物 居住者2名への訪問 (1日につき)	週3日目まで30分以上	560円	1110円	1670円	5550円
	週3日目まで30分未満	430円	850円	1280円	4250円
	週4日目以降30分以上	660円	1310円	1970円	6550円
	週4日目以降30分未満	510円	1020円	1530円	5100円
精神科訪問看護基本 療養費(Ⅲ)同一建物 居住者3名以上	週3日目まで30分以上	280円	560円	830円	2780円
	週3日目まで30分未満	210円	430円	640円	2130円

(1日につき)	週4日目以降30分以上	330円	660円	980円	3280円
	週4日目以降30分未満	260円	510円	770円	2550円
精神科訪問看護基本療養費(Ⅳ)	外泊中の訪問	850円	1700円	2550円	8500円
訪問看護管理療養費	月の1日目	770円	1530円	2300円	7670円
	月の2日目以降	300円	600円	900円	3000円
精神科緊急訪問看護加算(1日につき)		270円	530円	800円	2650円
長時間精神科訪問看護加算(1日につき)		520円	1040円	1560円	5200円
精神科複数回訪問加算	1日に2回	450円	900円	1350円	4500円
	1日に3回以上	800円	1600円	2400円	8000円
複数名精神科訪問看護加算(看護師、OT)	1日1回の場合	450円	900円	1350円	4500円
	1日2回の場合	900円	1800円	2700円	9000円
	1日3回以上の場合	1450円	2900円	4350円	14500円
複数名精神科訪問看護加算(看護補助者等)	週1日	300円	600円	900円	3000円
精神科重症患者支援連携加算(月1回)	イの場合	840円	1680円	2520円	8400円
	ロの場合	580円	1160円	1740円	5800円

☆医療保険 訪問看護・リハビリテーション・精神科 共通 加算

	1割負担の方	2割負担の方	3割負担の方	保険医療費	
早朝・夜間訪問看護加算(/回)	210円	420円	630円	2100円	
深夜訪問看護加算(/回)	420円	840円	1260円	4200円	
乳幼児加算1(/回)	130円	260円		1300円	
乳幼児加算2(/回)	180円	360円		1800円	
訪問看護情報提供療養費1、2、3(月1回)	150円	300円	450円	1500円	
該当者に加算(月1回)	24時間対応体制加算イ	680円	1360円	2040円	6800円
	特別管理加算Ⅰ	500円	1000円	1500円	5000円
	特別管理加算Ⅱ	250円	500円	750円	2500円
	在宅患者連携指導加算	300円	600円	900円	3000円
	看護・介護職員連携強化加算	250円	500円	750円	2500円
	専門管理加算	250円	500円	750円	2500円
該当者に加算(該当時のみ)	特別管理指導加算	200円	400円	600円	2000円
	在宅患者緊急等カンファレンス加算	200円	400円	600円	2000円
	退院支援指導加算	600円	1200円	1800円	6000円
	退院支援指導加算(90分超)	840円	1680円	2520円	8400円
	退院時共同指導加算	800円	1600円	2400円	8000円
	訪問看護ターミナルケア療養費1	2500円	5000円	7500円	25000円
	遠隔死亡診断補助加算	150円	300円	450円	1500円

処置料(死亡後)	合計15000円(実費負担)
当日キャンセル料金	サービス利用料(訪問看護費/訪問看護療養費等等)10割分の1割分

※医療保険での訪問は一週間に3日が限度となっていますが、次の場合には1週間に4日以上訪問が可能です。

① 厚生労働大臣が定める疾患(告示第2の1)

末期悪性腫瘍、多発性硬化症、重症筋無力症、スモン、筋萎縮性側索硬化症、脊髄小脳変性症、ハンチントン病、進行性筋ジストロフィー症、パーキンソン病関連疾患(進行性核上性麻痺、大脳皮質基底核変性症、パーキンソン病(ホーエン・ヤールの重症度分類3以上であって生活機能障害度がⅡ度またはⅢ度))多系統萎縮症(線条体黒質変性症、オリブ橋小脳萎縮症、シャイ・ドレーガー症候群)プリオン病、亜急性硬化性全脳炎、後天性免疫不全症候群、ライソゾー

ム病、副腎白質ジストロフィー、脊髄性筋萎縮症、球脊髄性筋萎縮症、慢性炎症性脱髄性多発神経炎、頸髄損傷、人工呼吸器を使用している状態の者。

② 急性憎悪等により特別訪問看護指示書が交付された場合

1か月に1回の交付により、14日間を限度とする訪問が可能になります。尚、気管切開（気管カニューレ装着中）の状態または、重度の褥瘡のある状態のご利用者さまについては1か月に2回の特別指示書の交付される場合もあります。

③ 特別管理加算の対象者

※上記料金表にないものはお問い合わせください。

1. 自費による看護サービス基本利用料金（全額自己負担となり保険適応外です）

ご計画により金額は相談させていただきます。

1回20分/30分/40分/50分/60分	別紙ご参照ください
永眠時のケア	15000円
キャンセル料	サービス利用料（訪問看護費/訪問看護療養費等）10割分の1割分
支給限度額を超えた場合	利用者さまの10割負担
交通費	自費

(1) 介護保険給付対象外サービス

介護保険給付対象外のサービス利用料金は、全額ご利用者様の負担になります。弊社のオーダーメイド看護（パンフレット）参照。料金などの詳細はお問い合わせください。ご相談させていただきます。

(2) 交通費

通常の事業の実施地域を越える場合は、各種公共交通機関の交通費を参考にさせていただきます。

(3) キャンセル料金

ご利用者様からサービス利用の中止について、前日（月曜日のキャンセルの場合は金曜日）の午後6時までに連絡をいただければ、予定されたサービスをキャンセルまたはお振替のご相談を致します。この場合、キャンセル料は発生致しません。前日の午後6時以降のキャンセルについては、当日予定していたサービス利用料（10割分）の1割をキャンセル料としてご利用者様にご負担していただきます

但し、ご利用者様の急変、急な入院等やむを得ない事由がある場合はご相談に応じます。

(4) 利用料金などのお支払方法

毎月月末締めとし、当該月分のご利用料金を翌月17日までに請求させていただきます。当確月分の翌月の27日までにあらかじめ指定された方法でお支払いください。

みずほ銀行	大島駅前出張所
金融機関コード 0001	支店コード 755
預金種目 普通	口座番号 2602808
カ)アオアクア	ダイヒョウトリンマリヤク イノウエハルキ