

重要事項説明書（訪問看護）

1.事業所の概要

事業所名	〇〇訪問看護ステーション
所在地	〒111-1111 東京都〇〇区〇〇1-1-1-101
連絡先	03-1111-1111
事業所指定番号	111111111111 号
管理者	訪問 トコル
サービス提供地域	〇〇区、〇〇区、〇〇区

2.事業所の職員体制

資格	常勤	非常勤	計
管理者（兼務）	1名	0名	1名
看護師	10名	2名	12名
理学療法士	2名	1名	3名
作業療法士	1名	0名	1名

言語聴覚士	1名	0名	1名
-------	----	----	----

3.営業日および営業時間

営業日	営業時間
月曜日～金曜日 *休日：土曜日・日曜日・祝日・年末年始	午前9時～午後6時

4.サービスの内容

- ・健康状態の観察（体温・血圧・脈拍・簡易酸素飽和度測定など）
- ・身体の保清（清拭・洗髪・入浴・口腔ケア・足浴手浴など）
- ・医療的処置（カテーテル類の管理・褥瘡の処置など）
- ・在宅リハビリテーション（手足の運動・拘縮予防など）
- ・療養生活や介護方法の指導
- ・生活用具や在宅サービス利用に関する相談

5.サービス料金および利用者負担（別紙参照）

6.相談窓口・苦情対応

窓口	連絡先
〇〇訪問看護ステーション	電話番号：03-1111-1111

