

重 要 事 項 説 明 書

1.事業者概要

事業者名称	一般社団法人 グロース唯
代表者名	代表理事 山田 くみ
所在地 ・ 連絡先	住所:〒214-0032 神奈川県川崎市多摩区柵形 6-16-12-708 電話:044-819-7127 Fax:044-819-7128
事業内容	訪問看護サービス(介護予防・介護保険、医療保険)

2.事業者が有する介護保険法令に基づき神奈川県知事から指定を受けている指定された事業所

介護保険法令に基づき、神奈川県知事から指定を受けている事業所名称(指定番号)	各事業所につき介護保険法令に基づき神奈川県知事から指定を受けている居宅介護サービスの種類
在宅看護センターグロース唯 事業者番号:1465490222	訪問看護・介護訪問看護・介護予防訪問看護

3.ご利用事業所

事業所名	在宅看護センターグロース唯
所在地・連絡先	住所:〒214-0032 神奈川県川崎市多摩区柵形 2-24-6-202 電話:044-819-7127 Fax:044-819-7128
サービスの種類	訪問看護
介護保険 事業所指定	事業者番号:1465490222 指定年月日:2019 年 12 月 1 日
管理者名	山田 くみ

4.事業の目的と運営方針

目的	利用者の特性を踏まえて、その有する能力に応じ可能な限り自立した日常生活を営むことができるようその療養生活を支援し、心身の機能の維持回復を図るとともに安心して日常生活を過ごすことができるよう、訪問看護サービスを提供することを目的とします。
運営方針	利用者の心身の状況や家庭環境を踏まえ、事業の実施にあたっては居宅支援事業所、関係区市町村、地域の保健・医療福祉機関との密接な連携を図り、利用者様の要介護状態の軽減や悪化の防止、もしくは要介護状態となることの予防のため総合的なサービスの提供に努めます。

5.ご利用事業所の職員体制 (令和8年4月現在)

従業者の職種	人数	区分	
		常勤	非常勤
管理者(看護師)	1	1	0
看護師(管理者を除く)	5	2	3
理学療法士	3	3(1名育休中)	0
事務員	1	0	1

6.営業(訪問)日時

営業(訪問)日	月曜日～土曜日
営業(訪問)時間	9:00～18:00(訪問 9:30～17:30)
営業(訪問)しない日	12月31日～1月3日・日曜日・祝日

7.事業の実施地域

通常の実施地域	川崎市(うち多摩区、麻生区、宮前区、高津区)、東京都(うち稲城市・狛江市・調布市)
---------	---

8. 交通費

通常の事業の実施地域以内の方は無料となりますが実施地域以外の際は下記料金が発生いたしますので、その際は説明・同意を確認いたします。

片道 10km 未満	350 円/1回
片道 10km 以上	800 円/1回

* 電車・バス等を使用した際は実費請求になります。

9. サービスの内容

- (1) 病状、心身の状況の観察
- (2) 清拭・洗髪等による清潔の保持
- (3) 食事及び排せつ等日常生活の世話
- (4) 褥瘡の予防・処置
- (5) リハビリテーション
- (6) ターミナルケア
- (7) 認知症患者の看護
- (8) 療養生活や介護方法の指導
- (9) カテーテル等の管理
- (10) ご家族支援(ご家族に対しての相談、助言等)
- (11) 医師の指示のもとに行う診療の補助
(点滴・注射、経管栄養、痛みの管理等)
- (12) 医師及び他のサービス事業者への報告・連携・調整等
- (13) その他

10. 利用料

(1) 介護保険給付対象サービス

訪問看護料は別表（介護保険）のとおりです。

加算については次ページを参照ください。

利用者負担額は利用料の1～3割ですが、区分支給限度基準額を超えてしまう場合は、超過分は全額自己負担となります。

(2) 医療保険給付対象サービス

要介護認定を受けられない方や特定疾患の方等は医療保険給付でのサービスとなります。

訪問看護料（医療保険）は別表のとおりです。

加算については次ページを参照ください。

訪問看護料の1割～3割が自己負担額となります。

公費（特定疾患医療費支援等）が適応される場合があります。

(3) 公的保険給付対象外サービス

サービス提供時間が1時間30分を超過する場合	超過分30分につき5,000円
ご遺体のケア料	16,500円

これらサービスが発生する際は、その都度説明・確認いたします。

(4) キャンセル料

利用者の都合で訪問サービスをキャンセルされるときは前営業日17時までにご連絡下さい。

この事前の連絡なしにキャンセルされた場合はキャンセル料が発生します。

キャンセル料	サービス提供料10割
連絡先：044-819-7127	

(5) その他の費用

以下は利用者様の負担となります。

- ・サービスの実施に必要な水道・ガス・電気料金
- ・オムツ、ガーゼ等の消耗品
- ・ご自宅の敷地内または周辺に駐車できない場合はコインパーキング代を頂く場合があります。
- ・日曜日及び年末年始(12/31～1/3)は休日加算として、2,000円/回 頂きます。
- ・その他(実費負担のある場合はその都度説明・確認致します)

(6) 利用料金の支払いについて

1. ご請求は1ヶ月単位となります。毎月月末締めとさせて頂き、翌月の中旬～下旬に前月の請求を致しますのでお支払いください。
2. お支払いを確認しましたら、必ず領収書をお渡し致しますので保管をお願い致します。

11. 緊急時の対応方法

サービス提供にあたり事故、体調の急変等が生じた場合は、事前の打ち合わせに基づき、家族、主治医、緊急医療機関、居宅介護支援事業者、地域包括支援センター等に連絡します。

12. 暴力への対応

利用者とともにサービス提供者の人権を守る観点から、暴力等があった場合、サービスを中止する場合があります。

13. 苦情申立て窓口

〈事業者の窓口〉

在宅看護センターグロース唯 所在地 川崎市多摩区柊形 2-24-6-202	電話	044-819-7127
	Fax	044-819-7128
	苦情担当者	山田 くみ
	対応時間	9:00～17:30(月～土)

〈市町村の窓口〉

川崎市健康福祉局介護保険課 所在地 川崎市川崎区宮本町1番地	電話	044-200-2679
	Fax	044-244-9055
	対応時間	8:30～17:00(平日のみ)

〈公的団体の窓口〉

神奈川県国民健康保険団体連合会 所在地 横浜市西区楠町 27-1	電話	045-329-3445
	Fax	045-329-3446
	対応時間	8:30～17:00(平日のみ)

14. 自然災害時等について

気象庁による警報発令時、または大雨、強風、積雪等の悪天候、自然災害などによりサービスの実施が著しく危険であると事業所が判断したときには、連絡手段が確保されている場合を除いては、事業者からの申し出により、予定されている訪問を急遽、取り止める場合や曜日や時間の変更をお願いする場合があります。

15. お心付けや差し入れについて

職員へのお心付けや差し入れの品は、組織の規定により固くお断りさせていただきます。

以下余白