

# 認定（特定含む）看護師による同行訪問に関する説明書

済生会神奈川県病院

認定看護師とは、専門的な看護ケアにおいて熟練した看護技術と知識があると認められた看護師です。

## 1. 認定看護師による同行訪問について

在宅で療養している患者様に訪問看護師と同じ日に訪問し、専門的な看護ケアを直接自宅訪問で提供します。特定・認定看護師と訪問看護師が共にケアを行うことで、看護の質を保証したケアを継続して実践いたします。

## 2. 訪問利用方法について

在宅医の指示のもと訪問看護師から依頼を受けます。患者様やご家族の希望と同意（本書）を前提に実施します。

## 3. 利用料について

(1) 在宅患者訪問看護指導料 3 が必要になります。

※加入されている医療保険等によりご負担いただく費用が異なります。

基本料金 12,850 円（1 割負担の方：1,285 円     3 割負担の方：3,855 円）

(2) 訪問にあたっての交通費（一律往復 500 円）のご負担が必要になります。

## 4. 支払い方法

退院後訪問指導料についてのお支払いは、訪問日の翌月に請求書をお送りしますので、支払いは次の 2 つの方法からお選びください。

(1) 銀行振り込み

請求書到着後、1 週間以内に口座にお振込みください。振込手数料をご負担願います。

(2) 当院の窓口でのお支払い

院内の会計窓口にてお支払いください。

## 5. 個人情報について

当院における個人情報取扱いに準じますが、担当学会議などで必要がある場合に限り、必要な範囲内で患者様またはご家族様の個人情報を共有いたします。それ以外に正当な理由がなく患者様およびご家族様の情報を第三者に漏らしません。

## 認定（特定含む）看護師による同行訪問に関する同意書

在宅で療養している患者様に訪問看護師と同じ日に訪問し、専門的な看護ケアを直接自宅訪問で提供します。

説明日            年            月            日            説明者 \_\_\_\_\_

私は、「認定（特定含む）看護師による同行訪問に関する説明書」の記載事項を理解し、認定（特定含む）看護師による同行訪問を受けることに

☐ 同意します。

☐ 同意しません。

署名日            年            月            日

患者本人氏名（署名）： \_\_\_\_\_

親権者または代理人（署名）： \_\_\_\_\_ 患者との続柄 \_\_\_\_\_

※署名後同意撤回の自由：同意した後でも随時撤回することができます