

【訪問看護：医療保険】

**重要事項説明書 兼 サービス契約書
個人情報同意書**

重要事項説明書

サービス種類	訪問看護 (医療保険)
--------	-------------

第1条 (会社の概要)

会社名	株式会社おてだま		
代表者名	尾崎 久仁香		
本社所在地	兵庫県神戸市北区唐櫃台 2-19-14		
電話番号	078-223-8784	FAX番号	078-223-8782
設立	2020年12月15日		

第2条 (会社理念・基本方針)

会社の経営理念は、みんなの日常を大切に、安心して幸せに過ごせることを一番に考えるステーションとして活動します。基本方針は、「できない」ではなく「どうしたらできるか」を考え、お客様のできた喜びを増やすことに挑戦します。また、地域の方々と調和を保ち、交流を深め、地域活動に貢献し、よき隣人として愛され支持されるように努めます。そのため、サービスの質の向上を図るため、積極的な教育を行っていきます。

第3条 (事業の目的・方針)

介護保険法および健康保険法における指定訪問看護サービス（以下「サービス」とします。）は、そのお客様が可能な限りその居宅において、その有する能力に応じ自立した日常生活を営むことができることを目的とし、目標を設定して、その療養生活の支援・診療上の補助をし、心身の機能の維持回復を図り、もってお客様の生活機能の維持または向上を目指すことを計画的に行うこととします。

第4条 (事業所の概要・相談苦情・虐待関係についての連絡先)

相談・苦情(第18条・20条)・キャンセル(第11条)などの連絡先はこちらになります。

事業所名	訪問看護ステーションおてだま
所在地	神戸市北区唐櫃台 2-23-8
電話番号/FAX番号	TEL: 078-597-6588 FAX: 078-597-6655
管理者	尾崎 久仁香
指定年月日 (更新)	2020年12月15日
介護保険事業所番号	2865090498

第5条 (サービス提供地域)

サービス提供地域	神戸市・宝塚市・三田市
----------	-------------

第6条 (営業日および営業時間、訪問サービス提供時間)

	月曜日～日曜日	祝休日	その他休業日
営業時間	8:30 ~ 17:30	休業	12/15
窓口対応時間	9:00 ~ 17:30		
訪問サービス提供時間	7:00 ~ 22:00		

第7条（事業所の職員体制等）

1 職員体制

	資格	常勤	非常勤	計	備考（兼任の有無等）
管理者	保健師または看護師	[1人]	[—]	[1人]	
サービス 従業者	看護師・保健師・准看護師	[4人]	[2人]	[3人]	
	理学療法士・作業療法士・言語聴覚士	[1人]	[0人]	[0人]	
事務職員	[—]	[1人]	[1人]	[1人]	

2 職務内容

①管理者（看護師・保健師）

事業所の従業者の管理および業務の管理を一元的に行います。

②看護職員（看護師・准看護師・保健師）

サービスの提供にあたります。また、准看護師を除く保健師・看護師が介護保険法および健康保険法に定められた訪問看護計画書（以下「訪問看護計画書等」とします。）および訪問看護報告書（以下「訪問看護報告書等」とします。）を作成します。

③理学療法士・作業療法士または言語聴覚士（以下「理学療法士等」とします。）

サービス（在宅におけるリハビリテーション）の提供にあたります。

3 その他

サービスの質の向上を図るため、職員に対し、定期的に研修の機会を設けるものとします。

第8条（サービス内容）

1 会社は、介護保険法に定める居宅サービス計画・介護予防サービス計画（以下「居宅サービス計画等」という。）に基づいたサービスまたは健康保険法、高齢者の医療の確保に関する法律等の医療保険関係法令が定めるサービスを、制度に従い該当する保険を適用して、訪問看護計画書等の内容に沿って提供します。

2 サービスの提供方法は次のとおりとします。

①訪問看護の利用希望者がかかりつけの医師に申し込み、医師が交付した訪問看護の指示書に基づいて、会社は訪問看護計画書等を作成し、訪問看護を実施します。

②利用希望者または家族、利用希望者を担当する居宅介護支援事業者・介護予防支援事業者（以下「居宅介護支援事業者等」という。）から会社に直接申し込みがあった場合は、会社から主治医に指示書の交付を依頼します。

③お客様に主治医がない場合は、会社から地区医師会または地域高齢者担当に主治医の選定を依頼します。

3 対象者によって受けられる保険は次のとおりとなり、要件に従い各保険を適用します。

(1) 介護保険

①病状が安定期にあり、サービスが必要であると主治医が認めた要介護者または要支援者

(2) 医療保険

①40歳未満の者

②40歳以上65歳未満の要介護認定を受けることができる16特定疾患以外の者

③40歳以上の16特定疾患または65歳以上であって要介護者・要支援者でない者

④要介護者等であっても末期の悪性腫瘍患者、神経難病等(厚生労働大臣が定める疾病等)の者

⑤要介護者等であっても特別訪問看護指示書が交付された場合

4 サービスの内容は次のとおりとします。

- ①病状・障害の観察 ②清拭・洗髪等による清潔の保持 ③食事および排泄など日常生活の世話
- ④ターミナルケア ⑤褥瘡(じょくそう)の予防・処置 ⑥カテーテル等の管理
- ⑦リハビリテーション(※) ⑧認知症患者の看護 ⑨療養生活や介護方法の指導
- ⑩その他医師の指示による医療処置

(※) 理学療法士等が看護職員の代わりに訪問し、看護業務の一環としてリハビリテーション中心としたサービスを実施するものを含みます。

5 後述「サービス利用料金の説明」に記載の介護保険適用・医療保険適用・保険適用外(保険適用サービスに併用してお客様の希望により提供した場合)のサービスを対象としているため、お客様がそれら以外のサービスを希望する場合には、別途契約が必要となります。

第9条(連携について)

会社は、サービスの提供にあたり、居宅介護支援事業者等および保健医療サービスまたは福祉サービスを提供する者との密接な連携に努めます。

第10条(サービス利用料金について)

- 1 サービス利用料金は、介護保険法令に定める介護報酬および医療保険の診療報酬に準拠した金額、その他にかかる費用となります。
- 2 サービス利用料金の詳細については、後述「サービス利用料金の説明」のとおりとします。

第11条(キャンセル)

- 1 お客様がサービスの利用を中止する際には、すみやかに第4条で定める連絡先までご連絡ください。
- 2 お客様の都合でサービスを中止する場合には、できるだけサービス利用の前日の営業時間(窓口対応時間)内までにご連絡ください。それ以降のキャンセルはキャンセル料を申し受けることとなります。(ただし、介護保険については、お客様の容態の急変など緊急時の場合、またはやむを得ない事情がある場合は、キャンセル料は不要です。医療保険のキャンセル料はありません。)
- 3 キャンセル料については、後述「サービス利用料金の説明」のとおりとします。
- 4 キャンセル料は、当月分のお客様負担金の支払いにあわせてお支払いいただきます。

第12条(お支払い方法)

- 1 会社は、1ヶ月ごとにお客様負担金およびその他の費用を請求し、お客様は原則として会社の指定する期日に口座引き落としの方法により支払うものとします。
- 2 お客様が希望する場合は、郵便局への振込み・現金回収にてお支払いいただくことも可能です。

第13条(訪問看護計画書等および訪問看護報告書等)

- 1 会社は、お客様のご希望、主治医の指示および心身の状況等を踏まえて、療養上の目標および当該目標を達成するための具体的なサービスの内容等を記載した訪問看護計画書等を作成するものとします。なお、既に居宅サービス計画等が作成されている場合には、当該計画の内容に基づいて訪問看護計画書等を作成するものとします。
- 2 会社は、訪問看護計画書等の作成にあたって、その内容についてお客様またはそのご家族に対して説明し、その同意を頂くとともに、作成した訪問看護計画書等は、これをお客様に交付するものとします。
- 3 会社は、サービスの提供を訪問看護計画書等に沿って計画的に行うものとします。
- 4 会社は、訪問日に提供した看護内容等を記載した訪問看護報告書等を作成するものとします。
- 5 会社は、主治医に訪問看護計画書等および訪問看護報告書等を提出し、サービスの提供にあたって、主治

医との密接な連携を図るものとします。

- 6 会社は、お客様の要望等により訪問看護計画書等の変更または中止の必要がある場合には、状況調査等を踏まえ協議し、医師または居宅介護支援事業者等の助言および指導等に基づいて、訪問看護計画書等を変更または中止をするものとします。
- 7 理学療法士等がサービスを提供しているお客様については、お客様の状況や実施したサービスの情報を看護職員と理学療法士等が共有するとともに、保健師・看護師と理学療法士等が連携して訪問看護計画書及び訪問看護報告書を作成し、サービスの利用開始時やお客様の状態の変化等に合わせた定期的な保健師・看護師の訪問により、お客様の状態について適切に評価を行います。

第14条（サービス提供の記録）

- 1 会社はサービスを提供した際には、あらかじめ定めたサービス提供記録書の書面に、提供したサービスの内容および各種体制加算状況等必要事項を記入し、お客様の確認を受けることとします。
- 2 会社は、サービス提供記録書および訪問看護計画書等、訪問看護報告書等、主治医指示書等の記録については、サービス完了の日から5年間はこれを適切に保存し、お客様の求めにより開示し、実費相当の負担によりその写しを交付します。

第15条（連絡先の確認）

- 1 会社は、サービスを提供するにあたり、お客様の連絡先および連絡相談の窓口となられる家族の方の連絡先を確認させていただきます。
- 2 会社は、サービスの提供にあたって、緊急時の連絡先として主治医を確認するなど、医師および医療機関等への連絡体制の確保に努めるものとします。

第16条（受給資格等の確認）

サービス開始時および更新等の必要時、被保険者証等の確認をさせていただきます。

第17条（虐待防止のための措置）

- 1 会社は、お客様の尊厳を守るという基本的な考えのもと、虐待は決して行いません。身体拘束も緊急やむを得ない場合を除き、原則として行いません。会社は、お客様の人格を尊重する視点に立ってサービスに努め、また虐待の防止に必要な措置を講じるとともに、虐待を受けている恐れがある場合は、ただちに防止策を講じ区市町村へ報告します。
- 2 会社は、虐待防止のための指針を整備するとともに、お客様の権利擁護、サービスの適正化に向けた定期的な職員研修等を実施するものとします。
- 3 会社は、前項の措置を適切に実施するために、管理者が虐待防止担当をします。
- 4 会社が身体拘束を緊急やむを得ず実施する場合は、次の3つの要件を満たした時とし、実施した場合はすみやかに身体拘束を解除できるように努めるとともに適切に記録します。
 - ①切迫性：お客様本人または他のお客様等の生命または身体が危険にさらされる可能性が著しく高い。
 - ②非代替性（ひだいたいせい）：身体拘束その他の行動制限に他に代わる対応方法がない。
 - ③一時性：身体拘束その他の行動制限が一時的なものである。

第18条（緊急時・事故発生時の対応）

- 1 緊急時および事故発生時には、人命救助を最優先とし、速やかな現場対応と連携・連絡を行います。その場合、お客様の状態に応じ、救急救命対応や主治医への連絡等必要な措置を講じます。
- 2 サービス提供により事故が発生した場合は、当該お客様の家族や区市町村、当該お客様に係わる主治医および居宅介護支援事業者等の医療・福祉・介護・行政機関に必要な応じた報告と連絡を行うとともに、事

故の状況および事故に際してとった処置を記録し、その原因を解明し再発防止策を講じます。また、賠償すべき事故が発生した場合は、損害賠償を速やかに行います。ただし、自らの責めに帰すべき事由によらない場合には、この限りではありません。

- 3 緊急時の連絡先および対応可能時間は、第4条に定める事業所の電話番号および第6条に定める営業時間（窓口対応時間）となります。

第19条（秘密保持）

- 1 業務上で知り得たお客様およびその家族に関する秘密および個人情報を、お客様または第三者の生命、身体等の危険防止の為など正当な理由がある場合を除いて契約期間中および契約終了後、また職員については退職後も第三者に漏らすことはありません。
- 2 あらかじめ文書によりお客様およびその家族の同意を得た場合は、前項の規定にかかわらず居宅介護支援事業者等との連絡調整その他必要な範囲内で、同意した者の個人情報を利用できるものとします。

第20条（相談窓口および苦情対応窓口）

- 1 サービスに関する相談、苦情および要望等（以下、「苦情等」とします。）については、下記の窓口にて対応致します。苦情等については、真摯に受け止め、誠意を持って問題の解決に臨み、対応内容は、これを記録および保存し、常に居宅サービス事業者としてサービスの質の向上に努めるものとします。
- 2 苦情対応の基本手順
 - ①苦情の受付、②相談責任者への報告、③状況の確認、④苦情解決に向けた対応の実施、⑤再発防止および改善の措置、⑥苦情申立者への改善状況の確認
- 3 相談・苦情窓口
 - ①事業所の苦情等の窓口および相談責任者は、第4条で定める連絡先となります。また、受付時間は、第6条に定める営業時間（窓口対応時間）となります。
 - ②法人お客様相談窓口および公的機関による苦情相談受付窓口につきましては、下記のとおりとなります。

●法人お客様相談窓口

法人お客様相談窓口	株式会社おてだま
電話番号/FAX番号	TEL：078-223-8784 FAX：078-223-8782
受付時間	午前 9時 00分より午後 5時 30分まで（平日）

●公的機関による苦情相談窓口

国民健康保険団体連合会	電話番号：078-332-5617	受付時間：午前 8時 45分より午後 5時 15分まで（平日）
神戸市保健福祉局 介護指導課	電話番号：078-332-6326	受付時間：午前 8時 45分より午後 5時 30分まで（平日）
神戸市生活情報センター	電話番号：078-371-1221	受付時間：午前 8時 45分より午後 5時 30分まで（平日）

【サービス利用料金の説明】

【1】サービス利用料金に関する事項

- (1) サービス利用料金は、介護保険適用、医療保険適用、保険適用外に分かれています。
- (2) 介護保険サービスに対するお客様負担金は居宅介護支援事業者等が作成するお客様の「サービス利用票」および「サービス利用票別表」によるものとします。
- (3) 介護保険および医療保険において、公費等でお客様負担金に調整が必要な場合は、公費その他の減額措置における給付率、負担率等を確認し、所定のお客様負担金を、算出後、お客様に提示します。
- (4) 本契約の有効期間中、介護保険法および健康保険法その他関係法令または診療報酬の改正により、サービス利用料金の改定が必要となった場合には、改定後の金額を適用するものとします。この場合、会社は、法令改正後速やかにお客様に対し、改定の施行時期および改定後の金額を通知し同意を得ます。
- (5) 介護報酬の一部が制度上の支給限度額を超える場合には、超えた部分は全額自己負担となります（その際には、居宅サービス計画等を作成する際に説明の上、お客様の同意を得ることになります）。
- (6) 介護保険サービスに対するお客様負担金は、居宅サービス計画書等を作成しない場合など「償還払い」となる場合には、一旦お客様が介護報酬を支払い、その後区市町村に対して保険給付分を請求することになります。
- (7) お客様が介護保険料の支払いを滞納している場合、介護保険法により保険給付の支払方法変更（償還払い）等の給付制限が生じることがあります。保険給付の制限を受けた場合（介護保険被保険者証の給付制限欄に「支払方法の変更」等の記載があった場合）、一旦お客様が介護報酬を支払い、その後区市町村に対して保険給付分を請求することとなります。詳細については居宅介護支援事業者等または担当者からご説明します。
- (8) 職員等がお客様宅を訪問する際にかかる交通費については、原則無料となります。
亘、有料道路・有料駐車場などを利用した場合は実費がかかります。
- (9) 保険適用外のサービスは、保険適用サービスに併用してお客様の希望により提供したサービスを指します。その内容は、下記「【4】サービス利用料金について（保険適用外）について」に規定するとおりです。

【3】サービス利用料金について（医療保険適用）

- (1) 医療保険の指定訪問看護の料金は、訪問看護基本療養費または精神科訪問看護基本療養費及び訪問看護管理療養費の額に、訪問看護情報提供療養費、訪問看護ターミナルケア療養費及び訪問看護ベースアップ評価料の額を加えた額となります。また、特別訪問看護指示書の指示が出た場合を除き、介護保険による給付を受けられる場合は算定できません。なお、お客様負担金（表3参照）は、医療保険の診療報酬の基準に基づいたサービス利用料金からお客様ごとの医療保険給付額を控除した金額となります。
- (2) 訪問看護基本療養費は、訪問看護を行う職員の資格により金額が異なり、週3日を限度として算定します。訪問看護基本療養費Ⅱは、同一日に同一建物に入居・入所している複数のお客様にサービスを行った場合に算定します。ただし、同一日に2人までの訪問の場合と3人以上の訪問の場合で、表3のとおり料金が異なります。
- (3) 訪問看護基本療養費Ⅰ・Ⅱのうち、悪性腫瘍に対する緩和ケア、褥瘡ケア、または人工肛門ケア及び人工膀胱ケアが必要なお客様に対して、所定の専門研修を受けた看護師が、他の訪問看護ステーション又はお客様の在宅療養担当の保険医療機関の看護師等と共同してサービスを行った場合は、表3のⅠⅡ共通に記載の金額を月1回限度として算定します。ただし、同一日に訪問看護管理療養費は算定しません。

(4) 訪問看護基本療養費Ⅲまたは精神科訪問看護基本療養費Ⅳは、入院中で在宅療養に備えて一時的に外泊をしているお客様に対して、主治医から交付を受けた訪問看護指示書に基づきサービスを行った場合、入院中1回（下記（5）の厚生労働大臣が定める疾病等または特別管理加算の要件に該当するお客様の場合は2回）を限度として算定します。

(5) 訪問看護基本療養費Ⅰ及びⅡは、下記の厚生労働大臣の定める疾病等または後述の特別管理加算の要件に該当するお客様については、週4日以上算定ができます。

<p>【厚生労働大臣の定める疾病等】</p> <p>①末期の悪性腫瘍 ②多発性硬化症 ③重症筋無力症 ④スモン ⑤筋萎縮性側索硬化症 ⑥脊髄小脳変性症 ⑦ハンチントン病 ⑧進行性筋ジストロフィー症 ⑨パーキンソン病関連疾患 ⑩多系統萎縮症 ⑪プリオン病 ⑫亜急性硬化性全脳炎 ⑬ライソゾーム病 ⑭副腎白質ジストロフィー ⑮脊髄性筋萎縮症 ⑯球脊髄性筋萎縮症 ⑰慢性炎症性脱髄性多発神経炎 ⑱後天性免疫不全症候群 ⑲頸髄損傷 ⑳人工呼吸器を使用している状態</p>
--

(6) 精神科訪問看護基本療養費Ⅰ及びⅢを算定する場合には、訪問看護報告書等に月の初日の訪問看護時におけるGAF尺度により判定した値を記載します。なお、精神科訪問看護基本療養費Ⅰ及びⅢについて、お客様が退院後3か月以内の期間においてサービスが行われる場合は、週5日を限度に算定します。

(7) 特別訪問看護指示書は、急性増悪等により、頻回の訪問看護が必要と主治医が判断した場合に、通常の訪問看護指示書に加えて交付されます。1月につき1回の指示で、14日間まで訪問します。

(8) 訪問看護管理療養費は、サービスを提供するにあたって安全な提供体制が整備されており、訪問看護計画及び訪問看護報告書を主治医に提出し、計画的な管理を継続して行った場合に、下記の区分に応じて訪問の都度算定します。当事業所では表3の該当欄に✓がある訪問看護管理療養費を算定します。

①月の初日の訪問

当事業所が別途定められた施設基準を満たし、地方厚生局長に届出ている場合には、機能強化型訪問看護管理療養費を算定します。

②月2日目以降の訪問

当事業所のお客様のうち同一建物居住者の割合が70%未満で、当事業所が厚生労働大臣の定める疾病等または特別管理加算の要件に該当するお客様へのサービスについて相当な実績を有する場合、または精神科訪問看護基本療養費の算定お客様のうちGAF尺度による判定が40以下のお客様が月5名以上の場合には、訪問看護管理療養費1を算定し、1の要件に当てはまらない場合は訪問看護管理療養費2を算定します。

表3 訪問看護基本療養費算定の場合（お客様負担金）

★は、お客様の同意により加算の対象となります。

療養費		項目		お客様負担金			
				1割	2割	3割	
訪問看護 基本療養費	(Ⅰ) 在宅	保健師	週3日目まで		555円	1,110円	1,665円
			助産師 看護師	週4日目以降		655円	1,310円
		准看護師		週3日目まで		505円	1,010円
			週4日目以降		605円	1,210円	1,815円
		理学療法士等		555円	1,110円	1,665円	
	(Ⅱ) 同一建物	保健師	同一日に2人	週3日目まで	555円	1,110円	1,665円
				週4日目以降	655円	1,310円	1,965円
		助産師 看護師	同一日に3人以上	週3日目まで	278円	556円	834円
				週4日目以降	328円	656円	984円
		准看護師	同一日に2人	週3日目まで	505円	1,010円	1,515円
週4日目以降	605円			1,210円	1,815円		

			同一日に3人以上	週3日目まで	253円	506円	759円	
				週4日目以降	303円	606円	909円	
	理学療法士等	同一日に2人		555円	1,110円	1,665円		
		同一日に3人以上		278円	556円	834円		
	I II 共通	悪性腫瘍に対する緩和ケア、褥瘡ケア、または人工肛門ケア及び人工膀胱ケアの専門研修を受けた看護師(月1回)			1,285円	2,570円	3,855円	
(III)	入院中の一時外泊時の訪問看護			850円	1,700円	2,550円		
精神科 訪問看護 基本療養費	(I) 在宅	保健師	週3日目まで	30分以上		555円	1,110円	1,665円
				30分未満		425円	850円	1,275円
		看護師 作業療法士	週4日目以降	30分以上		655円	1,310円	1,965円
				30分未満		510円	1,020円	1,530円
	(III) 同一 建物	保健師 看護師 作業療法士	同一日に2人	週3日目まで	30分以上	555円	1,110円	1,665円
					30分未満	425円	850円	1,275円
			週4日目以降	30分以上	655円	1,310円	1,965円	
				30分未満	510円	1,020円	1,530円	
		同一日に 3人以上	週3日目まで	30分以上	278円	556円	834円	
				30分未満	213円	426円	639円	
			週4日目以降	30分以上	328円	656円	984円	
				30分未満	255円	510円	765円	
	(IV)	入院中の一時外泊時の訪問看護			850円	1,700円	2,550円	
	訪問看護 管理療養費	月の初日の訪問	<input type="checkbox"/> 下記以外		767円	1,534円	2,301円	
			<input type="checkbox"/> 機能強化型訪問看護管理療養費1		1,323円	2,646円	3,969円	
			<input type="checkbox"/> 機能強化型訪問看護管理療養費2		1,003円	2,006円	3,009円	
<input type="checkbox"/> 機能強化型訪問看護管理療養費3			870円	1,740円	2,610円			
月2日目以降の訪問		<input type="checkbox"/> 訪問看護管理療養費1		300円	600円	900円		
		<input type="checkbox"/> 訪問看護管理療養費2		250円	500円	750円		

なお、訪問看護基本療養費（IまたはIIの同一日に2人までの場合）と訪問看護管理療養費1の合計額の目安は下記の通りです。

項目	お客様負担金									
	1割			2割			3割			
	基本療養費	管理療養費	合計	基本療養費	管理療養費	合計	基本療養費	管理療養費	合計	
月の初日	555円	767円	1,322円	1,110円	1,534円	2,644円	1,665円	2,301円	3,966円	
看護師等	週3日目まで	555円	300円	855円	1,110円	600円	1,710円	1,665円	900円	2,565円
	週4日目以降	655円	300円	955円	1,310円	600円	1,910円	1,965円	900円	2,865円
理学療法士等(初日以外)	555円	300円	855円	1,110円	600円	1,710円	1,665円	900円	2,565円	

※上記の金額は、1回あたりの料金の目安です。実際のお客様負担金は、1月のサービス利用料金を合計してから算出するので、表の金額の合計とは一致しない場合があります。

(9) 加算については表4のとおりです。お客様へのサービス提供において、表4に記載の算定要件を満たす加算を算定します。

表4 加算

★は、お客様の同意により加算の対象となります。

加算			お客様負担金			算定要件
			1割	2割	3割	
難病等複数回訪問加算/日	1日	同一建物内2人まで	450円	900円	1,350円	厚生労働大臣の定める疾病等に該当、特別管理加算の要件に該当、または特別訪問看護指示書を受けたお客様に、1日に複数回サービスを提供した場合に加算
	2回	3人以上	400円	800円	1,200円	
	1日	同一建物内2人まで	800円	1,600円	2,400円	
		3人以上	720円	1,440円	2,160円	
緊急訪問看護加算/日	月14日目まで		265円	530円	795円	お客様またはご家族の求めに応じて、主治医の指示により緊急にサービスを提供した場合に加算
	月15日目以降		200円	400円	600円	
長時間訪問看護加算/週1回			520円	1,040円	1,560円	特別管理加算の要件に該当・特別訪問看護指示書を受けたお客様へのサービスが90分を超えた場合に週1回加算(15歳未満で超重症児・準超重症児・特別管理加算要件に該当の場合は週3回まで)
乳幼児加算/日	(1)		130円	260円	390円	6歳未満の幼児に対しサービスを行った場合に加算(超重症児・準超重症児・厚生労働大臣の定める疾病等・特別管理加算要件に該当の場合は(2)を加算)
	(2)		180円	360円	540円	
複数名訪問看護加算★(准看護師以外と行う場合)/週1回	同一建物内2人まで		450円	900円	1,350円	同時に複数の看護師等(1人以上は看護職員)によるサービスが必要な下記の状況にあるお客様に対して、お客様またはそのご家族等の同意をいただいた上で、左記区分に従い、週1回につき加算。その他職員と同時にサービスを行う場合は週3回を限度に加算し、さらに下記①②③に該当する場合は、1日1回算定日のサービス回数に応じた額を加算。 ①末期の悪性腫瘍等のお客様 ②特別訪問看護指示期間中のお客様 ③特別な管理を必要とするお客様 ④お客様の身体的理由または行為によって1人対応が困難な場合
	3人以上		400円	800円	1,200円	
複数名訪問看護加算★(准看護師と行う場合)/週1回	同一建物内2人まで		380円	760円	1,140円	
	3人以上		340円	680円	1,020円	
複数名訪問看護加算★(その他職員と行う場合)/週3回限度	同一建物内2人まで		300円	600円	900円	同時に複数の看護師等(1人以上は看護職員)による訪問看護(30分未満を除く)を行った場合に、各区分に応じて加算。 (同時に保健師または看護師と、他の保健師、看護師または作業療法士が同行した場合)
	3人以上		270円	540円	810円	
複数名訪問看護加算★(その他職員と行う場合かつ別に厚生労働大臣が定める場合)/日	1日1回	2人まで	300円	600円	900円	お客様またはそのご家族等の同意をいただいた上で、同時に複数の看護師等(1人以上は看護職員)による訪問看護(30分未満を除く)を行った場合に、各区分に応じて加算。 (同時に保健師または看護師と、他の保健師、看護師または作業療法士が同行した場合)
		3人以上	270円	540円	810円	
	1日2回	2人まで	600円	1,200円	1,800円	
		3人以上	540円	1,080円	1,620円	
1日3回以上	2人まで	1,000円	2,000円	3,000円	お客様またはそのご家族等の同意をいただいた上で、同時に複数の看護師等(1人以上は看護職員)による訪問看護(30分未満を除く)を行った場合に、各区分に応じて加算。 (同時に保健師または看護師と、准看護師が同行した場合)	
	3人以上	900円	1,800円	2,700円		
複数名精神科訪問看護加算(准看護師以外と行う場合)/日★	1日1回	2人まで	450円	900円	1,350円	お客様またはそのご家族等の同意をいただいた上で、同時に複数の看護師等(1人以上は看護職員)による訪問看護(30分未満を除く)を行った場合に、各区分に応じて加算。 (同時に保健師または看護師と、准看護師が同行した場合)
		3人以上	400円	800円	1,200円	
	1日2回	2人まで	900円	1,800円	2,700円	
		3人以上	810円	1,620円	2,430円	
1日3回以上	2人まで	1,450円	2,900円	4,350円	同時に保健師または看護師と、看護補助者または精神科訪問看護加算(准看護師と行う場合)/日★	
	3人以上	1,300円	2,600円	3,900円		
複数名精神科訪問看護加算(准看護師と行う場合)/日★	1日1回	2人まで	380円	760円	1,140円	お客様またはそのご家族等の同意をいただいた上で、同時に複数の看護師等(1人以上は看護職員)による訪問看護(30分未満を除く)を行った場合に、各区分に応じて加算。 (同時に保健師または看護師と、准看護師が同行した場合)
		3人以上	340円	680円	1,020円	
	1日2回	2人まで	760円	1,520円	2,280円	
		3人以上	680円	1,360円	2,040円	
1日3回以上	2人まで	1,240円	2,480円	3,720円	同時に保健師または看護師と、看護補助者または精神科訪問看護加算(准看護師と行う場合)/日★	
	3人以上	1,120円	2,240円	3,360円		
複数名精神科訪問看護加算(准看護師と行う場合)/日★	同一建物内2人まで		300円	600円	900円	同時に保健師または看護師と、看護補助者または精神科訪問看護加算(准看護師と行う場合)/日★

問看護加算/週1 回限度★	3人以上	270円	540円	810円	神保健福祉士が同行した場合に、週1回限度に加算。
夜間・早朝訪問看護加算	/日	210円	420円	630円	早朝または夜間帯にサービスを実施した場合に加算
深夜訪問看護加算	/日	420円	840円	1,260円	深夜帯にサービスを実施した場合に加算
24時間対応 体制加算★ /月	イ 看護業務の負担軽減 の取組を行っている 場合	680円	1,360円	2,040円	当事業所がお客様またはそのご家族に対して24時間の連絡体制を取り、計画外の緊急時訪問を必要に応じて行う体制を取っており、お客様の同意をいただいた上で加算。なお、緊急時訪問における看護業務の負担軽減に資する十分な業務管理等の体制を整備した場合はイの金額を加算。併せて、看護師等以外の職員が連絡相談を担当する場合は、サービス利用料金の説明【2】(8)④に記載の体制を整備。
	ロ 上記以外の場合	652円	1,304円	1,956円	
特別管理加算 /月	(1)	250円	500円	750円	サービス利用料金の説明【2】(8)⑥⑦に記載の【厚生労働大臣が定める状態】の(ロ)～(ハ)に該当の場合は(1)を、(イ)に該当の場合は(2)の金額を加算
	(2)重症度高	500円	1,000円	1,500円	
退院時共同指導加算	/退院退所時	800円	1,600円	2,400円	サービス利用料金の説明【2】(8)⑩と同様
特別管理指導加算	/退院退所時	200円	400円	600円	特別管理加算の要件に該当するお客様に退院時共同指導を実施した場合に加算
退院支援指導 加算 /退院退所時	(1)	600円	1,200円	1,800円	退院日にサービスを実施し、退院支援指導を実施した場合に加算。(長時間訪問看護加算対象のお客様に長時間にわたる指導を実施した場合は(2)の金額を加算)
	(2)長時間の指導	840円	1,680円	2,520円	
在宅患者連携指導加算	/月	300円	600円	900円	医療関係職種間で月2回以上情報交換を行い、共有した情報を踏まえてお客様または家族に指導を行った場合に加算
在宅患者緊急時等カンファレンス加算	/月2回限度	200円	400円	600円	状態急変時等に関係医療従事者と共同で訪問しカンファレンスを行った場合に加算
看護・介護職員連携強化加算	/月	250円	500円	750円	サービス利用料金の説明【2】(8)⑬と同様
専門管理加算	/月	250円	500円	750円	サービス利用料金の説明【2】(8)⑧と同様
精神科重症患 者支援管理連 携加算/月	イ	840円	1,680円	2,520円	精神科在宅患者支援管理料を算定するお客様の主治医が所属の保険医療機関と連携し、当該医療機関の職員と共同で会議を行い、策定した支援計画等に基づき定期的なサービスを行った場合に加算
	ロ	580円	1,160円	1,740円	
訪問看護医療DX情報活用加算	/月	5円	10円	15円	第16条に記載の体制を整備し、お客様の診療情報を取得した上でサービスの計画的管理を行った場合に加算

(10) その他療養費については表5のとおりです。訪問看護情報提供療養費と訪問看護ターミナルケア療養費は該当月のみ、訪問看護ベースアップ評価料については表5の該当欄に✓がある項目を毎月算定します。

表5 その他療養費

★は、お客様の同意により算定の対象となります。

項目	お客様負担金			算定要件
	1割	2割	3割	
訪問看護情報提供療養費1・2・3★ /該当月	150円	300円	450円	お客様の同意をいただいた上でサービスに関する情報を下記の関係先に文書提供した場合に、該当月に加算 1:自治体・相談支援事業者 2:学校等 3:保険医療機関
訪問看護ターミナルケア療養費1★/回 ※在宅または特別養護老人ホーム等(看取り加算なし)でご逝去された場合	2,500円	5,000円	7,500円	サービス利用料金の説明【2】(8)⑨に記載の体制の整備及び訪問看護計画を作成しお客様及びご家族に対して説明し同意をいただいた上で、お客様がお亡くなりになった日及び前14日以内に2回以上ターミナルケアを行った場合に加算
訪問看護ターミナルケア療養費2★/回 ※特別養護老人ホーム等(看取り加算あり)でご逝去された場合	1,000円	2,000円	3,000円	
<input checked="" type="checkbox"/> 訪問看護ベースアップ評価料(Ⅰ)/月	78円	156円	234円	当事業所が、別に厚生労働大臣が定める基準に適合している職員の賃金改善等を実施しているものとして、地方厚生局長に届出している場合に加算。
<input type="checkbox"/> 訪問看護ベースアップ評価料(Ⅱ)/月	1~50円	2~100円	3~150円	(Ⅰ)に加えて、当事業所が賃金の更なる改善が必要とされ、別に厚生労働大臣が定める基準に適合するものとして、地方厚生局長に届出している場合に加算(1~18の区分に応じて)

【3】サービス利用料金について（保険適用外）

表5 保険適用外のサービス

区分	ご利用料金				適用となる場合
	時間区分	30分未満	30分以上1h未満	以降30分毎	
1. 保険適用外の看護 (非課税)	日中帯：8時～18時	5,000円	9,000円	5,000円	①介護保険、医療保険お客様：90分を越えた場合（長時間訪問看護加算の算定時を除く）
	早朝帯：6時～8時 夜間帯：18時～22時	6,250円	11,250円	6,250円	
	深夜帯：22時～翌6時	7,500円	13,500円	7,500円	
	年末年始 12/30～1/3				
2. 死後の処置 (消費税課税)	1回	20,000円（税込）			訪問看護と連続して行われる場合（保険適用の訪問看護サービスお客様に限る）

【適用となる場合の例】

●1. 保険適用外の看護 ①サービス提供の営業日以外の場合（保険併用時の差額算定）について

例) 訪問日が当事業所のサービス提供の営業日ではない場合の料金

- ・14：00～14：30利用（日中帯30分利用）

⇒医療保険の算定がない場合は、上表より全額自費5,000円となります。

- ・14：00～15：00利用（日中帯60分利用）

⇒医療保険の算定がない場合は、上表の該当する区分により全額自費9,000円となります。

●1. 保険適用外の看護 ②定期訪問に加え、その他保険算定外となった場合について

例) 医療保険お客様：複数回の訪問となった場合

- ・難病等複数回訪問加算の適用とならないお客様に対する1日2回目以降の訪問
- ・週3日の訪問限度があるお客様に対する週4日目以降の訪問

⇒保険算定が出来ないため「1. 保険適用外の看護 ③その他保険算定外となった場合」

として上表の該当する区分のご利用料金が適用となります。]

●1. 保険適用外の看護 ③その他保険算定外となった場合について

例) 受診の付き添い・入退院の付き添い

外出付き添い（買物・冠婚葬祭・各種イベント）等

⇒日常生活に必要な活動のご利用時に、上表の該当する区分のご利用料金が適用となります。

【加算に関する同意の有無】

お客様は、下記の加算に同意する場合には、「同意します」に丸印を、同意しない場合には、「同意しません」に丸印をご記入ください。

1. 介護保険適用の場合

(1) お客様は、緊急時訪問看護加算・緊急時介護予防訪問看護加算に【同意します・同意しません】。

(2) お客様は、ターミナルケア加算に【同意します(※1)・同意しません】。

(※1) 本書面と併せて、事業所からターミナルケアに係る計画及び支援体制についての説明を受け、計画書にも同意しました。

2. 医療保険適用の場合

(1) お客様は、24時間対応体制加算に【同意します・同意しません】。

(2) お客様は、訪問看護情報提供療養費の加算に【同意します・同意しません】。

(3) お客様は、複数名訪問看護加算に【同意します・同意しません】。

(4) お客様は、ターミナル療養費の算定に【同意します(※2)・同意しません】。

(※2) 本書面と併せて、事業所からターミナルケアに係る計画及び支援体制についての説明を受け、計画書にも同意しました。

以上

重要事項の説明日 | | 年 | | 月 | | 日

会社は、お客様とのサービス契約の締結にあたり、上記のとおり重要事項の説明を行いました。

(事業所)

所在地 | | 神戸市北区唐櫃台2丁目23-8

電話番号 | | 078-597-6588

事業所 | | 訪問看護ステーションおてだま

説明者 | _____ | ⑩

サービス契約書

契約サービス

サービス種類	訪問看護（医療保険）
--------	------------

お客様と株式会社おてだま（以下、「会社」とします。）は、お客様に対して会社が提供する上記契約サービス（以下、「本サービス」とします。）について、次のとおり契約（以下、「本契約」とします。）を締結します。

第1条（契約の目的）

会社は、介護保険法および健康保険法等の関係法令および本契約に従い、お客様が可能な限りその居宅において、その有する能力に応じて自立した日常生活を営むことができるように、本サービスを提供するものとします。

第2条（契約期間）

- 1 介護保険適応の有効期間は、本契約締結日から要介護または要支援（以下、「要介護等」とします。）認定の有効期間満了日までとします。
また、本契約の有効期間満了日の7日前までに、お客様から契約終了の申し出がない場合には、本契約は要介護認定の更新後の有効期間満了日まで、同一の内容にて自動で更新されるものとし、その後も同様とします。
- 3 医療保険適用の有効期間は、契約締結日から同一の内容にて自動で更新されるものとし、その後も同様とします。
- 4 介護保険と医療保険の両方を適用する場合は期間の長い方を有効期間とします。

第3条（サービス内容）

本サービスは、介護保険法令および健康保険法令等に定めるサービス内容の中から、各種サービス計画等に基づき選択された内容にて提供されるものとします。本サービスの内容の詳細は、本契約の重要事項説明書及び別紙に定めるとおりとします。

第4条（本サービス以外のサービス提供）

本サービス以外のサービスを提供する場合は、別途契約を締結することとします。

第5条（サービス利用料金）

- 1 本サービスの利用料金は、本契約にかかわる介護保険法令等に定める介護報酬および医療保険の診療報酬に準拠した金額およびその他の費用となります。本サービスの利用料金の詳細および支払方法は、重要事項説明書および別紙に定めるとおりとします。
- 2 本契約の有効期間中、介護保険法および健康保険法等の改正、または、その他の理由によるサービス利用料金の改定が必要となった場合には、改定後の金額を適用するものとします。この場合、会社は、法令等改正後速やかにお客様に対し、改定の施行時期および改定後の金額を通知し同意を得ます。

第6条（キャンセル）

お客様は、事前に会社に連絡することにより、予定されたサービスの利用をキャンセルすることができます。ただし、重要事項説明書に定めるところによりキャンセル料金を申し受ける場合があります。

第7条（お客様の解約権）

- 1 お客様は、会社に対していつでも1週間以上の予告期間をもって解約を通知することにより、本契約を解約

することができます。

- 2 お客様は、会社が会社の責に帰すべき事由により本契約に違反した場合には、直ちに本契約を解約することができます。
- 3 お客様が本条の規定に基づき本契約を解約する場合においても、お客様は既に提供を受けた本サービスの利用料金を支払う必要があります。

第8条（会社の解約権）

- 1 会社は、事業所の廃止・縮小を実施する場合等で本契約の継続が困難となった場合には、お客様に対し、原則として1ヶ月前までに、その理由を記載した書面をもって通知することにより、解約をすることができます。
- 2 会社は、お客様が正当な理由なく会社に支払うべきサービス利用料金を1ヶ月分以上滞納した場合には、1ヶ月以上の期間を定めてその支払いを催告し、期間満了までに支払わないときは、書面による通知をすることにより本契約を解約することができます。
- 3 会社は、お客様またはお客様の家族から会社やその職員の生命、身体、財産もしくは信用を傷つける等の法令違反またはそのおそれのある行為がなされる等により、お客様またはお客様の家族との協力関係を保つことができなくなった場合等、本契約を継続し難い合理的な事情が認められる場合には、直ちに本契約を解約することができます。
- 4 会社は、本契約を解約する場合においては、お客様の心身の状況および希望等に応じて他の同種サービス事業所等を紹介するよう努めるものとします。
- 5 会社が本条の規定に基づき本契約を解約する場合においても、お客様は既に提供を受けた本サービスの利用料金を支払う必要があります。

第9条（契約の終了）

本契約は、次のいずれかに該当した場合、終了するものとします。

- (1) お客様から第2条第2項に基づいた本契約を終了する申し出があり、契約期間が終了した場合
- (2) 第7条もしくは第8条に基づき本契約が解約された場合
- (3) お客様が施設等に入所する等にて、1年以上にわたりサービスの提供がなく、その後の提供も予定されていない場合
- (4) 介護保険および医療保険の適用がなされなかった場合
- (5) お客様が死亡した場合
- (6) 会社が介護保険サービス事業の指定を取り消された場合または事業を廃止した場合
- (7) 会社が本契約にかかる事業を譲渡または撤退した場合

第10条（苦情対応）

- 1 お客様は、サービスに関して、いつでも、重要事項説明書に記載されている窓口に苦情を申し立てることができます。
- 2 会社は、苦情対応の相談責任者およびその連絡先を明らかにするとともに、苦情の申し立てまたは相談があった場合には、迅速かつ誠実に必要な対応を行います。
- 3 会社は、お客様からの苦情の申し立てを理由として、お客様に対して何らの不利益な取扱いはい行いません。

第11条（緊急時・事故発生時の対応）

- 1 会社は、緊急時および事故発生時には人命救助を最優先とし、速やかな現場対応と連携・連絡を行います。連絡先、対応可能時間等の詳細は、重要事項説明書のとおりとします。
- 2 会社は、サービスの提供に当たってお客様の生命・身体・財産に損害を与えた場合には、その損害賠償をします。ただし、会社の責めに帰すべき事由によらない場合（予測や回避ができない事故や経年劣化による財産

の破損滅失等の場合)には、この限りではありません。

- 3 お客様は、お客様の責に帰すべき事由により、会社の設備または備品に対して通常の保守の程度を超える補修等が必要となる損害を与えたときは、その損害賠償の責任を負うものとします。また、お客様は、お客様の責に帰すべき事由により、会社、その職員または他のお客様の生命、身体、財産または信用に損害を及ぼした場合には、その損害賠償の責任を負うものとします。

第12条 (天災等不可抗力)

- 1 本契約の有効期間中、地震、噴火その他天災等、会社の責に帰すべからざる事由により、サービスを提供することができなくなった場合には、会社は、お客様に対してサービスを提供する義務を負わないものとします。
- 2 前項の場合においても、お客様は既に提供を受けた本サービスの利用料金を支払う必要があります。

第13条 (秘密保持)

- 1 会社は、業務上で知り得たお客様およびお客様のご家族に関する秘密および個人情報を、正当な理由がある場合を除いて、契約期間中および契約終了後、また職員においては退職後も第三者に漏らすことはありません。
- 2 会社は、お客様およびお客様のご家族に関する個人情報を「個人情報使用同意書」に従い適切に取り扱います。

第14条 (お客様身元引受人)

- 1 お客様ご家族代表等は、原則としてお客様身元引受人とします。ただし、社会通念上、身元引受人を定めることができない相当の理由がある場合はその限りではありません。
- 2 お客様身元引受人は、お客様と連帯して、会社に対する料金の支払いを含めたお客様の一切の債務(第5条第2項によりサービス利用料金が増額された場合の料金の支払いも含みます。)について、金20万円を極度額として※支払の責任を負うものとします。※お客様身元引受人の連帯保証責任の限度額を設定するものであり、お客様身元引受人は極度額を超えて連帯保証責任を負うことはありません。
- 3 会社によるお客様身元引受人に対する履行の請求は、お客様に対してもその効力を生じるものとします。

第15条 (合意管轄)

本契約および個別契約に関する一切の紛争については、会社の本店所在地を管轄する簡易裁判所または地方裁判所を第一審の専属的合意管轄裁判所とします。

第16条 (契約外条項)

本契約および個別契約、ならびに介護保険法および健康保険法等その他の関係法令で定められていない事項は、介護保険法および健康保険法等その他関係法令の趣旨を尊重し、お客様と会社の協議により定めます。

本契約を証するため、本書を2通作成し、お客様および会社双方が記名・押印の上、各1通を保有するものとします。

〔契約の締結日 年 月 日〕

(お客様)

私は、重要事項の交付、説明を受けてその内容および本契約内容に同意し、サービスの利用を申し込みます。

住所 [_____]

電話番号 [_____]

氏名 [_____ (印)]

緊急時の連絡者様 [_____]

緊急時の連絡電話番号 [_____]

(後见人／保佐人／補助人) ※該当するものに○をしてください。

私は、お客様の本契約締結行為について (代理／同意) します。 ※該当するものに○をしてください。

住所 [_____]

電話番号 [_____]

氏名 [_____ (印)]

(ご家族代表等)

私は、重要事項の説明を受けてその内容および本契約内容について同意します。

住所 [_____]

電話番号 [_____]

氏名 [_____ (印)]

(続柄)

※ご家族代表等で以下に該当する場合は、該当する項目全てに押印をしてください (上記にて押印した印鑑と同じ印鑑をご使用ください)。

確認事項	押印欄
本契約第14条のお客様身元引受人です。	(印)
お客様が自署できないため署名代行をした者です。	(印)

(会 社) 会社は、お客様の申込みを受諾し、この契約書に定める事項を、誠実に責任をもって行います。

住 所 | 神戸市北区唐櫃台2丁目19-14 電話番号 078-223-8784 |

法人名 | 株式会社おてだま |

代表者 | 尾崎 久仁香 |

上記代理人

住 所 | 神戸市北区唐櫃台2丁目23-8

電話番号 078-597-6588 |

事業所 | 訪問看護ステーションおてだま |

氏名 | _____ (印)

訪問看護（医療保険）

個人情報使用同意書

私（以下、「利用者」という。）および利用者の家族代表は、利用者および利用者の家族ならびに利用者代理人（以下、「利用者等」という。）の個人情報について株式会社おてだま（以下、「当社」という。）が以下に記載するところにより必要最小限の範囲内で使用することに同意します。なお、利用者の家族の個人情報の使用については、利用者の家族代表が利用者の家族を代表して同意するものとします。

年 月 日

(お客様)

私は、個人情報使用同意書の説明を受けてその内容および本同意書内容について同意いたします。

住 所 _____

氏 名 _____ 印

(後見人／保佐人／補助人) ※該当するものに○をしてください。

私は、お客様の本同意行為について（代理／同意）します。※該当するものに○をしてください。

住 所 _____

氏 名 _____ 印

(ご家族代表等)

私は、個人情報使用同意書の説明を受けてその内容および本同意書内容について同意します。

住 所 _____

氏 名 _____ 印

(続柄)

※ご家族代表等で以下に該当する場合は、該当する項目全てに押印をしてください

(上記にて押印した印鑑と同じ印鑑をご使用ください)。

確認事項	押印欄
サービス契約書第14条のお客様身元引受人です。	印
お客様が自署できないため署名代行をした者です。	印

1. 利用目的

- (1) 介護保険法及び健康保険法における指定訪問看護サービス（以下、「本サービス」という。）の提供のため
- (2) 本サービスの提供にあたって利用者等に対して確認連絡などを行うため
- (3) 介護保険及び医療保険事務のため
- (4) 本サービスの利用者に係る事業所等の管理運営業務のうち、
 - ①入退所等の管理のため
 - ②会計・経理のため
 - ③事故等の報告のため
 - ④利用者の本サービスの向上のため
- (5) 当社の管理運営業務のうち、
 - ①本サービスや業務の維持・改善のための基礎資料作成のため
 - ②介護保険施設等において行われる学生への実習への協力のため

2. 第三者提供

当社の本サービスを提供するために、居宅介護支援事業者等、保険医療サービスまたは福祉サービスを提供する者や市区町村との連携ならびに関係者で構成される担当者会議等での利用に必要な場合、個人データを第三者へ提供いたします。

また、お客様の家族代表等から請求があったときは、お客様の家族代表等に対して、お客様の本サービス利用料等の支払状況や滞納金の額、損害賠償の額等、お客様の全ての債務の額等に関する情報を提供いたします。

なお、「個人情報の保護に関する法律」第23条に定められている以下の場合には、利用者等の同意を得ずに、第三者へ個人データを提供することがあります。

- (1) 法令に基づく場合
- (2) 人の生命、身体又は財産の保護のために必要がある場合であって、本人の同意を得ることが困難であるとき
- (3) 公衆衛生の向上又は児童の健全な育成の推進のために特に必要がある場合であって、本人の同意を得ることが困難であるとき
- (4) 国の機関若しくは地方公共団体又はその委託を受けた者が法令の定める事務を遂行することに対して協力する必要がある場合であって、本人の同意を得ることにより当該事務の遂行に支障を及ぼすおそれがあるとき

3. 関連サービスのご案内について

当社は、本サービスに関連するサービスのご案内およびご提供のために利用者等の情報を利用することがあります。これを中止するようお申し出があった場合は、直ちに当該目的での個人情報の利用を中止いたします。

|