

ナースコール利用に関する説明・同意書

当施設は「住宅型施設」であり、看護・介護サービスは、施設契約とは別に締結された医療保険・介護保険制度に基づく計画的訪問サービスとして提供されます（厚生労働省制度）

■ ナースコールについて

ナースコールは、体調変化や緊急性がある場合、転倒を予防する為など、必要時にご利用いただくものです。空いているスタッフがいる場合は速やかに対応できることもあります。他のご利用者様のお部屋（ご自宅）へ訪問中の場合には、順番に対応となる場合があります。

※病院等の医療機関においても、看護職員は複数の患者様の状態を踏まえ、緊急度・優先度に応じて対応しています。

■ 24時間対応について

24時間対応とは、いつでも直ちに訪問できることを意味するものではなく、必要な医療・介護が生じた際に連絡・訪問できる体制があることを意味します。

■ 優先対応について

緊急性が高い場合は、優先して対応いたします。

■ 緊急ではない対応について

急ぎでないご依頼(例: 飲み物、室温調整、時間確認など)は、定期訪問時にお伝えいただくようお願いいたします。

上記内容について説明を受け、理解しました。また本同意は、私の申し出によりいつでも撤回できます。ただし撤回した場合、本人の安全や転倒リスクが高まる可能性があることを理解します。

【同意欄】

説明日: 年 月 日

施設名：

利用者氏名: (署名)

ご家族氏名: (署名)