訪問看護師・訪問介護員安全確保・離職防止事業　現況報告書

○事業者

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 事業所番号 |  | 事業所名 |  |
| サービス種類 |  | 住　　所 |  |
| 担当者名 |  | 連 絡 先 |  |

１　利用者等の記録

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 暴力行為等を行う者の状況 |  |  | 利用者  との関係 | |  |
| 年　　齢 |  | | 性 別 |  |
| 被保険者  番　　号 |  | | 要 介 護  度 等 |  |
| 特 徴 等 |  | | | |
| 暴力行為等の状　　況 | 期　　間 | 年　月　日～　　　年　月　日 | | | |
|  | | | | |
| 確認資料名 |  | | | | |
| 資料作成者 |  | | | | |

２　事業者の対応等の確認

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 対応の状況 | ２人訪問加算の同意依頼（必須） | あり　・　なし |
| その他 | あり　・　なし |
| 特記事項 |  | |
| 確認資料 | あり　　　・　　　なし | |

|  |  |
| --- | --- |
| 行政記入欄 |  |

訪問看護師・訪問介護員安全確保・離職防止事業　現況報告書

○事業者

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 事業所番号 | 2800000000 | 事業所名 | 兵庫訪問看護ステーション |
| サービス種類 | 訪問看護 | 住　　所 | 加古川市加古川町○○－○○ |
| 担当者名 | 兵庫　太郎 | 連 絡 先 | TEL:079-〇〇〇-〇〇〇 |

１　利用者等の記録

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 暴力行為等を行う者の状況 |  |  | 利用者  との関係 | 利用者の息子 |
| 年　　齢 | 55 | 性 別 | 男 |
| 被保険者  番　　号 | － | 要 介 護  度 等 | 自立 |
| 特 徴 等 | 過去に暴言による事業所の変更あり | | |
| 暴力行為等の状　　況 | 期　　間 | 令和4年6月1日～令和5年3月25日 | | | |
| 2人による訪問を実施している。ベテランのＡ看護師が、利用者（母親）の状況やケアの内容を丁寧に説明することで、サービス提供について了解しており、暴言等はない。 | | | | |
| 確認資料名 | 記録なし | | | | |
| 資料作成者 |  | | | | |

２　事業者の対応等の確認

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 対応の状況 | ２人訪問加算の同意依頼（必須） | あり　・　なし |
| その他 | あり　・　なし |
| 特記事項 | ２人訪問加算の適用を改めて依頼した（11/20、12/23訪問看護記録）が断られた。 | |
| 確認資料 | あり　　　・　　　なし | |

|  |  |
| --- | --- |
| 行政記入欄 |  |