



医療行為指示書提出および免責に関する誓約書

[ミテマツ] 代表 [松島亜紀子] 殿

私（利用者本人）および私（家族・身元引受人）は、貴事業所が提供する自費訪問看護サービス（以下「本サービス」といいます）の利用開始にあたり、保健師助産師看護師法をはじめとする関係法令を遵守し、以下の条項について同意・誓約いたします。

第1条（医療行為等の実施に関する絶対要件）

1. 本サービスにおいて看護師から「診療の補助（吸引、経管栄養、点滴管理、インスリン注射補助、褥瘡処置等）」を受ける場合、主治医が発行する診療の補助に関する医師の具体的指示書等の書面による具体的指示が不可欠であることを理解しています。
2. 医師の有効な指示書が存在しない状態、または指示の範囲を超える内容について、医療行為の実施を要求いたしません。
3. 精神疾患のケアに関しても、精神科医師の指示書等の提示が必須であることを理解しています。

第2条（指示書の取得手配および提出の義務）

1. 本サービスの利用開始前までに、自己の責任と費用負担において主治医を受診し、貴事業所宛の指示書を発行依頼し、速やかに提出いたします。
2. 指示書発行にかかる文書料等の費用が全額自己負担となる場合があることを了承します。
3. 主治医から貴事業所との連携方針についての同意を求められた場合、遅滞なく承諾します。

第3条（指示書の有効期間と更新義務）

1. 指示書には医学的安全確保の観点から有効期間（通常6ヶ月以内、急性増悪時等の特別な状態の場合は14日以内等）があることを理解しています。
2. 有効期間満了後も継続して希望する場合、満了前に再度受診し、新たな指示書を貴事業所へ提出する義務を負います。

第4条（未提出または有効期間満了時の制限）

以下の各号に該当する場合、貴事業所が「診療の補助（医療行為）」の提供を停止することに同意します。この場合、法令の範囲内で実施可能な「療養上の世話」のみの提供となることを了承します。

- ① 有効な指示書の提出が確認できない場合。
- ② 指示書の有効期限が経過し、更新されていない場合。
- ③ 主治医により停止・中断・内容変更の指示があった場合。

④ 状態変化に伴い医師の指示再確認が必要と貴事業所が判断し、私が受診要請に応じない場合。

第5条（緊急時・状態急変時の対応）

1. 本サービスの提供時間中に病状が急変した場合、提出済みの指示書の範囲内で応急処置を行うとともに、速やかに主治医や救急医療機関へ連絡することを承諾いたします。
2. 指示書の未提出または期限切れの状態が急変が発生した場合、看護師は法的な制約により医療行為を実施できない場合があることを了承します。
3. 救急要請（119番通報等）を行い、医療機関または救急隊へ適切に引き継いだ時点で、本サービスに基づく応急対応は終了することを了承します。

第6条（責任の範囲）

1. 本事業所およびスタッフに故意または重過失がない限り、以下の事由により生じた損害について責任を負わないことに同意します。
 - ①指示書の提出・更新義務を怠ったことにより、貴事業所が医療行為を停止し、それに伴い状態が悪化した場合。
 - ②主治医が貴事業所宛の指示書発行を拒否し、希望する医療サービスが受けられなかった場合。
 - ③指示書の内容が、私の希望と異なり、貴事業所が指示書に従ったケアのみを実施した場合。
2. 指示書の内容に疑義が生じた場合は、原則として主治医に確認します。ただし、安全確保のため緊急に判断が必要な場合は、貴事業所の専門的知見に基づき実施を見合わせる等の措置を講じ、その後速やかに主治医へ報告することに同意します。

第7条（情報の開示と関係機関との連携）

貴事業所が本サービスを安全に提供するため、健康状態やケア記録を主治医、他訪問看護ステーション、関係医療機関へ報告・共有することに同意します。

以上、本書面の内容を理解し、自由意思に基づき署名します。

令和 年 月 日

【利用者本人】

住所：

氏名： 印

【連帯保証人・家族等（身元引受人）】

住所：

氏名： 印

利用者本人との続柄：（ ）

個人情報利用同意書

貴事業所が私及び私の家族の個人情報を以下の範囲内で使用することに同意します。

記

1. 使用目的

- (1) 訪問看護サービスの提供にあたり、利用者・家族の状態を把握するため。
- (2) 他の医療・福祉サービス事業者等との連絡調整のため。
- (3) 急変やケガにより病院受診が必要となった際、医師・看護師等に説明するため。
- (4) 法令に基づく記録保存のため。
- (5) 生成AIサービス（入力データが学習に利用されない秘匿性の高いものに限る）を利用した書類作成に資するため。
- (6) リハビリテーション等の効果測定を行い、個人が特定されない形での研究発表に資するため（この同意は任意であり、拒否しても不利益はありません）。

2. 個人情報を利用する事業所

- (1) 地域包括支援センター、自治体
- (2) 居宅サービス計画等に記載されている医療・福祉サービス事業者
- (3) 診療を担当する病院、診療所。

3. 使用する期間

本サービスの提供期間、及び本サービス提供終了後の法令・事業所規定に基づく保存期間。

4. 使用する条件

- (1) 必要最小限の範囲で使用するものとし、関係者以外に漏れないよう細心の注意を払います。
- (2) 生成AIサービスの利用にあたっては、第三者への情報漏洩を防止する措置を講じます。
- (3) 研究発表等を行う場合は、氏名等の個人識別情報を完全に削除した加工データを用います。

5. 利用者の権利

利用者は、自己の個人情報について開示・訂正・利用停止を求めることができます。

同意日

事業所の名称

ミテマツ 松島 亜紀子

利用者

住所

氏名

家族代表者

住所

氏名

続柄

代理人

住所

氏名

利用者との関係
