

介護保険サービス事業者(訪問通所サービス)情報提供票

記入者氏名 **渡辺 貴之**

事業所名	デイホーム さくらの家		介護予防サービス	○有 無						
管理者名	渡辺 貴之		開所年月日	平成 年 月 日						
運営法人名	株式会社 インターネットインフィニティ		利用定員	30 人(日当り利用可能人数)						
サービス種別	<input type="checkbox"/> 訪問介護 <input type="checkbox"/> 訪問入浴介護 <input type="checkbox"/> 訪問看護 <input type="checkbox"/> 訪問リハビリテーション <input checked="" type="checkbox"/> 通所介護 <input type="checkbox"/> 通所リハビリテーション <input type="checkbox"/> 福祉用具貸与 <input type="checkbox"/> 住宅改修									
所在地	千葉県流山市鮫ヶ崎1311-1F									
連絡先	TEL	04-7157-6950		FAX	04-7157-6951					
	メールアドレス			HPアドレス						
サービス提供地域	流山市(南部、東部、中部、北部)、松戸市(新松戸方面、小金方面、馬橋方面など)、柏市(流山市に近い地域)									
サービス提供日	月曜日～土曜日、祝日(年末年始以外は営業)									
サービス提供時間	月曜日～土曜日 9:45～17:00 曜日～曜日 : ~ :									
資質向上のための会議	平成30年4月1日～平成31年3月31日までに 2 回実施									
資質向上のための内部研修	平成30年4月1日～平成31年3月31日までに 2 回実施 延べ参加人員 5人									
資質向上のための事業計画	■有 (計画の公表: ■有 □無) □無									
各種マニュアルの作成	<input checked="" type="checkbox"/> 業務マニュアル <input checked="" type="checkbox"/> 事故防止・対策マニュアル <input type="checkbox"/> その他 <input checked="" type="checkbox"/> 感染予防・対応マニュアル <input checked="" type="checkbox"/> 苦情相談処理・対応マニュアル									
重要事項説明書の記載事項	<input checked="" type="checkbox"/> 事業の目的及び運営の方針 <input checked="" type="checkbox"/> 営業日及び営業時間 <input checked="" type="checkbox"/> 従業員の職種、員数及び職務の内容 <input type="checkbox"/> 通常の実施地域 <input checked="" type="checkbox"/> サービスの内容 <input checked="" type="checkbox"/> 緊急時の対応方法 <input checked="" type="checkbox"/> サービスに係る利用料 <input checked="" type="checkbox"/> 相談・苦情の申立て <input checked="" type="checkbox"/> その他の費用の額 <input type="checkbox"/>									
契約書の締結	■有 □無		損害賠償保険の加入	■有 □無						
苦情相談担当者の設置	■有 [担当者氏名 渡辺 貴之]									
利用者数(登録者)	事業対象者	要支援1	要支援2	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5	合計	
	1人	5人	1人	18人	23人	12人	10人	3人	73人	
職員の配置状況 (常勤換算)	医師 人		理学療法士 人		作業療法士 人		その他			
	生活相談員 2人		看護職員 1人				() 人			
	介護職員 3人		(介護福祉士 2人、ヘルパー1・2級 1人)				() 人			
	住環境コーディネーター 人		福祉用具専門相談員 人				() 人			
対応可能な医療処置等	■吸引 ■胃ろう、経管栄養の管理				■糖尿病の管理(インスリン注射含む)					
	(上記2項目は訪問介護サービスも記入。)					□感染症の対応 ■在宅酸素				
	■ストーマの管理 ■褥瘡の処置									
食事の状況 ※通所サービスのみ記入	食事時間	昼食 12:30～13:30								
	選択食等の実施状況	選択食	□有(月 回) ■無		行事食	■有(月 1 回) □無				
	パイキング	□有(月 回) ■無		嗜好調査	□有(月 回) □無					
入浴の状況	一般浴	52人	個浴	人	機械浴	人	※通所サービスのみ記入			
事業所ニュース等の発行	事業所作成	12回	法人作成	回	利用者向けパンフレット	■有 □無				
ボランティアの受入	■有 □無		キャンセル料		□有 ■無					
保険給付外利用料 (1回又は1日当たり) ※通所サービスのみ記入	■食材料費 670+税 円		□レクリエーション材料費 円							
	□おむつ代 円		□エリア外送迎 円							
	□ 円		□ 円							
料金支払方法	□現金払い ■口座振込み □その他()									
事業所の特徴	入浴設備はご利用様にゆったり入れるよう広い作りになっており、曜日ごとに入浴イベントを開催しています。体操などは、ご利用者がどの部位を動かしたいかなど一人一人のお声を参考に、日常動作や転倒防止などに力を入れています。レクリエーションは、ご利用者様に興味があることや以前行ってたスポーツや趣味などを参考に考えさせていただきます。									