

介護保険サービス事業者(居宅介護支援)情報提供票

記入者氏名

岡村 佳恵

事業所名	エール居宅介護支援事業所		介護予防サービス	有り					
管理者名	岡村 佳恵		開所年月日	平成16年 4月 1日					
運営法人名	有限会社 エール		利用定員	人(契約可能人数)					
所在地	〒270-0115 流山市江戸川台西2丁目154-1 第二晴光ビル102号								
連絡先	TEL	04-7152-3935		FAX	04-7178-3035				
	メールアドレス	aile@apricot.ocn.ne.jp		HPアドレス	http://ai-ie.co.jp/				
営業地域	流山市・柏市・野田市								
営業日	月曜日から金曜日 (祝日・年末年始を除く) 12月29日～1月3日休み								
営業時間	月曜日～金曜日 8:30～17:30								
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 12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 12 延べ参加人員 48 人								
資質向上のための事業計画	有 (計画の公表: 無) <input type="checkbox"/> 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"/> 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"/> 事業の目的及び運営の方針 <input checked="" type="checkbox"/> 事業の目的及び運営の方針 <input checked="" type="checkbox"/> 事業の目的及び運営の方針 <input type="checkbox"/> 事業の目的及び運営の方針								
契約書の締結	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無			損害賠償保険の加入		<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無			
苦情相談担当者の設置	<input checked="" type="checkbox"/> 有 [担当者氏名 岡村 佳恵] <input type="checkbox"/> 無								
利用者数(契約者数)	事業対象者	要: 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
	人	13人	22人	53人	24人	13人	7人	9人	141人
介護支援専門員の配置状況	常勤 2		専従(非常勤) 人		(うち、主任介護支援専門員 1 人)				
	兼務 2		兼務(非常勤) 人						
特定事業所加算取得状況	<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無			特定事業所加算		<input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> II <input type="checkbox"/> III <input type="checkbox"/> IV			
事業所ニュース等の発行	事業所作成	回	法人作成	回	利用者向けパンフレット		<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無		
事業所の特徴	土・日お休みですが、当番のものが出勤しております。								