

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

太田 妙子

事業所名	エース介護ステーション		介護予防サービス	有 無					
管理者名	太田 耕一郎		開所年月日	平成17年 10 月 1 日					
運営法人名	一般社団法人ライフサポートトラスト		利用定員	10人(契約可能人数)					
所在地	流山市三輪野山2-291-125								
連絡先	TEL	04-7179-5575		FAX	04-7179-5576				
	メールアドレス	gqtx8sb9n@grace.ocn.ne.jp		HPアドレス					
営業地域	流山市・柏市・野田市								
営業日	月曜日～金曜日(年末30～1/3)								
営業時間	月曜日～金曜日 8:00～17:00		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		回実施	12回					
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		回実施	延べ参加人員	5人				
資質向上のための事業計画	<input type="checkbox"/> 有 (計画の公表: <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 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				
重要事項説明書の記載事項	<input checked="" type="checkbox"/> 苦情相談処理・対応マニュアル								
	<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 checked="" 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						
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					
	<input checked="" type="checkbox"/> 有 [担当者氏名 太田 妙子]		<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	0人	1人	3人	2人	1人	1人	5人	13人
介護支援専門員の配置状況	常勤	0人		専従(非常勤)	0人		(うち、主任介護支援専門員 0人)		
	兼務	0人		兼務(非常勤)	0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 checked="" 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	0回		法人作成	0回		利用者向けパンフレット	<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無	
事業所の特徴	看護師・准看護師・喀痰吸引有資格者による高度な技術を発揮できるヘルパーによって確実なサービスを提供できます。								