

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

張替 琢郎

事業所名	流山やわらぎ		介護予防サービス	有 <input type="radio"/> 無 <input checked="" type="radio"/>					
管理者名	張替 琢郎		開所年月日	平成 22 年 7 月 1日					
運営法人名	(株)川島コーポレーション		利用定員	100人(日当り利用可能人数)					
サービス種別	<input checked="" 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 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	〒270-0101 流山市東深井880-115サニーライフ流山内								
連絡先	TEL	04-7178-3336		FAX	04-7156-2303				
	メールアドレス			HPアドレス					
サービス提供地域	流山市								
サービス提供日	毎日								
サービス提供時間	日曜日～土曜日 0:00～24:00								
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回実施 延べ参加人員 30人						
資質向上のための事業計画	<input checked="" 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 <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 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 <input checked="" type="checkbox"/> その他の費用の額 <input type="checkbox"/>								
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 張替 琢郎] <input type="checkbox"/> 無								
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
	人	人	人	2人	5人	13人	22人	31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	()	人
	生活相談員	人	看護職員	人				()	人
	介護職員	27人	(介護福祉士	14人	ヘルパー1・2級	13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	<input type="checkbox"/> 吸引 <input type="checkbox"/> 胃ろう、経管栄養の管理		<input type="checkbox"/> 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。)					<input type="checkbox"/> 感染症の対応 <input type="checkbox"/> 在宅酸素			
	<input type="checkbox"/> ストーマの管理 <input type="checkbox"/> 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 ~							
	選択食等の実施状況	選択食	<input type="checkbox"/> 有(月 回) <input type="checkbox"/> 無	行事食	<input type="checkbox"/> 有(月 回) <input type="checkbox"/> 無				
	パイキング	<input type="checkbox"/> 有(月 回) <input type="checkbox"/> 無	嗜好調査	<input type="checkbox"/> 有(月 回) <input type="checkbox"/> 無					
入浴の状況	一般浴	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	回	法人作成	回	利用者向けパンフレット	<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無			
ボランティアの受入	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無		キャンセル料		<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 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	<input type="checkbox"/> 食材料費 円 <input type="checkbox"/> レクリエーション材料費 円								
	<input type="checkbox"/> おむつ代 円 <input type="checkbox"/> エリア外送迎 円								
	<input type="checkbox"/> 円 <input type="checkbox"/> 円								
料金支払方法	<input type="checkbox"/> 現金払い <input checked="" type="checkbox"/> 口座振込み <input type="checkbox"/> その他()								
事業所の特徴	特定事業所加算 I を取得しており、24時間365日対応しております。キャンセル料は頂いておりません。経験年数が長い職員が多く在籍しております。お客様のご希望に沿うよう、臨機応変に対応しております。								