

# 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

渡部 和広

事業所名	ウエルリーフ初石		介護予防サービス	<input checked="" type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無					
管理者名	渡部 和広		開所年月日	平成24年 8月 1日					
運営法人名	社会福祉法人ウエルガーデン		利用定員	210人(契約可能人数)					
所在地	流山市西初石3丁目13番地の2								
連絡先	TEL	04-7178-2280	FAX	04-7178-2281					
	メールアドレス	k-watanabe@welgarden.or.jp	HPアドレス	http://www.welgarden.or.jp/welleaf/					
営業地域	千葉県流山市全域、松戸市・柏市・野田市は事業所より7.5km以内								
営業日	月曜日～土曜日								
営業時間	月曜日～土曜日 8:30～17:30		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		48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		24回実施 延べ参加人員 148 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"/> 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	■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 渡部和広 ] □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
		0人	17人	14人	65人	38人	31人	30人	4人
介護支援専門員の配置状況	常勤 2人		専従(非常勤) 4人		(うち、主任介護支援専門員 2人)				
	兼務 1人		兼務(非常勤) 人						
特定事業所加算取得状況	■有 □無		特定事業所加算		□ I □ II		■ III □ 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 □有 ■無		
事業所の特徴	ご利用者、ご家族のニーズをくみ取り、生活が守られるよう、サービスをコーディネートしていきます。ケアマネジャーの専門性を持って「大切な人の生活を守る」を念頭に努めます。								