

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 清水 小百合

事業所名	秋桜ヴィレッジ初石訪問介護事業所		介護予防サービス	☒ 有 ☐ 無					
管理者名	清水 小百合		開所年月日	平成 27年 9月 1日					
運営法人名	(株)マザーライク		利用定員	45人(日当り利用可能人数)					
サービス種別	■訪問介護 □訪問入浴介護 □訪問看護 □訪問リハビリテーション □通所介護 □通所リハビリテーション □福祉用具貸与 □住宅改修								
所在地	流山市東初石3-139-1								
連絡先	TEL	04-7156-7705	FAX	04-7156-7706					
	メールアドレス	s. shimizu@mother-like. co. jp	HPアドレス						
サービス提供地域	施設内								
サービス提供日	年中無休								
サービス提供時間	通常月曜日～ 日曜日 8:00 ～18:00 早朝6:00～8:00夜間18:00～22:00深夜22:00～6:00								
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 110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	■業務マニュアル ■事故防止・対策マニュアル □その他 ■感染予防・対応マニュアル ■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	■事業の目的及び運営の方針 ■営業日及び営業時間 ■従業員の職種、員数及び職務の内容 □通常の実施地域 ■サービスの内容 □緊急時の対応方法 ■サービスに係る利用料 ■相談・苦情の申立て ■その他の費用の額 □								
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 清水 小百合]								
利用者数(登録者)	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
		2 人	2人	16人	17人	3人	2人	2人	44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	人	看護職員	人				()	人
	介護職員	11人	(介護福祉士	5人、ヘルパー1・2級	6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 ～							
	選択食等の実施状況	選択食	□有(月 回) □無		行事食	□有(月 回) □無			
		バイキング	□有(月 回) □無		嗜好調査	□有(月 回) □無			
入浴の状況	一般浴	人	個 浴	16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		■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 1日1200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(銀行引き落とし								
事業所の特徴	施設入居様の自立支援を行っています。 ご自身で行える所は行って頂く。出来ない所は訪問介護でお手伝いを行う。								

