

# 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

服部 幸子

事業所名	デイサービスセンター悠遊らいふ流山		介護予防サービス	有 <input type="radio"/> 無 <input type="radio"/>							
管理者名	服部 幸子		開所年月日	平成 24 年 2 月 1 日							
運営法人名	有限会社D&Cクリエート		利用定員	10人(日当り利用可能人数)							
サービス種別	<input 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 checked="" 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	流山市南流山7-28-11										
連絡先	TEL	04-7196-7093		FAX	047196-7094						
	メールアドレス	info@dc-create.jp		HPアドレス							
サービス提供地域	流山全域										
サービス提供日	月曜日から日曜日										
サービス提供時間	月曜日～日曜日 9:00～17:00 曜日～曜日 : ~ :										
資質向上のための会議	令和2年4月1日～令和3年3月31日までに 0 回実施										
資質向上のための内部研修	令和2年4月1日～令和3年3月31日までに 12 回実施 延べ参加人員 8人										
資質向上のための事業計画	■有 (計画の公表: ■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 checked="" 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	■有 <input type="checkbox"/> 無		損害賠償保険の加入	■有 <input type="checkbox"/> 無							
苦情相談担当者の設置	■有 [担当者氏名 服部 幸子] <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	9人	2人	9人	4人	1人	25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	1人		その他	
	生活相談員	2人		看護職員	1人		( ) 人				
	介護職員	7人(介護福祉士		人、ヘルパー1・2級		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 checked="" 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 checked="" 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 12:00～13:00									
	選択食等の実施状況	選択食	<input type="checkbox"/> 有(月 回)		■行事食	■有(月1回) <input type="checkbox"/> 無					
		バイキング	<input type="checkbox"/> 有(月 回)		■嗜好調査	■有(月 回) <input type="checkbox"/> 無					
入浴の状況	一般浴	人		個浴	22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	12回		法人作成	回		利用者向けパンフレット	■有 <input type="checkbox"/> 無			
ボランティアの受入	■有 <input type="checkbox"/> 無		キャンセル料	□有 <input 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	■食材料費		450 円		□レクリエーション材料費		円				
	■おむつ代		150円		□エリア外送迎		円				
	■洗濯代		150 円		□		円				
料金支払方法	■現金払い <input checked="" type="checkbox"/> 口座振込み    □その他( )										
事業所の特徴											