

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 岡村 佳恵

事業所名	エール居宅介護支援事業所		介護予防サービス	有					
管理者名	岡村 佳恵		開所年月日	平成 16年 4 月 1 日					
運営法人名	有限会社 エール		利用定員	人(契約可能人数)					
所在地	〒270-0115 流山市江戸川台西2-154-1 第二晴光ビル102号								
連絡先	TEL	04-7152-3935		FAX	04-7178-3055				
	メールアドレス	aile@apricot.ocn.ne.jp		HPアドレス	http://ai-le.co.jp/				
営業地域	流山市・柏市・野田市								
営業日	月曜日～金曜日（祝日・年末年始を除く） 12月29日～1月3日休み								
営業時間	月曜日～金曜日 8:30～17:30								
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		12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		48				
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 checked="" 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 岡村 佳恵]								
利用者数(契約者数)	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	10人	24人	62人	23人	16人	12人	5	152人
介護支援専門員の配置状況	常勤	3人		専従(非常勤)	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	回		法人作成	回		利用者向けパンフレット ■有 □無		
事業所の特徴	土・日お休みですが、当番のものが出勤しております。								