

# 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

澤田 和紀

事業所名	ツクイ流山おおたかの森		介護予防サービス	有 無					
管理者名	澤田 和紀		開所年月日	平成 26 年 3 月 1 日					
運営法人名	株式会社 ツクイ		利用定員	50 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	流山市おおたかの森西4丁目18番地13								
連絡先	TEL	04-7157-6661		FAX	04-7157-6662				
	メールアドレス	tagareyamaootakanomori@tsukui.ne		HPアドレス	https://corp.tsukui.net				
サービス提供地域	流山市・柏市								
サービス提供日	月・火・水・木・金・土・日・祝日								
サービス提供時間	月曜日 ~ 日曜日 9:30 ~ 16:30 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		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 延べ参加人員 300 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 checked="" 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	<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 ] <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	2人	4人	27人	28人	11人	6人	7人	85人
職員の配置状況 (常勤換算)	医師	人		理学療法士	1人		作業療法士	人	
	生活相談員	3人		看護職員	5人		その他	(柔道整復師) 1人	
	介護職員	8人(介護福祉士 1人、ヘルパー1・2級 2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 checked="" type="checkbox"/> 吸引 <input checked="" 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 checked="" type="checkbox"/> 在宅酸素 <input checked="" type="checkbox"/> ストーマの管理 <input checked="" type="checkbox"/> 褥瘡の処置    医療処置に関しては医師からの指示書が必要								
食事の状況 ※通所サービスのみ記入	食事時間	昼食 12時 ~							
	選択食等の実施状況	選択食	<input type="checkbox"/> 有(月 回)		<input checked="" type="checkbox"/> 行事食	<input type="checkbox"/> 有(月 回) <input type="checkbox"/> 無			
		バイキング	<input type="checkbox"/> 有(月 回)		<input checked="" type="checkbox"/> 嗜好調査	<input type="checkbox"/> 有(月 回) <input type="checkbox"/> 無			
入浴の状況	一般浴	550人		個浴	3人		機械浴	14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 type="checkbox"/> 無	
ボランティアの受入	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無		キャンセル料	<input checked="" type="checkbox"/> 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	750		レクリエーション材料費	実費				
	おむつ代	150		エリア外送迎	円				
	円		円		円				
料金支払方法	<input type="checkbox"/> 現金払い <input type="checkbox"/> 口座振込み <input checked="" type="checkbox"/> その他(口座引落)								
事業所の特徴									