

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

飯泉マユミ

| | | | | | | | | | |
|--------------|---|------------------------------|-----------|---|--------------|------|-------------------|---|-----|
| 事業所名 | 居宅介護支援事業所マミイハウス | | 介護予防サービス | 有 | 無 | | | | |
| 管理者名 | 飯泉 マユミ | | 開所年月日 | 平成25年1月1日 | | | | | |
| 運営法人名 | 株式会社マミイ | | 利用定員 | 人(契約可能人数) | | | | | |
| 所在地 | 流山市加2-7-9パレスエビハラ205 | | | | | | | | |
| 連絡先 | TEL | 04-7197-1756 | | FAX | 04-7197-2664 | | | | |
| | メールアドレス | mamy-house@agate.plala.or.jp | | HPアドレス | | | | | |
| 営業地域 | 流山市・松戸市・柏市 | | | | | | | | |
| 営業日 | 月曜日～金曜日 | | | | | | | | |
| 営業時間 | 月曜日～金曜日 8:30～16:30 土曜日 8:30～12:00 | | | | | | | | |
| 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 | | 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 | | 回実施 | 延べ参加人員 | 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 | <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 [担当者氏名飯泉 マユミ] | | | | | | | | |
| 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 |
| | | 6人 | 1人 | 9人 | 11人 | 7人 | 6人 | 2人 | 42人 |
| 介護支援専門員の配置状況 | 常勤 | 1人 | | 専従(非常勤) | 人 | | (うち、主任介護支援専門員 1人) | | |
| | 兼務 | 人 | | 兼務(非常勤) | 人 | | | | |
| 特定事業所加算取得状況 | <input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無 | | 特定事業所加算 | <input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> II <input type="checkbox"/> III <input type="checkbox"/> 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 | <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 | |
| 事業所の特徴 | 事業所開設し10年目を迎えております。24時間体制で対応しております。 | | | | | | | | |