

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

坂巻 幸恵

事業所名	デイサービス 美晴らしの里		介護予防サービス	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無					
管理者名	坂巻 幸恵		開所年月日	平成 30 年 4 月 1 日					
運営法人名	社会福祉法人 正心会		利用定員	1単位 18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	流山市名都借1126番地								
連絡先	TEL	04-7157-2262		FAX	04-7141-8833				
	メールアドレス	miharashi.dei@athena.ocn.ne.jp		HPアドレス	http://www.miharashinosato.jp				
サービス提供地域	流山市								
サービス提供日	月曜日から金曜日								
サービス提供時間	月曜日から金曜日 09:00~12:05 13:15~16:20								
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		2 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		2 回実施		延べ参加人員		12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 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 坂巻 幸恵]								
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	15人	12人	29人	10人	8人	1人	2人	78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	2人		看護職員	2人		() 人		
	介護職員	3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 type="checkbox"/> 吸引		<input 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"/> ストーマの管理		<input type="checkbox"/> 褥瘡の処置		<input type="checkbox"/> 感染症の対応		<input type="checkbox"/> 在宅酸素
食事の状況 ※通所サービスのみ記入	食事時間	なし							
	選択食等の実施状況	選択食	<input type="checkbox"/> 有(月 回)		行事食	<input type="checkbox"/> 有(月 回) <input type="checkbox"/> 無			
		バイキング	<input type="checkbox"/> 有(月 回)		嗜好調査	<input type="checkbox"/> 有(月 回) <input type="checkbox"/> 無			
入浴の状況	一般浴	人		個浴	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	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	
ボランティアの受入	<input checked="" 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	<input checked="" type="checkbox"/> おやつ代		100円	<input type="checkbox"/> レクリエーション材料費		円			
	<input checked="" type="checkbox"/> パット代		50円	<input type="checkbox"/> エリア外送迎		円			
	<input checked="" type="checkbox"/> リハパン代		100円	<input type="checkbox"/>		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(<input type="checkbox"/> 口座振替)				
事業所の特徴	常勤理学療法士が在職している半日型デイサービスとなります。食事提供なし。本格的な運動メニューの提供、地域密着の為少人数での丁寧な指導、季節のイベント等実施しています!								