

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                             |                                      | 田中 美沙都                                                           |                                                                  |                                                                             |       |             |                                                                  |                 |
| 事業所名                                   | けあらーず流山指定通所介護事業所                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                   |                                      | 介護予防サービス                                                         | (有) 無                                                            |                                                                             |       |             |                                                                  |                 |
| 管理者名                                   | 西岡 和子                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                   |                                      | 開所年月日                                                            | 平成 23 年 10 月 1 日                                                 |                                                                             |       |             |                                                                  |                 |
| 運営法人名                                  | 株式会社セラム                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                   |                                      | 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<br><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                                    | 千葉県流山市西松ヶ丘1丁目54番地-1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                   |                                      |                                                                  |                                                                  |                                                                             |       |             |                                                                  |                 |
| 連絡先                                    | TEL                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | 04-7157-1800                      |                                      | FAX                                                              | 04-7157-1801                                                     |                                                                             |       |             |                                                                  |                 |
|                                        | メールアドレス                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | carers-nagareyama@seramu.co.jp    |                                      | HPアドレス                                                           | https://www.seramu.com                                           |                                                                             |       |             |                                                                  |                 |
| サービス提供地域                               | 流山市                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                   |                                      |                                                                  |                                                                  |                                                                             |       |             |                                                                  |                 |
| サービス提供日                                | 月曜日～土曜日、祝日    休み:日曜日 (12月29日から1月3日までを除く 年末年始は応相談)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                   |                                      |                                                                  |                                                                  |                                                                             |       |             |                                                                  |                 |
| サービス提供時間                               | 月 曜 日   ～   土 曜 日   9 :   00   ～   18 :   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      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      4 回実施    延べ参加人員      10    人                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                   |                                      |                                                                  |                                                                  |                                                                             |       |             |                                                                  |                 |
| 資質向上のための事業計画                           | <input type="checkbox"/> 有 (計画の公表: <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無) <input checked="" 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<br><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<br><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<br><input checked="" type="checkbox"/> サービスの内容 <input checked="" type="checkbox"/> 緊急時の対応方法<br><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<br><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      田中 美沙都    ] <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                                    | 3人                                                               | 2人                                                               | 4人                                                                          | 1人    | 1人          | 11人                                                              |                 |
| 職員の配置状況<br>(常勤換算)                      | 医師                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | 人                                 |                                      | 理学療法士                                                            | 人                                                                |                                                                             | 作業療法士 | 人           |                                                                  | その他             |
|                                        | 生活相談員                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | 5人                                |                                      | 看護職員                                                             | 人                                                                |                                                                             |       |             |                                                                  | (      )      人 |
|                                        | 介護職員                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | 14人 (介護福祉士    4 人、ヘルパー1・2級    5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)<br>(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 type="checkbox"/> 褥瘡の処置                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                   |                                      |                                                                  |                                                                  |                                                                             |       |             |                                                                  |                 |
| 食事の状況<br>※通所サービスのみ記入                   | 食事時間                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | 昼食    12:00   ～                   |                                      |                                                                  |                                                                  |                                                                             |       |             |                                                                  |                 |
|                                        | 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 checked="" type="checkbox"/> [有(月    1 回) <input type="checkbox"/> 無 |       |             |                                                                  |                 |
| 入浴の状況                                  | 一般浴                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | 人                                 |                                      | 個 浴                                                              | 10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                             | 月1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<br>(1回又は1日当たり)<br>※通所サービスのみ記入 | ■食材料費      700      円                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                   | ■レクリエーション材料費      実費      円          |                                                                  |                                                                  |                                                                             |       |             |                                                                  |                 |
|                                        | ■おむつ代      実費      円                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                   | ■エリア外送迎      50      円               |                                                                  |                                                                  |                                                                             |       |             |                                                                  |                 |
| 料金支払方法                                 | ■その他日常生活費      実費      円 <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                   |                                      |                                                                  |                                                                  |                                                                             |       |             |                                                                  |                 |
|                                        | <input type="checkbox"/> 現金払い <input checked="" type="checkbox"/> 口座振込み <input checked="" type="checkbox"/> その他(      コンビニ払い込み    )                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                   |                                      |                                                                  |                                                                  |                                                                             |       |             |                                                                  |                 |
| 事業所の特徴                                 | ・入浴など個別対応で行っています。短時間でのご利用、午前・午後のみのご利用でも可能。生活リハビリを行っています。                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                   |                                      |                                                                  |                                                                  |                                                                             |       |             |                                                                  |                 |

