

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 楠木 明子

事業所名	流山市デイサービスセンター		介護予防サービス	㊟ 無				
管理者名	宇田川 桂一		開所年月日	平成 8年 10月 1日				
運営法人名	社会福祉法人流山市社会福祉協議会		利用定員	30人(一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	〒270-0157 流山市平和台2-1-2							
連絡先	TEL	04-7159-0030		FAX	04-7178-8555			
	メールアドレス	koureiday@nagareyamashakyo.com		HPアドレス	http://www.nagareyamashakyo.com			
サービス提供地域	流山市内							
サービス提供日	月曜日～土曜日(祭日は開所しております)							
サービス提供時間	9:00 ～ 16:05							
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							
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)							
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							
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 宇田川 桂一] <input type="checkbox"/> 無							
利用者数(登録者)	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
	1人	1人	20人	16人	11人	4人	0人	53人
職員の配置状況 (常勤換算)	施設長	1人	理学療法士	人	作業療法士	人	その他	
	生活相談員	3人	看護職員	4人			介護実践者研修終了者 3名	
	介護職員	5人	介護福祉士	3人	ヘルパー1・2級	5人		
	住環境コーディネーター	人	福祉用具専門相談員	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(要相談)		<input checked="" 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 checked="" 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							
食事の状況 ※通所サービスのみ記入	食事時間	昼食 12:15 ～ 13:00						
	選択食等の実施状況	選択食	<input type="checkbox"/> 有(月 回) <input checked="" type="checkbox"/> 無	行事食	<input checked="" type="checkbox"/> 有(年6回程度) <input type="checkbox"/> 無			
	実施状況	バイキング	<input type="checkbox"/> 有(月 回) <input checked="" type="checkbox"/> 無	嗜好調査	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無			
入浴の状況	一般浴	33人	個浴	なし	機械浴	6人		
事業所ニュース等の発行	ツイッター	年数回程度	法人作成	年数回程度	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 食材料費400円				
保険給付外利用料 (1回又は1日当たり)	<input checked="" type="checkbox"/> 昼食代金 600円		<input checked="" type="checkbox"/> 趣味活動材料費		刺し子布、糸 300円			
	<input type="checkbox"/> おむつ代 0円		<input type="checkbox"/> エリア外送迎		円			
	<input type="checkbox"/> バスタオル等 0円		<input checked="" type="checkbox"/> 脳トレプリント		50円			
料金支払方法	<input checked="" type="checkbox"/> 現金 <input checked="" type="checkbox"/> 郵便局口座引き落とし							
事業所の特徴	機能訓練室にて生活リハビリを取り入れています。看護師4名在籍 在宅酸素 ストマ、喀痰吸引、胃ろう等ご相談下さい。毎日、生花が飾られているデイサービスです。							