

# 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 漆畑 宏子

事業所名	流山やわらぎ		介護予防サービス	有 <input type="radio"/> 無 <input checked="" type="radio"/>					
管理者名	漆畑 宏子		開所年月日	平成22年7月1日					
運営法人名	(株)川島コーポレーション		利用定員	100人(契約可能人数)					
所在地	〒270-0114 流山市東深井880-115 サニーライフ流山内								
連絡先	TEL	04-7178-3336	FAX	04-7156-2303					
	メールアドレス		HPアドレス						
営業地域	流山市								
営業日	毎日								
営業時間	日曜日～月曜日 8:30～17:30								
資質向上のための会議	令和3年4月1日～令和4年3月31日までに		6回実施						
資質向上のための内部研修	令和3年4月1日～令和4年3月31日までに		12回実施	延べ参加人員 3人					
資質向上のための事業計画	<input checked="" type="checkbox"/> 有 (計画の公表: <input checked="" type="checkbox"/> 有 <input 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"/> 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 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 漆畑 宏子] <input type="checkbox"/> 無								
利用者数(契約者数)	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		2人	9人	31人	20人	24人	86人
介護支援専門員の配置状況	常勤	3人		専従(非常勤)	人		(うち、主任介護支援専門員 2人)		
	兼務	1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									