

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 佐越英昭

事業所名	だいだいの木		介護予防サービス	☒ 有 ☐ 無							
管理者名	佐越英昭		開所年月日	令和 3 年 10月 1日							
運営法人名	株式会社Left over		利用定員	40 人(日当り利用可能人数)							
サービス種別	■訪問介護 ☐ 訪問入浴介護 ☐ 訪問看護 ☐ 訪問リハビリテーション ☐ 通所介護 ☐ 通所リハビリテーション ☐ 福祉用具貸与 ☐ 住宅改修										
所在地	流山市東深井172-1										
連絡先	TEL	04-7156-3670	FAX	04-7156-3671							
	メールアドレス		HPアドレス	https://leftover.jp/							
サービス提供地域	流山市 野田市 柏市 松戸市										
サービス提供日	月 火 水 木 金 土 日										
サービス提供時間	月曜日～日曜日 8:00～21:00										
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		0 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		0 回実施 延べ参加人員 0 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	☐ 業務マニュアル ☐ 事故防止・対策マニュアル ☐ その他 ☐ 感染予防・対応マニュアル ☐ 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	■事業の目的及び運営の方針 ☒ 営業日及び営業時間 ■従業員の職種、員数及び職務の内容 ☒ 通常の実施地域 ■サービスの内容 ☒ 緊急時の対応方法 ■サービスに係る利用料 ☒ 相談・苦情の申立て ■その他の費用の額 ☐										
契約書の締結	☒ 有 ☐ 無		損害賠償保険の加入	☒ 有 ☐ 無							
苦情相談担当者の設置	☒ 有 [担当者氏名 佐越英昭] ☐ 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	1人	2 人	5人	7人	9人	1人	3人	28人		
職員の配置状況 (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	人		看護職員	人		() 人				
	介護職員	8人 (介護福祉士		人、ヘルパー1・2級		8 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	☐ 吸引 ☐ 胃ろう、経管栄養の管理 ☐ 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。)					☐ 感染症の対応 ☐ 在宅酸素					
	☐ ストーマの管理 ☐ 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		～							
	選択食等の実施状況	選択食	☐ 有(月 回)		☐ 行事食	☐ 有(月 回)		☐ 無			
		バイキング	☐ 有(月 回)		☐ 嗜好調査	☐ 有(月 回)		☐ 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	☒ 有 ☐ 無			
ボランティアの受入	☐ 有 ☒ 無		キャンセル料		☒ 有 ☐ 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	☐ 食材料費		円		☐ レクリエーション材料費		円				
	☐ おむつ代		円		☐ エリア外送迎		円				
	☐		円		☐		円				
料金支払方法	☒ 現金払い ☐ 口座振込み ☐ その他(口座引き落とし)										
事業所の特徴											