

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 米澤 一樹

事業所名	そえる流山訪問介護事業所		介護予防サービス	○有 無					
管理者名	米澤 一樹		開所年月日	令和元年11月1日					
運営法人名	株式会社フィールカム		利用定員	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	流山市松ヶ丘2-320-109櫻井ビル301								
連絡先	TEL	04-7147-0333	FAX	04-7147-0332					
	メールアドレス	soerunagareyama@feelcalm.jp		HPアドレス					
サービス提供地域	流山市、柏市、松戸市								
サービス提供日	年末年始(12/30～1/3まで)以外								
サービス提供時間	月曜日～日曜日 9:00 ～ 18:00								
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 12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36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 米澤 一樹] ☐ 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	5人	7人	16人	5人	4人	6人	4人	47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	3.6人(介護福祉士3人、ヘルパー1・2級 3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	利用者様、ご家族により そえる サービスを目指しています。								