

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 <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 ~ 17 : 00 曜日 ~ 曜日 : ~ :									
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 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 <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 <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]									
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	1人	6人	4人	2人	1人	14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	4人		看護職員	人		() 人			
	介護職員	15人(介護福祉士5人、ヘルパー1・2級5人)		() 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) (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 ※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"/> 無		行事食	<input checked="" type="checkbox"/> 有(月 1 回) <input type="checkbox"/> 無				
		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(月 1 回) <input type="checkbox"/> 無				
入浴の状況	一般浴	人		個浴	14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 (1回又は1日当たり) ※通所サービスのみ記入	■食材料費 700 (税抜き) 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			
	■その他 日常生活費 実費		円		□		円			
料金支払方法	<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	・入浴等個別対応で行っています。 ・短時間でのご利用(3時間15分～)、午前・午後のみのご利用でも可能。ご利用者のニーズに合わせて送迎時間の調整を行っています。10:00～、11:00～でも対応致します。 ・生活リハビリを行っています。									