

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

高野 美由紀

事業所名	居宅介護支援事業所はまなす苑		介護予防サービス	① 有 無					
管理者名	伊藤 光弘		開所年月日	17年11月1日					
運営法人名	社会福祉法人流山あけぼの会		利用定員	140人(契約可能人数)					
所在地	流山市こうのす台269-1								
連絡先	TEL	04-7155-2465		FAX	04-7155-2282				
	メールアドレス	hamanasu-kyushoku@nagareyamaakebonokai.or.jp		HPアドレス	http://www.nagareyamaakebonokai.or.jp/hamanasuen/top.html				
営業地域	流山市・柏市・野田市								
営業日	12/31~1/3、祝祭日を除く								
営業時間	月曜日 ~ 土曜日 8:30 ~ 17:00		曜日 ~ 曜日 : ~ :						
資質向上のための会議	令和4年4月1日~令和5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4年4月1日~令和5年3月31日までに		6回実施		延べ参加人員 5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	<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"/> 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	■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 高野 美由紀] □無								
利用者数(契約者数)	事業対象者	要: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
	0人	8人	11人	30人	22人	13人	9人	9人	102人
介護支援専門員の配置状況	常勤 人		専従(非常勤) 3人		(うち、主任介護支援専門員 0人)				
	兼務 1人		兼務(非常勤) 人						
特定事業所加算取得状況	□有 ■無		特定事業所加算		□ I □ II □ III □ IV				
事業所ニュース等の発行	事業所作成	0回		法人作成	0回		利用者向けパンフレット	■有 □無	
事業所の特徴	利用者本位のケアマネジメントをモットーにアットホームな雰囲気作りを心掛けています								