

介護保険サービス事業者(短期入所サービス・施設サービス)情報提供票 その1

記入者氏名 平澤 仁

事業所名	住宅型有料老人ホーム クラシックレジデンス江戸川台		介護予防サービス	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無			
管理者名	齋藤 友子		開所年月日	平成21年12月1日			
運営法人名	社会福祉法人 草加福祉会		入所定員	64人			
サービス種別	<input type="checkbox"/> 短期入所生活介護 <input type="checkbox"/> 短期入所療養介護 <input type="checkbox"/> 認知症対応型共同生活介護 <input type="checkbox"/> 介護老人福祉施設 <input type="checkbox"/> 介護老人保健施設 <input type="checkbox"/> 介護療養型医療施設 <input type="checkbox"/> 特定施設入居者生活介護						
所在地	千葉県流山市美原4-198-1						
連絡先	TEL	04-7155-7160		FAX	04-7155-7161		
	メールアドレス	cr-edogawadai-day@soukafukushikai.jp		HPアドレス	https://www.soukafukushikai.jp/		
資質向上のための会議	令和6年4月1日～令和7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6年4月1日～令和7年3月31日までに		12回実施	延べ参加人員	104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 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"/> 施設(事業)の目的及び運営の方針 <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"/> 従業員の職種、員数及び職務の内訳 <input checked="" type="checkbox"/> その他の費用の額 <input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> サービスの内容 <input checked="" type="checkbox"/> 緊急時の対応方法 <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: 齋藤 友子] <input type="checkbox"/> 無						
入所者数 ※施設サービスのみ記入	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5	合計	※要支援: 1人、要支援2: 1人
	8人	14人	15人	12人	11人	62人	
職員の配置状況 (常勤換算)	医師	0人	介護支援専門員	0人	機能訓練指導員	0人	その他
	薬剤師	0人	作業療法士	0人	理学療法士	0人	() 人
	生活相談員	1人	管理栄養士	3人	栄養士	0人	() 人
	看護職員		2.5人 (看護師等〔助産師・保健師含む〕)		2人、准看護師		0.5人
看護職員の勤務体制 <input type="checkbox"/> 24時間常駐							
居室の状況	個室	2人室	3人室	4人室	5人室	6人以上室	計
	62室	2室	0室	0室	0室	0室	64室
対応可能な医療処置等	<input checked="" type="checkbox"/> 吸引 <input checked="" type="checkbox"/> 糖尿病の管理(インスリン注射含む) <input checked="" type="checkbox"/> 胃ろう、経管栄養の管理 <input checked="" type="checkbox"/> ストーマの管理 <input checked="" type="checkbox"/> 褥瘡の処置 <input type="checkbox"/> 感染症の対応 <input checked="" type="checkbox"/> 在宅酸素 <input type="checkbox"/> CVポート						
看取りの対応	<input checked="" type="checkbox"/> 対応 <input type="checkbox"/> 非対応 <input type="checkbox"/> 応相談						
1日当たり居室利用料(税込)	個室	81,000円	2人室	162,000円	人室	円	
食事の状況 ※施設サービスのみ記入	食事時間	朝食 8:00～9:00		昼食 12:00～13:00		夕食 17:30～18:30	
	選択食等の実施状況	選択食	<input checked="" type="checkbox"/> 有(不定期) <input type="checkbox"/> 無		行事食	<input checked="" type="checkbox"/> 有(月 回) <input type="checkbox"/> 無	
入浴の状況	実施状況	パイキング	<input type="checkbox"/> 有(月 回) <input checked="" type="checkbox"/> 無		嗜好調査	<input checked="" type="checkbox"/> 有(月 回) <input type="checkbox"/> 無	
	対象者数	1人週回数	入浴できない場合の対応				
	一般浴	人	回	<input checked="" type="checkbox"/> 清拭 <input checked="" type="checkbox"/> シャワー浴			
	個浴	人	回	<input checked="" type="checkbox"/> 翌日入浴 <input type="checkbox"/> その他()			
機械浴	人	回	<input checked="" type="checkbox"/> 次回入浴				

