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 中尾 百合恵

| 事 業 所 名 | 流山ケアセンターそよ風 | | | | 介護予防 サービス | ① 無 | | | |
|--------------|---|-----|---------|------------|--------------|----------------|-------|------|-----|
| 管 理 者 名 | 中尾百合恵 | | | | 開所年月日 | 2013 | 年 9 | 月 | 1 日 |
| 運営法人名 | 株式会社 SOYOKAZE | | | | 利用定員 | 75 人(契約可能人数) | | | |
| 所 在 地 | 流山市加三 | 1番9 | | | | | | | |
| 連 絡 先 | ⊤ E ∟ 04-7157-6721 | | | | FAX | 04-7157-6722 | | | |
| | メールアドレス cm-nagareyama@sykz.co.jp HPアドレス | | | | | | | | |
| 営 業 地 域 | 流山市全域 | | | | | | | | |
| 営 業 日 | 月~金(年末年始を除く) | | | | | | | | |
| 営 業 時 間 | 月曜日~金曜日8:30~17:30曜日~曜日:~ | | | | | | | | |
| 資質向上のための会議 | 令和2年4月1日~令和3年3月31日までに 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 人 | | | | | | | | 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 | | | | | | | | |
| | ■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 | 月料 | | ■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[担当者指名 中尾 百合惠] | | | | | | | | |
| 利用者数(契約者数) | 事業対象者 罗援1 | 要支援 | 要介護1 | 要介護2 | 要介護3 | 要介護4 | 要介護5 | 合 | 計 |
| | Л Л | | 人 | 人 | 人 | 人 | 人 | | 人 |
| 介護支援専門員の配置状況 | 常勤 | 2人 | 専従(非常 | 勤) 人 | (うち、主任: | 介護支援専門 | 門員 2 | 2 人) | |
| | 兼務(非常勤) | | | 勤) 人 | | | | | |
| 特定事業所加算取得状況 | □有 ■無 | | 特定事業所加算 | | □ I | пп | | □ IV | |
| 事業所ニュース等の発行 | 事業所作成 | | 法人作成 | 回 | 利用者向け | パンフレット | □有 ■ | 無 | |
| 事業所の特徴 | デイサービス・シ 2名で在籍してし | | | 設しております | 。主任介護才 | ₹援専門員 <i>の</i> | 資格を持つ | ったケア | マネが |