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 森明子

事 業 所 名	社会福祉法人	\流山市社会 神	福祉協議会訪	問介護事業所	介護予防サービス	有	\mathcal{I}	無	
管 理 者 名		森	明子		開所年月日	平成	8年 10 月	月 1 日	
運営法人名	社会福祉法人流山市社会福祉協議会				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Ⅰ	問入浴介護	口訪問	引看護	口訪問リハヒ	ごリテーション	,	
	□通所介護	口通所	リハビリテー	ション	口福祉用具質	貸与 □]住宅改修		
所 在 地	〒270-015	7 流山市	市平和台2丁	目1番地の	2	1			
連 絡 先	T E L 04-7159-8711				FAX	04	4-7159-47	'36	
	メールアドレス	help@na	igareyamasha	akyo.com	HPアドレス	http://www	wnagareyama	shakyo.com	
サービス提供地域				流山	1市内				
サービス提供日	月~金曜日(ただし祝日、年末年始は除く)								
サービス提供時間	日曜日~	~ 月曜日	8:0	0 ~	17:00				
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 15 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 48回実施 延べ参加人							207 人	
資質向上のための事業計画	☑有(計画	iの公表: □	有 ☑無))	□無				
各種マニュアルの作成	☑業務マニュアル								
	☑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	の方針		☑営業日及	び営業時間			
	□ □ 位業員の職種、員数及び職務の内容 □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □								
	☑サービスの内容								
	☑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 森	明子]	□無				
利用者数(登録者)	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	
	2人 9	人 3人	33人	12人	. 7人	4人	2人	70人	
	医師		理学療法士		作業療法士		その他		
職員の配置状況	生活相談員 人看護職員 人				•		()	人	
(常勤換算)						:級 5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					□糖尿病の管理(インスリン注射含む)			
						 □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	食事時間	昼食	~		_				
 ※通所サービスのみ記入	選択食等の	選択食	口有(月	回)口無	行事食	口有(月	回)口無		
	実施状況	バイキング				口有(月	回)口無	_	
入 浴 の 状 況	一般浴	人	個 浴		機械浴	人	※通所サービ	」 ごスのみ記入	
	事業所作成	回	法人作成		利用者向け	L パンフレット	☑有 [□無	
ボランティアの受入	_	∟ ☑無		セル料	l .	 □無			
保険給付外利用料									
(1回又は1日当たり)	口おむつ代 円 ロエリア外道								
※通所サービスのみ記入					円				
料金支払方法	□現金払い□□□座振込み				☑その他(自動引き落とし)				
事業所の特徴		介護保険訪問介護事業所、障がい者訪問介護事業、同行援護サービス、重度訪問介護、移動支援 事業、 育児支援島サービス業							
	\ HJ	テホ、 _{日ルス} &叫 / -							