

# 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 青木恵美

|                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                          |                                        |                                                                           |                                 |                                                       |             |      |     |
|----------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------|---------------------------------|-------------------------------------------------------|-------------|------|-----|
| 事業所名                                   | ニチイケアセンター流山北                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                          | 介護予防サービス                               | 有 無                                                                       |                                 |                                                       |             |      |     |
| 管理者名                                   | 青木 恵美                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                          | 開所年月日                                  | 平成 12年 4月 1日                                                              |                                 |                                                       |             |      |     |
| 運営法人名                                  | 株式会社 ニチイ学館                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                          | 利用定員                                   | 120 人(日当り利用可能人数)                                                          |                                 |                                                       |             |      |     |
| サービス種別                                 | <input checked="" 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<br><input 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                                    | 〒270-0114 流山市東初石4丁目187-19                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                          |                                        |                                                                           |                                 |                                                       |             |      |     |
| 連絡先                                    | TEL                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | 04-7178-3151                                                             | FAX                                    | 04-7178-3152                                                              |                                 |                                                       |             |      |     |
|                                        | メールアドレス                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | <a href="mailto:hstb56@nichiigakkan.co.jp">hstb56@nichiigakkan.co.jp</a> | HPアドレス                                 | <a href="http://www.nichiigakkan.co.jp">http://www.nichiigakkan.co.jp</a> |                                 |                                                       |             |      |     |
| サービス提供地域                               | 流山市、柏市、野田市                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                          |                                        |                                                                           |                                 |                                                       |             |      |     |
| サービス提供日                                | 月曜日～金曜日(休日 土、日、年末年始)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                          |                                        |                                                                           |                                 |                                                       |             |      |     |
| サービス提供時間                               | 月曜日 ～ 金曜日 9 : 00 ～ 18 : 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 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 人                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                          |                                        |                                                                           |                                 |                                                       |             |      |     |
| 資質向上のための事業計画                           | <input checked="" type="checkbox"/> 有 (計画の公表: <input type="checkbox"/> 有 <input checked="" 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<br><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<br><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<br><input checked="" type="checkbox"/> サービスの内容 <input checked="" type="checkbox"/> 緊急時の対応方法<br><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<br><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 青木 恵美 ]                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                          |                                        |                                                                           |                                 |                                                       |             |      |     |
| 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 |
|                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | 3 人                                                                      | 1人                                     | 18人                                                                       | 15人                             | 11人                                                   | 6人          | 8人   | 62人 |
| 職員の配置状況<br>(常勤換算)                      | 医師                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | 理学療法士 人                                                                  |                                        | 作業療法士 人                                                                   |                                 | その他                                                   |             |      |     |
|                                        | 生活相談員 人                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | 看護職員 人                                                                   |                                        |                                                                           |                                 | ( ) 人                                                 |             |      |     |
|                                        | 介護職員 12 (介護福祉 9人                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | ヘルパー1.2級 3名                                                              |                                        |                                                                           |                                 | ( ) 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)<br>(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<br><input type="checkbox"/> ストーマの管理 <input type="checkbox"/> 褥瘡の処置                                                                                                                                                                                                    |                                                                          |                                        |                                                                           |                                 |                                                       |             |      |     |
| 食事の状況<br>※通所サービスのみ記入                   | 食事時間                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | 昼食 ～                                                                     |                                        |                                                                           |                                 |                                                       |             |      |     |
|                                        | 選択食等の実施状況                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | 選択食                                                                      | <input type="checkbox"/> 有(月 回)        | <input type="checkbox"/> 行事食                                              | <input type="checkbox"/> 有(月 回) | <input type="checkbox"/> 無                            |             |      |     |
|                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | バイキング                                                                    | <input type="checkbox"/> 有(月 回)        | <input type="checkbox"/> 嗜好調査                                             | <input type="checkbox"/> 有(月 回) | <input type="checkbox"/> 無                            |             |      |     |
| 入浴の状況                                  | 一般浴                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | 人                                                                        | 個 浴                                    | 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                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | 回                                                                        | 法人作成                                   | 回                                                                         | 利用者向けパンフレット                     | <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 |             |      |     |
| ボランティアの受入                              | <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                          | キャンセル料                                 | <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無                     |                                 |                                                       |             |      |     |
| 保険給付外利用料<br>(1回又は1日当たり)<br>※通所サービスのみ記入 | <input type="checkbox"/> 食材料費 円                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                          | <input type="checkbox"/> レクリエーション材料費 円 |                                                                           |                                 |                                                       |             |      |     |
|                                        | <input type="checkbox"/> おむつ代 円                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                          | <input type="checkbox"/> エリア外送迎 円      |                                                                           |                                 |                                                       |             |      |     |
|                                        | <input type="checkbox"/> 円                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                          | <input type="checkbox"/> 円             |                                                                           |                                 |                                                       |             |      |     |
| 料金支払方法                                 | <input type="checkbox"/> 現金払い <input type="checkbox"/> 口座振込み <input checked="" type="checkbox"/> その他( 口座引き落とし )                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                          |                                        |                                                                           |                                 |                                                       |             |      |     |
| 事業所の特徴                                 | ご利用者様が可能な限りご自宅で自立した日常生活を送れるよう、ご支援させていただいております。                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                          |                                        |                                                                           |                                 |                                                       |             |      |     |