

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 簗田 千鶴

事業所名	セントケア柏		介護予防サービス	☒ 有	無				
管理者名	山口 和良		開所年月日	平成 18 年 10 月 2 日					
運営法人名	セントケア千葉(株)		利用定員	人(日当り利用可能人数)					
サービス種別	☐ 訪問介護 ☒ 訪問入浴介護 ☐ 訪問看護 ☐ 訪問リハビリテーション ☐ 通所介護 ☐ 通所リハビリテーション ☐ 福祉用具貸与 ☐ 住宅改修								
所在地	柏市柏4-6-12 渋谷ビル201号								
連絡先	TEL	04-7162-2943		FAX	04-7162-2941				
	メールアドレス	kashiwa_sc12@saint-care.com		HPアドレス	https://www.saint-care.com/				
サービス提供地域	柏市 . 流山市								
サービス提供日	月～土(年末年始を除く)								
サービス提供時間	8:30～18:00								
資質向上のための会議	令和7年4月1日～令和8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7年4月1日～令和8年3月31日までに			12回実施 延べ参加人員 10 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 ☒ 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 簗田 千鶴] ☐ 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
	人	人	人	3人	3人	7人	11人	22人	46人
職員の配置状況 (常勤換算)	医師 人		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 2.6 人		人				
	介護職員 4.1人 (介護福祉士2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 ☐ 胃ろう、経管栄養の管理				☐ 糖尿病の管理(インスリン注射含む)				
	(上記2項目は訪問介護サービスも記入。)				☒ 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 ※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	☐ 有(月 回) ☐ 無		行事食	☐ 有(月 回) ☐ 無			
		バイキング	☐ 有(月 回) ☐ 無		嗜好調査	☐ 有(月 回) ☐ 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		☒ 有 ☐ 無		
ボランティアの受入	☐ 有 ☐ 無		キャンセル料		☐ 有 ☐ 無				
保険給付外利用料 (1回又は1日当たり) ※通所サービスのみ記入	☐ 食材料費		円		☐ レクリエーション材料費		円		
	☐ おむつ代		円		☐ エリア外送迎		円		
	☐		円		☐		円		
料金支払方法	☒ 現金払い ☒ 口座振込み ☒ その他(郵便局での振り込み)								
事業所の特徴									