

# 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

駒崎優美子

事業所名	居宅介護支援事業所えがお		介護予防サービス	■有 無					
管理者名	村上治代		開所年月日	平成26年6月1日					
運営法人名	株式会社えがお		利用定員	75 人(契約可能人数)					
所在地	流山市鰯ヶ崎15-17メゾンJ201								
連絡先	TEL	04-7157-2911		FAX	04-7157-2912				
	メールアドレス	egao2911@gmail.com		HPアドレス					
営業地域	流山市、松戸市、柏市、野田市								
営業日	月曜日～金曜日								
営業時間	9:00～17:00								
資質向上のための会議	令和3年4月1日～令和4年3月31日までに		3回実施						
資質向上のための内部研修	令和3年4月1日～令和4年3月31日までに		回実施	延べ参加人員	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	<input checked="" type="checkbox"/> 業務マニュアル <input checked="" type="checkbox"/> <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 <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 <input checked="" type="checkbox"/> サービスの内容 <input checked="" type="checkbox"/> 緊急時の対応方法 <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 type="checkbox"/> その他の費用の額 <input type="checkbox"/>								
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 村上治代] □								
利用者数(契約者数)	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
		4人	7人	16人	19人	12人	2人	7人	67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、主任介護支援専門員 2人)				
	兼務	人		兼務(非常勤)	人				
特定事業所加算取得状況	□有 □無		■特定事業所加算		□ I □ II □ III		□ IV		
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	
事業所の特徴	二人だけの居宅介護支援事業所のため包括支援センターと相談しながら対応させていただきます。								