

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

上松 敦江

事業所名	生活クラブ風の村ケアプランセンター流山		介護予防サービス	有 無					
管理者名	上松 敦江		開所年月日	平成 26年 7月 1日					
運営法人名	社会福祉法人 生活クラブ		利用定員	350人(契約可能人数)					
所在地	千葉県流山市東深井29-1 B101								
連絡先	TEL	04-7153-6716		FAX	04-7168-0105				
	メールアドレス	uematsu.atsue@kazenomura.jp		HPアドレス					
営業地域	流山市 柏市 野田市 松戸市								
営業日	平日(土、日、祝、12/30~1/3 休業)								
営業時間	月曜日 ~ 金曜日 9:00 ~ 17:00 ただし電話等により、24時間常時連絡が可能。								
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		48回実施						
資質向上のための内部研修	令和2年4月1日~令和3年3月31日までに		11回実施	延べ参加人員	91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"/> 事故防止・対策マニュアル <input type="checkbox"/> その他 <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 checked="" 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 上松 敦江] □無								
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
	2人	23人	27人	106人	95人	50人	26人	17人	346人
介護支援専門員の配置状況	常勤	7人		専従(非常勤)	1人		(うち、主任介護支援専門員 3人)		
	兼務	1人		兼務(非常勤)	1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	0回		法人作成	4回		利用者向けパンフレット	□有 ■無	
事業所の特徴	・10名のケアマネジャーと事務員さんが和気あいあいと働いています。 ・その人らしい暮らし方ができるように丁寧にお話を聞きながら支援させていただきます。 ・ご本人の持てる力を発揮して自立した在宅生活が継続できるように支援させていただきます。 ・住み慣れた住まいで最後まで暮らし続けられるように支援させていただきます。								