

# 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

飯島 明子

事業所名	社会福祉法人流山市社会福祉協議会		介護予防サービス	有 <input checked="" type="radio"/> 無 <input type="radio"/>					
管理者名	飯島 明子		開所年月日	2000年4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	230人(契約可能人数)					
所在地	千葉県流山市平和台2-1-2 流山市ケアセンター3F								
連絡先	TEL	04-7150-5800		FAX	04-7157-1305				
	メールアドレス	kyotaku@nagareyamashakyo.com		HPアドレス					
営業地域	流山市								
営業日	月～金 休業日 土曜・日曜・祝日・年末年始								
営業時間	月曜日～金曜日 8:30～17:00 曜日～ 曜日 : ~ :								
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		50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		3回実施		延べ参加人員 38人				
資質向上のための事業計画	■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 type="checkbox"/> 業務マニュアル <input type="checkbox"/> 事故防止・対策マニュアル <input checked="" type="checkbox"/> その他 <input 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 <input type="checkbox"/> 無		損害賠償保険の加入	■有 <input type="checkbox"/> 無					
苦情相談担当者の設置	■有 [担当者氏名 飯島明子 ] <input type="checkbox"/> 無								
利用者数(契約者数)	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
	12人	6人	6人	66人	62人	32人	22人	11人	217人
介護支援専門員の配置状況	常勤 4人		専従(非常勤) 4人		(うち、主任介護支援専門員 1人)				
	兼務 1人		兼務(非常勤) 人						
特定事業所加算取得状況	■有 <input type="checkbox"/> 無		特定事業所加算		<input type="checkbox"/> I <input checked="" type="checkbox"/> II <input type="checkbox"/> III <input type="checkbox"/> IV				
事業所ニュース等の発行	事業所作成	回	法人作成	4回	利用者向けパンフレット		<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無		
事業所の特徴	関係機関との連携を密に図り、ていねいなご支援を心がけています。								