

# 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

事業所名	ハーブランド介護サービス流山サテライト				介護予防サービス
管理者名	平 祐子				開所年月日
運営法人名	ライフエンタープライズ株式会社				利用定員
サービス種別	<input type="checkbox"/> 訪問介護 <input type="checkbox"/> 訪問入浴介護 <input checked="" type="checkbox"/> 訪問看護 <input type="checkbox"/> 訪問 <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				
所在地	流山市平和台2丁目4-3				
連絡先	TEL	04-7157-6007			FAX
	メールアドレス	houmonkango@herbland.co.jp			HPアドレス
サービス提供地域	柏市・流山市・松戸市・我孫子市				
サービス提供日	月曜日から金曜日 祝日、年末年始(12月29日から1月3日)を除く				
サービス提供時間	月曜日 ~ 金曜日 8:30 ~ 17:30 曜日 ~ 曜日				
資質向上のための会議	令和5年4月1日~令和6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5年4月1日~令和6年3月31日までに				12回実施
資質向上のための事業計画	<input checked="" type="checkbox"/> 有 (計画の公表: <input checked="" type="checkbox"/> 有 <input 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 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"/> 営業日及び休業日 <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 <input checked="" type="checkbox"/> サービスの内容 <input checked="" type="checkbox"/> 緊急時の対応 <input checked="" type="checkbox"/> サービスに係る利用料 <input checked="" type="checkbox"/> 相談・苦情 <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 篠崎和敏 ] <input type="checkbox"/> 無				
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
	0人	1人	2人	7人	5人
職員の配置状況 (常勤換算)	医師 人		理学療法士 2人		作業療法士
	生活相談員 人		看護職員 5.8人		
	介護職員 人		(介護福祉士 人、ヘルパー1・2級		
	住環境コーディネーター 人		福祉用具専門相談員		
対応可能な医療処置等	<input checked="" type="checkbox"/> 吸引 <input checked="" type="checkbox"/> 胃ろう、経管栄養の管理 (上記2項目は訪問介護サービスも記入。) <input checked="" type="checkbox"/> ストーマの管理 <input checked="" type="checkbox"/> 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	<input type="checkbox"/> 有(月 回) <input type="checkbox"/> 無		行事食
		バイキング	<input type="checkbox"/> 有(月 回) <input type="checkbox"/> 無		嗜好調査
入浴の状況	一般浴	人	個別浴	人	機械浴
事業所ニュース等の発行	事業所作成	回	法人作成	16回	利用者向け

ボランティアの受入	<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無	キャンセル料	<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 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	<input type="checkbox"/> 食材料費	円	<input type="checkbox"/> レクリエーション材料費
	<input type="checkbox"/> おむつ代	円	<input type="checkbox"/> エリア外送迎
	<input type="checkbox"/>	円	<input type="checkbox"/>
料金支払方法	<input checked="" type="checkbox"/> 現金払い <input checked="" type="checkbox"/> 口座振込み <input checked="" type="checkbox"/> その他(		
事業所の特徴	<p>ご利用者様が、ご自宅で、入居施設で、安心して療養生活が送れる。携し、ご自宅や入居施設に訪問看護師やリハビリスタッフがお伺いしスタッフは正看護師と理学療法士、作業療法士です。 主治医、ご家族、ケアマネジャー、関係サービススタッフ、入居施設と連携したサービス提供を行っています。</p>		

有																		
平成 24 年3月1日																		
人(日当り利用可能人数)																		
訪問リハビリテーション <input type="checkbox"/> 住宅改修																		
04-7157-8881																		
<a href="https://herbland.co.jp/shop/visiting.html">https://herbland.co.jp/shop/visiting.html</a>																		
〒市																		
区																		
日 : ~ :																		
延べ参加人員 144 人																		
■その他 BCP																		
営業時間																		
地域																		
対応方法																		
の申立て																		
無																		
<table border="1"> <thead> <tr><th>要介護4</th><th>要介護5</th><th>合 計</th></tr> </thead> <tbody> <tr><td>2人</td><td>1人</td><td>18人</td></tr> <tr><td>2人</td><td>その他</td><td></td></tr> <tr><td></td><td>( )</td><td>人</td></tr> <tr><td>人)</td><td>( )</td><td>人</td></tr> <tr><td>人</td><td>( )</td><td>人</td></tr> </tbody> </table>	要介護4	要介護5	合 計	2人	1人	18人	2人	その他			( )	人	人)	( )	人	人	( )	人
要介護4	要介護5	合 計																
2人	1人	18人																
2人	その他																	
	( )	人																
人)	( )	人																
人	( )	人																
■糖尿病の管理(インスリン注射含む)																		
■感染症の対応 ■在宅酸素																		
<table border="1"> <tr><td><input type="checkbox"/>有(月 回) <input type="checkbox"/>無</td><td></td></tr> <tr><td><input type="checkbox"/>有(月 回) <input type="checkbox"/>無</td><td></td></tr> <tr><td>人</td><td>※通所サービスのみ記入</td></tr> </table>	<input type="checkbox"/> 有(月 回) <input type="checkbox"/> 無		<input type="checkbox"/> 有(月 回) <input type="checkbox"/> 無		人	※通所サービスのみ記入												
<input type="checkbox"/> 有(月 回) <input type="checkbox"/> 無																		
<input type="checkbox"/> 有(月 回) <input type="checkbox"/> 無																		
人	※通所サービスのみ記入																	
パンフレット <input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無																		

無	
	円
	円
	円
口座引き落とし )	
ように、主治医(かかりつけ医)や専門職と連 ます。	
は生活相談員、施設長はじめ介護スタッフ	