

◎地域密着型事業所の指定更新について

| | |
|-------------------|-----|
| 介護保険事業計画推進会議(第9回) | |
| R3.2.5 | 資料3 |

[指定更新] 2件

| | | |
|---|---------|----------------------------------|
| 1 | 事業者 | ケア・トラスト株式会社 |
| | 代表者 | ダイヒョウリンマリアク ツジ ヒデン 代表取締役 辻 英史 |
| | 指定事業所 | ケア・トラスト デイサービス一期の家 要町 |
| | 事業所所在地 | 東京都豊島区要町1-32-15 |
| | 指定更新年月日 | 令和3年5月1日 |
| | 管理者 | オオヤマ マミ 大山 麻美 |
| | サービス種別 | 地域密着型通所介護 |
| | 定員 | 10人 |
| | 開設年月日 | 平成21年5月1日 |
| | 備考 | 公表サービス対象外のため |
| 2 | 事業者 | 社会福祉法人泉湧く家 |
| | 代表者 | リジチョウ ミヤナガ サダオ 理事長 宮長 定男 |
| | 指定事業所 | 小規模多機能 こまごめ |
| | 事業所所在地 | 東京都豊島区駒込6-19-6 |
| | 指定更新年月日 | 令和3年7月1日 |
| | 管理者 | ヨシダ リウヘイ 吉田 良平 |
| | サービス種別 | 小規模多機能型居宅介護 |
| | 定員 | 29人(通い15名、宿泊6名) |
| | 開設年月日 | 平成27年7月1日 |
| | 備考 | |
| 3 | 事業者 | |
| | 代表者 | |
| | 指定事業所 | |
| | 事業所所在地 | |
| | 指定更新年月日 | |
| | 管理者 | |
| | サービス種別 | |
| | 定員 | |
| | 開設年月日 | |
| | 備考 | |

No. 1

小規模多機能 こまごめ

小規模多機能 こまごめ

記入日：2020年06月05日

| | |
|-----------|--|
| 介護サービスの種類 | 小規模多機能型居宅介護 |
| 所在地 | 〒170-0003 東京都豊島区駒込6-19-6 地図を開く |
| 連絡先 | Tel：03-5961-1800／Fax：03-5961-1805 ホームページを開く |

● 運営状況：レーダーチャート [（レーダーチャートを閉じる）](#)



[▲このページのトップへ](#)

● 事業所概要

| | | |
|----------|--|---------------|
| 運営方針 | 要介護者が可能な限りその自宅において、その有する能力に応じ自立した日常生活を営む事が出来るよう「通い」「泊まり」「訪問」の形態で、家庭的な環境と地域住民との交流の下、必要な日常生活の援助を行う事により、要介護者の日々の暮らしの支援を行い、また要介護者の孤立感の解消及び心身機能の維持ならびに要介護者の家族の身体及び精神的負担の軽減を図ることを支援します。〔「通い」「泊まり」「訪問」サービスを組み合わせ提供することにより、在宅での生活をできる限り継続して頂けるよう支援する。〕 | |
| 事業開始年月日 | 2015/07/01 | |
| サービス提供地域 | 豊島区内を対象とするが、巣鴨1～5丁目、駒込1～7丁目、北大塚1～3丁目、西巣鴨1～2丁目を優先地域とし、他近隣在住者に関しては要検討、相談。 | |
| 協力医療機関 | 幸和クリニック | |
| 営業時間 | 通いサービス | 10時00分～16時15分 |
| | 宿泊サービス | 17時00分～08時00分 |

● サービス内容

| | |
|-------------|--|
| 送迎の有無 | <input checked="" type="radio"/> あり <input type="radio"/> なし |
| 短期利用居宅介護の提供 | <input type="radio"/> あり <input checked="" type="radio"/> なし |

| | | |
|-------------|---|--|
| 利用条件 | 緊急やむを得ない場合の予定キャンセルは、前日の昼 12 時までとしています。 以下においては、契約を解除する場合があります。 ・利用者及び他利用者の生命、生活などに危害を及ぼす恐れがあり、通常の介護及び支援で回避できない場合。 ・サービス利用料金の支払いが理由なく 2ヶ月以上遅滞し、再三の催告に応じない場合。 ・事業所内で宗教活動や勧誘を実施し、事業所の警告にも関わらずやめなかった場合、他。 | |
| 体験利用の内容 | 随時受付（短時間から 1 日体験利用可能） ・事業説明及び施設内見学 ・希望によりプログラムへの参加と昼食の提供（食事代は実費） ・状況に応じ送迎の実施 ※事前の問い合わせ連絡にて受け付けています。 | |
| サービスの特色 | 「可能性と限界」を踏まえた、利用者ニーズを的確に捉えたサービス計画の下、職員一丸となり実践するよう、身体機能他を含め生活習慣のより良い変化へとつながるべき活動の実施と提供に心掛けています。実施にあたっては、本人の意思を尊重し選択できるよう工夫しています。 ・安否確認を含めた効率的な訪問、食生活の維持と健康管理を目的に「配食サービス」を交えながらの支援を実施しています。 | |
| 運営推進会議の開催状況 | 開催実績 | 1回/2ヶ月の実施。 |
| | 延べ参加者数 | 38人 |
| | 協議内容 | ・運営状況 ・利用者状況 ・事故状況報告 ・第三者評価、実施指導などの結果報告 ・意見交換等 |

● 設備の状況

| | |
|---------|-------------------------|
| 個室の数 | 6室 |
| 消火設備の有無 | あり なし |

● 利用料

| | |
|-----|---|
| 食費 | あり なし ・朝食：320円 ・昼食：530円 ・夕食：560円 ・おやつ：80円 |
| 宿泊費 | 2,000円 |

● 従業者情報

| | | |
|------------------------|-----|----|
| 総従業者数 | 15人 | |
| 介護職員数 | 常勤 | 2人 |
| | 非常勤 | 8人 |
| 看護職員数 | 常勤 | 0人 |
| | 非常勤 | 1人 |
| 従業者の退職者数 | 常勤 | 1人 |
| | 非常勤 | 2人 |
| 経験年数 10 年以上の介護支援専門員の割合 | 0% | |
| 夜勤を行う従業者数 | 6人 | |

● 利用者情報

| | | |
|---------------------------|-----------------|----|
| 登録定員 | 29人 | |
| 登録者総数 ※ <> 内の数値は都道府県平均 | 16人 <18.3人> | |
| 登録者の平均年齢 | 88歳 | |
| 登録者の男女別人数 | 男性：6人 女性：10人 | |
| 要介護度別登録者数 | 要支援 1 | 1人 |
| | 要支援 2 | 1人 |
| | 要介護 1 | 6人 |
| | 要介護 2 | 3人 |
| | 要介護 3 | 3人 |

| | |
|-------|----|
| 要介護 4 | 2人 |
| 要介護 5 | 0人 |

● 介護報酬の加算状況

介護報酬の加算状況を見る

● その他

| | | |
|---|------|---|
| 苦情相談窓口  | | 03-5961-1800 |
| 利用者の意見を把握する取組  | 有無 | あり なし |
| | 開示状況 | あり なし |
| 第三者評価等の実施状況  | | あり なし 2019/11/25 http://www.fukunavi.or.jp |
| 損害賠償保険の加入  | | あり なし |
| 法人等が実施するサービス (または、同一敷地で実施するサービスを掲載) | | 認知症対応型通所介護 小規模多機能型居宅介護 認知症対応型共同生活介護 居宅介護支援 介護予防小規模多機能型居宅介護 |

訪問者数 : 172

小規模多機能 さまざま

記入日：2020年06月05日

| | |
|-----------|--|
| 介護サービスの種類 | 小規模多機能型居宅介護 |
| 所在地 | 〒170-0003 東京都豊島区駒込6-19-6 地図を開く |
| 連絡先 | Tel : 03-5961-1800 / Fax : 03-5961-1805 ホームページを開く |

現在、情報がありません。

小規模多機能 さまざま

記入日：2020年06月05日

| | |
|-----------|--|
| 介護サービスの種類 | 小規模多機能型居宅介護 |
| 所在地 | 〒170-0003 東京都豊島区駒込6-19-6 地図を開く |
| 連絡先 | Tel : 03-5961-1800 / Fax : 03-5961-1805 ホームページを開く |

● 1. 事業所を運営する法人等に関する事項

| 法人等の名称、主たる事務所の所在地及び電話番号その他の連絡先 | | | |
|--------------------------------|-----------|--------------------|---------------------|
| 法人等の名称 | 法人等の種類 | 社会福祉法人（社協以外） | |
| | | （その他の場合、その名称） | |
| | 名称 | （ふりがな） | しゃかいふくしほうじん いずみわくいえ |
| | | 社会福祉法人 泉湧く家 | |
| 法人番号の有無 | 法人番号 | 4010005009404 | |
| | | | |
| 法人等の主たる事務所の所在地 | 〒170-0014 | | |
| | | 東京都豊島区池袋3-59-4 | |
| 法人等の連絡先 | 電話番号 | 03-5911-1264 | |
| | FAX番号 | 03-5911-1268 | |
| | ホームページ | あり | |
| 法人等の代表者の氏名及び職名 | 氏名 | 宮長 定男 | |
| | 職名 | 法人理事長 | |
| 法人等の設立年月日 | | 2005/11/21 | |

| 法人等が当該都道府県内で実施する介護サービス | | | | |
|--------------------------|-------|-----|-----------------------------|---|
| 介護サービスの種類 | | か所数 | 主な事業所等の名称 | 所在地 |
| <居宅サービス> | | | | |
| 訪問介護 | あり なし | | | |
| 訪問入浴介護 | あり なし | | | |
| 訪問看護 | あり なし | | | |
| 訪問リハビリテーション | あり なし | | | |
| 居宅療養管理指導 | あり なし | | | |
| 通所介護 | あり なし | | | |
| 通所リハビリテーション | あり なし | | | |
| 短期入所生活介護 | あり なし | | | |
| 短期入所療養介護 | あり なし | | | |
| 特定施設入居者生活介護 | あり なし | | | |
| 福祉用具貸与 | あり なし | | | |
| 特定福祉用具販売 | あり なし | | | |
| <地域密着型サービス> | | | | |
| 定期巡回・随時対応型訪問介護看護 | あり なし | | | |
| 夜間対応型訪問介護 | あり なし | | | |
| 地域密着型通所介護 | あり なし | | | |
| 認知症対応型通所介護 | あり なし | 1 | 泉湧く憩いの家 | 文京区千石2-31-9 |
| 小規模多機能型居宅介護 | あり なし | 2 | いけぶくろ ごまごめ | 豊島区池袋3-59-4 豊島区駒込6-19-6 |
| 認知症対応型共同生活介護 | あり なし | 3 | 泉湧く憩いの家 いけぶくろの家 四丁目の家 | 文京区千石2-31-9 豊島区池袋3-59-4 豊島区池袋4-10-2 |
| 地域密着型特定施設入居者生活介護 | あり なし | | | |
| 地域密着型介護老人福祉施設入所者生活介護 | あり なし | | | |
| 看護小規模多機能型居宅介護（複合型サービス） | あり なし | | | |

| | | | |
|-------|---|----------|---------------------|
| あり なし | 1 | 泉湧く家ケア豊島 | 豊島区上池袋3-19-6鈴木ビル202 |
|-------|---|----------|---------------------|

<介護予防サービス>

| | | | | |
|-----------------|-------|--|--|--|
| 介護予防訪問入浴介護 | あり なし | | | |
| 介護予防訪問看護 | あり なし | | | |
| 介護予防訪問リハビリテーション | あり なし | | | |
| 介護予防居宅療養管理指導 | あり なし | | | |
| 介護予防通所リハビリテーション | あり なし | | | |
| 介護予防短期入所生活介護 | あり なし | | | |
| 介護予防短期入所療養介護 | あり なし | | | |
| 介護予防特定施設入居者生活介護 | あり なし | | | |
| 介護予防福祉用具貸与 | あり なし | | | |
| 特定介護予防福祉用具販売 | あり なし | | | |

<地域密着型介護予防サービス>

| | | | | |
|------------------|-------|---|-----------|----------------------------|
| 介護予防認知症対応型通所介護 | あり なし | | | |
| 介護予防小規模多機能型居宅介護 | あり なし | 2 | いけぶくろこまごめ | 豊島区池袋3-59-4 豊島区駒込6-19-6 |
| 介護予防認知症対応型共同生活介護 | あり なし | | | |
| 介護予防支援 | あり なし | | | |

<介護保険施設>

| | | | | |
|-----------|-------|--|--|--|
| 介護老人福祉施設 | あり なし | | | |
| 介護老人保健施設 | あり なし | | | |
| 介護医療院 | あり なし | | | |
| 介護療養型医療施設 | あり なし | | | |

● 2. 介護サービス（予防を含む）を提供し、又は提供しようとする事業所に関する事項

| 事業所の名称、所在地及び電話番号その他の連絡先 | | | |
|---|--------------|----------------|-------|
| 事業所の名称 | (ふりがな) | しょうきぼたきのう こまごめ | |
| | | 小規模多機能 こまごめ | |
| 事業所の所在地 | 〒170-0003 | 市区町村コード | 豊島区 |
| | (都道府県から番地まで) | 東京都豊島区駒込6-19-6 | |
| | (建物名・部屋番号等) | | |
| 事業所の連絡先 | 電話番号 | 03-5961-1800 | |
| | FAX番号 | 03-5961-1805 | |
| | ホームページ | あり | |
| サテライト事業所 | あり なし | (そのか所数) | か所 |
| 事業所の所在地 | | | |
| 介護保険事業所番号 | 1391600218 | | |
| 事業所の管理者の氏名及び職名 | 氏名 | 土田 良平 | |
| | 職名 | 施設長 | |
| 事業の開始年月日若しくは開始予定年月日及び指定若しくは許可を受けた年月日 (指定又は許可の更新を受けた場合にはその直近の年月日) | | | |
| 事業の開始(予定)年月日 | 2015/07/01 | | |
| 指定の年月日 | 介護サービス | 2015/07/01 | |
| | 介護予防サービス | 2018/08/01 | |
| 指定の更新年月日 (直近) | 介護サービス | 2015/07/01 | |
| | 介護予防サービス | | |
| 生活保護法第54条の2に規定する介護機関(生活保護の介護扶助を行う機関)の指定 | | | あり なし |
| 社会福祉士及び介護福祉士法第48条の3に規定する登録喀痰吸引等事業者 | | | あり なし |
| 事業所までの主な利用交通手段 | | | |
| JR巢鴨駅又は駒込駅下車 徒歩10~15分 | | | |
| 高齢者の方と障害者の方が同時一体的に利用できるサービス | | | あり なし |

● 3. 事業所において介護サービス（予防を含む）に従事する従業者に関する事項

| 職種別の従業者の数、勤務形態、労働時間等 | | | | | | |
|--|---|------------------------------------|---------------|------|-------|--------|
| 実人数 | 常勤 | | 非常勤 | | 合計 | 常勤換算人数 |
| | 専従 | 非専従 | 専従 | 非専従 | | |
| 管理者 | 1人 | 0人 | — | — | 1人 | 1人 |
| 介護支援専門員 | 1人 | 0人 | 0人 | 0人 | 1人 | 1人 |
| 介護職員 | 2人 | 0人 | 8人 | 0人 | 10人 | 5.14人 |
| 看護職員 | 0人 | 0人 | 1人 | 0人 | 1人 | 0.12人 |
| その他の従業者 | 0人 | 0人 | 2人 | 0人 | 2人 | 0.25人 |
| 1週間のうち、常勤の従業者が勤務すべき時間数 | | | | | | 40時間 |
| ※常勤換算人数とは、当該事業所の従業者の勤務延時間数を当該事業所において常勤の従業者が勤務すべき時間数で除することにより、当該事業所の従業者の人数を常勤の従業者の人数に換算した人数をいう。 | | | | | | |
| 従業者である介護職員が有している資格 | | | | | | |
| 延べ人数 | 常勤 | | 非常勤 | | | |
| | 専従 | 非専従 | 専従 | 非専従 | | |
| 介護福祉士 | 4人 | 0人 | 4人 | 0人 | | |
| 実務者研修 | 0人 | 0人 | 0人 | 0人 | | |
| 介護職員初任者研修 | 5人 | 0人 | 2人 | 0人 | | |
| 介護支援専門員 | 1人 | 0人 | 0人 | 0人 | | |
| 夜勤・宿直を行う従業者の人数 | 夜勤 | 6人 | (うち併設施設等との兼務) | | 0人 | |
| | 宿直 | 3人 | (うち併設施設等との兼務) | | 0人 | |
| 管理者の他の職務との兼務の有無 | | | | | あり なし | |
| 管理者が有している当該報告に係る介護サービスに係る資格等 | | | | | あり なし | |
| (資格等の名称) | | 介護福祉士、認知症介護実践者研修、認知症対応型サービス事業管理者研修 | | | | |
| 従業者の当該報告に係る介護サービスの業務に従事した経験年数等 | | | | | | |
| 区分 | 介護支援専門員 | | その他の従業者 | | | |
| | 常勤 | 非常勤 | 常勤 | 非常勤 | | |
| 前年度の採用者数 | 0人 | 0人 | 0人 | 3人 | | |
| 前年度の退職者数 | 0人 | 1人 | 1人 | 1人 | | |
| 業務に従事した経験年数 | 常勤 | 非常勤 | 常勤 | 非常勤 | | |
| | 1年未満の者の人数 | 0人 | 0人 | 0人 | 3人 | |
| | 1年～3年未満の者の人数 | 0人 | 0人 | 0人 | 1人 | |
| | 3年～5年未満の者の人数 | 0人 | 0人 | 0人 | 1人 | |
| | 5年～10年未満の者の人数 | 1人 | 0人 | 2人 | 4人 | |
| | 10年以上の者の人数 | 0人 | 0人 | 1人 | 2人 | |
| 従業者の健康診断の実施状況 | | | | | あり なし | |
| 従業者の教育訓練のための制度、研修その他の従業者の資質向上に向けた取組の実施状況 | | | | | | |
| 事業所で実施している従業者の資質向上に向けた研修等の実施状況 | | | | | | |
| (その内容) | 法人内「職員研修・研究規程」に準じて実施。〔外部研修、講座等への参加〕 ・基礎/実技研修〔入職者対象：法人の理解、就業規則関係、サービスマナー7、記録の書き方と管理、リスクマネジメントについて他〕 ・管理部研修〔中堅、管理者対象：管理者としての資質、リーダーシップとは、経営/経理の理解他〕 ・法人内研修〔一般職員対象：理念と方針の理解、事例検討発表、虐待防止と権利擁護、リスクマネジメントについて他〕 ・事業所内勉強会〔年度事業計画の理解、法令制度の理解、虐待防止、感染症対策と防止、認知症の理解、リスクマネジメント他〕 | | | | | |
| 実践的な職業能力の評価・認定制度である介護プロフェッショナルキャリア段位制度の取組 | | | | | | |
| アセッサー（評価者）の人数 | | 0人 | | | | |
| 段位取得者の人数 | レベル2① | レベル2② | レベル3 | レベル4 | | |
| | 0人 | 0人 | 0人 | 0人 | | |
| 外部評価の実施状況 | | | | | あり なし | |

● 4. 介護サービス（予防を含む）の内容に関する事項

| | |
|--|---|
| 事業所の運営に関する方針 | |
| 要介護者が可能な限りその自宅において、その有する能力に応じ自立した日常生活を営む事が出来るよう「通い」「泊まり」「訪問」の形態で、家庭的な環境と地域住民との交流の下、必要な日常生活の援助を行う事により、要介護者の日々の暮らしの支援を行い、また要介護者の孤立感の解消及び心身機能の維持ならびに要介護者の家族の身体及び精神的負担の軽減を図ることを支援します。〔「通い」「泊り」「訪問」サービスを組み合わせて提供する事により、在宅での生活をでき得る限り継続して頂けるよう支援する。〕 | |
| 介護予防および介護度進行予防に関する方針 | |
| 利用者一人ひとりの生活体験、価値観を尊重し、それぞれが役割を持って家庭的な環境の下で日常生活を送る事ができるように必要な生活環境の整備はもとより、発達の可能性を信じあらゆる生活場をリハビリテーションの機会と捉え生活変容へと繋げる支援を目指します。 | |
| 営業時間等 | |
| 営業時間 | 通いサービス 10時00分～16時15分 |
| | 宿泊サービス 17時00分～08時00分 |
| | 訪問サービス 24時間 |
| 時間外対応の実績 (記入日前月の前1年間の状況) | ・緊急宿泊（風水害他による依頼、同居家族の体調不良など） ・宿直者による対応（同居者、利用者の急変による対応など） |
| 通常の事業の実施地域 | 豊島区内を対象とするが、巣鴨1～5丁目、駒込1～7丁目、北大塚1～3丁目、西巣鴨1～2丁目を優先地域とし、他近隣在住者に関しては要検討、相談。 |
| 利用者の送迎の実施 | あり なし |
| 介護サービスの内容等 | |
| 介護報酬の加算状況（記入日前月から直近1年間の状況） <input type="checkbox"/> 加算とは？ | |
| 認知症加算（Ⅰ）（予防を除く） | あり なし |
| 認知症加算（Ⅱ）（予防を除く） | あり なし |
| 若年性認知症利用者受入加算 | あり なし |
| 看護職員配置加算（Ⅰ）（予防を除く） | あり なし |
| 看護職員配置加算（Ⅱ）（予防を除く） | あり なし |
| 看護職員配置加算（Ⅲ）（予防を除く） | あり なし |
| 看取り連携体制加算（予防を除く） | あり なし |
| 訪問体制強化加算（予防を除く） | あり なし |
| 総合マネジメント体制強化加算 | あり なし |
| 生活機能向上連携加算（Ⅰ） | あり なし |
| 生活機能向上連携加算（Ⅱ） | あり なし |
| 栄養スクリーニング加算 | あり なし |
| サービス提供体制強化加算（Ⅰ）イ | あり なし |
| サービス提供体制強化加算（Ⅰ）ロ | あり なし |
| サービス提供体制強化加算（Ⅱ） | あり なし |
| サービス提供体制強化加算（Ⅲ） | あり なし |
| 介護職員処遇改善加算（Ⅰ） | あり なし |
| 介護職員処遇改善加算（Ⅱ） | あり なし |
| 介護職員処遇改善加算（Ⅲ） | あり なし |
| 介護職員処遇改善加算（Ⅳ） | あり なし |
| 介護職員処遇改善加算（Ⅴ） | あり なし |
| 介護職員等特定処遇改善加算（Ⅰ） | あり なし |
| 介護職員等特定処遇改善加算（Ⅱ） | あり なし |
| 短期利用居宅介護の提供 | あり なし |

| | | | | | | | | | |
|------------------------------|--|---------|------|------|------------|-----------|------|-----|-----|
| 介護サービスの提供内容に関する特色等 | 「可能性と限界」を踏まえた、利用者ニーズを的確に捉えたサービス計画の下、職員一丸となり実践するよう、身体機能他を含め生活習慣のより良い変化へとつながるべき活動の実施と提供に心掛けている。実施にあたっては、本人の意思を尊重し選択できるよう工夫しています。 ・安否確認を含めた効率的な訪問、食生活の維持と健康管理を目的に「配食サービス」を交えながらの支援を実施しています。 | | | | | | | | |
| サービス利用に当たっての留意事項 | 緊急やむを得ない場合の予定キャンセルは、前日の昼12時までとしています。 以下においては、契約を解除する場合があります。 ・利用者及び他利用者の生命、生活などに危害を及ぼす恐れがあり、通常の介護及び支援で回避できない場合。 ・サービス利用料金の支払いが理由なく2ヶ月以上遅滞し、再三の催告に応じない場合。 ・事業所内で宗教活動や勧誘を実施し、事業所の警告にも関わらずやめなかった場合、他。 | | | | | | | | |
| 体験利用の内容 | 随時受付（短時間から1日体験利用可能） ・事業説明及び施設内見学 ・希望によりプログラムへの参加と昼食の提供（食事は実費） ・状況に応じ送迎の実施 ※事前の問い合わせ連絡にて受け付けています。 | | | | | | | | |
| 協力医療機関の名称 | 幸和クリニック | | | | | | | | |
| (協力の内容) | 各利用者のかかりつけ医（主治医）との連携を基本としつつ、緊急及び急変時等の対応に協力して頂いている。。 (内科、外科、リハビリ科) | | | | | | | | |
| 協力歯科医療機関 | あり | | | | | | | | |
| (協力の名称) | やまとむら歯科 | | | | | | | | |
| (協力の内容) | かかりつけ医がいない場合、緊急やむをえない場合（家族又は本人の承諾が得られた場合）に診察を依頼。 | | | | | | | | |
| バックアップ施設の名称 | 法人内関連全事業所〔主に近隣事業所として「小規模多機能 堀之内」現在休止中〕 | | | | | | | | |
| (協力の内容) | ・困難な事態が生じた場合（災害等）などの連携と支援。 ・利用者の処遇について、必要な介護及び支援に関する助言や協力。 | | | | | | | | |
| 運営推進会議の開催状況（前年度） | | | | | | | | | |
| (開催実績) | 1回/2ヶ月の実施。 | | | | | (参加者延べ人数) | 38人 | | |
| (協議内容等) | ・運営状況 ・利用者状況 ・事故状況報告 ・第三者評価、実施指導などの結果報告 ・意見交換等 | | | | | | | | |
| 地域・市町村との連携状況 | ・地域の行事他への参加と協力（防災関係、季節行事など） ・地域包括支援センター、居宅介護支援事業所を含む会議開催への参加 ・近隣高齢者の状況把握及び相談の受付と支援 | | | | | | | | |
| 小規模多機能型居宅介護の登録者の状況（記入日前月の状況） | | | | | | | | | |
| 登録定員 | | | | | | | | 29人 | |
| 通いサービス利用定員 | 15人 | | | | 宿泊サービス利用定員 | | | | 6人 |
| 登録者の人数 | 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 | |
| 65歳未満 | 0人 | 0人 | 0人 | 0人 | 0人 | 0人 | 0人 | 0人 | |
| 65歳以上75歳未満 | 0人 | 0人 | 0人 | 0人 | 0人 | 0人 | 0人 | 0人 | |
| 75歳以上85歳未満 | 0人 | 0人 | 3人 | 0人 | 0人 | 0人 | 0人 | 3人 | |
| 85歳以上 | 1人 | 1人 | 3人 | 3人 | 3人 | 2人 | 0人 | 13人 | |
| 登録者の平均年齢 | | | | | | | | 88歳 | |
| 登録者の男女別人数 | 男性 | | | 6人 | | | 女性 | | 10人 |
| 介護サービスの利用者への提供実績（記入日前月の状況） | | | | | | | | | |
| 利用者的人数 | 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 | |
| 通いサービス | 1人 | 1人 | 6人 | 3人 | 3人 | 2人 | 0人 | 16人 | |
| (前年同月の提供実績) | 0人 | 1人 | 4人 | 6人 | 4人 | 3人 | 1人 | 19人 | |
| 宿泊サービス | 0人 | 0人 | 2人 | 0人 | 3人 | 1人 | 0人 | 6人 | |
| (前年同月の提供実績) | 0人 | 0人 | 1人 | 1人 | 3人 | 2人 | 1人 | 8人 | |
| 訪問サービス | 0人 | 1人 | 1人 | 3人 | 3人 | 1人 | 0人 | 9人 | |
| (前年同月の提供実績) | 0人 | 1人 | 2人 | 4人 | 3人 | 1人 | 0人 | 11人 | |
| 介護サービスを提供する事業所、設備等の状況 | | | | | | | | | |
| 建物形態 | | | | | | | | 単独型 | |
| 建物構造 | 鉄骨造り3階建ての1-3階部分 | | | | | | | | |
| 広さ等 | 敷地面積 | 延床面積 | | | | 居間及び食堂の面積 | | | |
| | 189.89㎡ | 254.97㎡ | | | | 45.98㎡ | | | |
| | 宿泊室について | | | | | | | | |
| | 個室 | 6室 | | | | | | | |
| 1室当たりの居室面積 | 9.72㎡ | | | | | | | | |
| 上記以外の宿泊室 | 0室 | | | | | | | | |

| | | | |
|--|--|------------------|--------------|
| | | (うち手すりの設置がある数) | 4か所 |
| | | (うち車いす等の対応が可能な数) | 3か所 |
| バリアフリーの対応状況 | | | |
| (その内容) | 全館バリアフリー構造。〔玄関、居間及び食堂、トイレ、浴室、居室他〕 | | |
| 消火設備等の状況 | | | あり なし |
| (その内容) | 自動火災通報設備、全館スプリンクラーの設置 | | |
| 事業所の敷地に関する事項 | | | |
| 敷地の面積 | | 189.89㎡ | |
| 事業所を運営する法人が所有 | | なし | |
| 抵当権の設定 | | | あり なし |
| 貸借（借地） | | | あり なし |
| 契約期間 | 始 | 2014/11/14 | 終 2048/11/13 |
| 契約の自動更新 | | | あり なし |
| 事業所の建物に関する事項 | | | |
| 建物の延床面積（併設している施設等を含む） | | 254.97㎡ | |
| 事業所を運営する法人が所有 | | あり | |
| 抵当権の設定 | | | あり なし |
| 貸借（借家） | | | あり なし |
| 契約期間 | 始 | | 終 |
| 契約の自動更新 | | | あり なし |
| 利用者等からの苦情に対応する窓口等の状況 | | | |
| 窓口の名称 | 苦情、相談窓口 | | |
| 電話番号 | 03-5961-1800 | | |
| 対応している時間 | 平日 | 08時30分～17時30分 | |
| | 土曜 | 08時30分～17時30分 | |
| | 日曜 | 08時30分～17時30分 | |
| | 祝日 | 08時30分～17時30分 | |
| 定休日 | なし | | |
| 留意事項 | 事業所内の窓口の他、法人本部においても窓口を設置している。 ・連絡先 03-5911-1264 ・利用時間 09時00分～17時00分（月～金） | | |
| 介護サービスの提供により賠償すべき事故が発生したときの対応の仕組み | | | |
| 損害賠償保険の加入状況 | | | あり なし |
| 利用者等の意見を把握する体制、評価の実施状況等 | | | |
| 利用者アンケート調査、意見箱等利用者等の意見を把握する取組の状況 （記入日前1年間の状況） | | | あり なし |
| 当該結果の開示状況 | | | あり なし |
| 地域密着型サービスの評価の実施状況 | | | あり なし |
| 実施した直近の年月日 | 2019/11/25 | | |
| 結果の内容又は開示方法 | http://www.fukunavi.or.jp | | |
| PDFファイル | | | |

● 5. 介護サービス（予防を含む）を利用するに当たっての利用料等に関する事項

| 利用料等（利用者の負担額） | | | | |
|---------------|-------------|---|-------|--------|
| 食費 | | あり なし | 朝食 | 320円 |
| | | | 昼食 | 530円 |
| | | | 夕食 | 560円 |
| | | | おやつ | 80円 |
| 宿泊費 | | あり なし | (その額) | 2,000円 |
| その他の費用 | | | | |
| ①その他 | (レクリエーション費) | あり なし | (その額) | 500円 |
| (算定方法) | | 500～1500円として ・「通い」利用が9回まで500円、10～20回1,000円、20回以上1,500円。 | | |
| ②その他 | (紙おむつ代) | あり なし | (その額) | 120円 |
| (算定方法) | | ・実費精算 | | |
| ③その他 | (リハビリパンツ) | あり なし | (その額) | 100円 |
| (算定方法) | | ・実費精算 〔パット1枚30円〕 | | |
| ④その他 | (外出・催し物など) | あり なし | (その額) | 円 |
| (算定方法) | | ・実費精算 | | |
| ⑤その他 | (日常生活費他) | あり なし | (その額) | 円 |
| (算定方法) | | <ul style="list-style-type: none"> ・「宿泊」リネン代として一泊50円 ・洗濯代/回100円 ・通院付添/30分750円 ・通院送迎/km50円 | | |

小規模多機能 こそごめ

記入日：2020年06月05日

| | |
|-----------|--|
| 介護サービスの種類 | 小規模多機能型居宅介護 |
| 所在地 | 〒170-0003 東京都豊島区駒込6-19-6 地図を開く |
| 連絡先 | Tel : 03-5961-1800 / Fax : 03-5961-1805 ホームページを開く |

● 運営状況：レーダーチャート ([レーダーチャートを閉じる](#))



[▲このページのトップへ](#)



チェック項目を満たしているもの

— チェック項目を満たしていないもの

該当 サービスを行っていないか、事例がなかったもの
なし

● 1. 利用者の権利擁護のための取組

| (1) サービス提供開始時のサービス内容の説明及び同意の取得状況 | チェック項目 |
|--|--------|
| <p>・利用を希望する者が自由に見られるようサービス提供契約前に、重要事項を記した文書のひな形を交付する仕組み等がある。</p> | |
| <p>重要事項を記した文書の雛形の備え付け又は公開が確認できる。</p> | ○ |
| <p>・サービス提供契約前の問い合わせ及び見学に対応する仕組みがある。</p> | |
| <p>問合せや見学について、パンフレット、ホームページ等に掲載されている。</p> | ○ |
| <p>問合せや見学に対応した記録がある。</p> | ○ |
| <p>・利用申込者に対し、サービスの重要事項について説明し、サービス提供開始について同意を得ている。</p> | |
| <p>重要事項を記した文書に、利用申込者等の署名等がある。</p> | ○ |
| <p>・サービス利用契約の際、利用申込者の判断能力に応じて、代理人等との契約を行ったり、立会人を求めている。</p> | |
| <p>利用者の家族、代理人等と交わした契約書等がある。</p> | ○ |
| <p>・利用の受入にかかる基準や資格等があり、利用前に提示する仕組みがある。</p> | |
| <p>利用の受入にかかる基準や資格等について、パンフレット又は契約書等に明記している。</p> | ○ |
| (2) 利用者等の情報の把握及び課題分析の実施状況 | チェック項目 |
| <p>・利用者等の希望、利用者の能力、環境等を把握している。</p> | |
| <p>利用者等の希望、有する能力、置かれている環境等の記録がある。</p> | ○ |
| (3) 利用者に応じたサービス計画の作成、同意の取得状況 | チェック項目 |
| <p>・サービス計画は利用者やその家族の希望を踏まえて作成している。</p> | |
| <p>利用者等の希望が記入されたサービス計画やサービス計画の検討会議を行った記録がある。</p> | ○ |
| <p>・サービス計画には、利用者ごとのサービスの目標が記載されている。</p> | |
| <p>サービス計画に、サービスの目標の記載がある。</p> | ○ |
| <p>・サービス計画について、利用者等に説明し、同意を得ている。</p> | |
| <p>同意を得るための文書に、利用者等の署名等がある。</p> | ○ |
| (4) 利用料に関する説明の実施状況 | チェック項目 |
| <p>・利用者に対して、利用明細を交付している。</p> | |
| <p>サービス提供内容（介護保険以外の費用も含む）が記載されている請求明細書（写）がある。</p> | ○ |
| <p>・利用者等に対して、利用料の計算方法について説明し、同意を得ている。</p> | |
| <p>利用料の計算方法についての同意を得るための文書に、利用者等の署名等がある。</p> | ○ |

● 2. 利用者本位の介護サービスの提供

| (5) 認知症の利用者に対する介護サービスの質の確保のための取組 | チェック項目 |
|---|--------|
| ・ 従業者に対して、認知症及び認知症ケアに関する研修を行っている。 | |
| 利用者の対応や従業者に対する認知症等に関する研修の実施記録がある。 | ○ |
| ・ 認知症の利用者への対応及び認知症ケアの質を確保するための仕組みがある。 | |
| 認知症のケア等に関するマニュアル等がある。 | ○ |
| (6) 利用者のプライバシー保護のための取組 | チェック項目 |
| ・ 従業者に対して、利用者のプライバシー保護について周知している。 | |
| 利用者のプライバシー保護の取り組みにかかるマニュアル等がある。 | ○ |
| 利用者のプライバシー保護の取り組みにかかる研修の実施記録がある。 | — |
| (7) 身体的拘束等の排除のための取組状況 | チェック項目 |
| ・ 身体的拘束等の排除のための取組を行っている。 | |
| 身体的拘束等の排除にかかる施設の理念、方針等が文書に記載されている。 | ○ |
| 身体的拘束等の排除にかかるマニュアル等がある。 | ○ |
| 身体的拘束等の排除にかかる研修の実施記録がある。 | ○ |
| (8) 利用者の家族等との連携、交流等のための取組の状況 | チェック項目 |
| ・ 利用者の健康状態、生活状況等について、定期的及び変化があった時に、家族に連絡している。 | |
| 利用者の家族に対して、定期的及び随時の状況報告書又は連絡を行っている記録がある。 | ○ |
| (9) サービスの質の確保にかかる取組状況 | チェック項目 |
| ・ 介護及び看護の記録について、利用者等に対して開示している。 | |
| 介護及び看護記録の開示方法について記載されている文書がある。 | ○ |
| 介護及び看護の記録について、利用者又はその家族に対する報告又は開示を行った記録がある。 | ○ |

● 3. 相談、苦情等の対応のために講じている措置

| (10) 相談、苦情等の対応のための取組 | チェック項目 |
|-----------------------------------|--------|
| ・利用者等からの相談、苦情等に対応する仕組みがある。 | |
| 重要事項を記した文書等に、相談、苦情等対応窓口等が明記されている。 | ○ |
| 相談、苦情等対応に関するマニュアル等がある。 | ○ |
| ・相談、苦情等対応の経過を記録している。 | |
| 相談、苦情等対応に関する記録がある。 | ○ |
| ・相談、苦情等対応の結果について、利用者等に説明している。 | |
| 相談、苦情等対応の結果について、利用者等に対する説明の記録がある。 | ○ |

● 4. サービスの内容の評価や改善等

| (11) 介護サービスの提供状況の把握のための取組 | チェック項目 |
|--------------------------------|--------|
| ・計画作成担当者は、サービス計画の実施状況を把握している。 | |
| サービス計画等に、サービスの実施状況の記録がある。 | ○ |
| ・サービス計画の評価を行っている。 | |
| サービス計画の評価を行っている記録がある。 | ○ |
| (12) サービス計画等の見直しの実施状況 | チェック項目 |
| ・サービスの改善のために、サービス計画の見直しを行っている。 | |
| サービス計画の見直し時期を明記した文書がある。 | ○ |

● 5. サービスの質の確保、透明性の確保等のための外部機関等との連携

| (13) 主治医等との連携 | チェック項目 |
|--|--------|
| ・利用者の主治医等との連携を図っている。 | |
| 利用者ごとの記録に主治医等が記載され、マニュアル等に連絡手順等を記載している。 | ○ |
| (14) 地域包括支援センターとの連携 | チェック項目 |
| ・支援が難な事例等について、地域包括支援センターと連携し対応している。 | |
| 困難な事例や苦情につながる事例の場合等を、地域包括支援センターにつなげた記録がある。 | ○ |

● 6. 適切な事業運営の確保

| | |
|---|--------|
| (15) 従業者等に対する倫理、法令等の周知等 | チェック項目 |
| ・従業者が守るべき倫理を明文化している。 | |
| 倫理規程がある。 | ○ |
| ・従業員に対して、倫理及び法令遵守に関する研修を実施している。 | |
| 倫理及び法令遵守にかかる研修の実施記録がある。 | ○ |
| (16) 計画的な事業運営のための取組 | チェック項目 |
| ・事業計画を毎年度作成している。 | |
| 毎年度の経営、運営方針が記載されている事業計画等がある。 | ○ |
| (17) 事業運営の透明性の確保のための取組 | チェック項目 |
| ・事業計画や財務内容に関する資料を閲覧できるようにしてある。 | |
| 事業計画及び財務内容を閲覧できることが確認できる。 | ○ |
| (18) 介護サービス改善のための取組 | チェック項目 |
| ・事業所が抱える改善課題について、現場の従業者と幹部従業者とが合同で検討する仕組みがある。 | |
| 現場の従業者と幹部従業者が参加する業務改善に関する会議等の記録がある。 | ○ |

● 7. 事業所の運営管理、業務分担、情報の共有等

| | |
|--|--------|
| (19) 従業者の役割分担等の明確化のための取組 | チェック項目 |
| ・管理者、従業者について、役割及び権限を明確にしている。 | |
| 管理者、従業者の役割及び権限について明記された職務権限規程等がある。 | ○ |
| (20) 介護サービス提供のため、従業者間での情報共有の取組 | チェック項目 |
| ・サービスに関する情報について、従業者が共有するための仕組みがある。 | |
| サービスに関する情報の共有についての会議、研修、勉強会、回覧等の記録がある。 | ○ |

● 8. 安全管理及び衛生管理

| (21) 安全管理及び衛生管理のための取組 | チェック項目 |
|--|--------|
| ・ 事故の発生予防やその再発を防止するための仕組みがある。 | |
| 事故の発生予防等に関するマニュアル等がある。 | ○ |
| 事故防止につながる事例の検討記録がある。 | ○ |
| 事故の発生予防等に関する研修の実施記録がある。 | ○ |
| ・ 事故の発生など緊急時に対応するための仕組みがある。 | |
| 事故の発生等緊急時の対応に関するマニュアル等がある。 | ○ |
| 事故の発生など緊急時の対応に関する研修の実施記録がある。 | ○ |
| ・ 非常災害時に対応するための仕組みがある。 | |
| 非常災害時の対応手順等について定められたマニュアル等がある。 | ○ |
| 非常災害時に通報する関係機関の一覧表等がある。 | ○ |
| 非常災害時の対応に関する研修の実施記録がある。 | ○ |
| 非常災害時の避難、救出等に関する訓練の実施記録がある。 | ○ |
| ・ 利用者ごとの主治医及び家族等の緊急連絡先が把握されている。 | |
| 利用者ごとの緊急連絡先の一覧表等がある。 | ○ |
| ・ 感染症及び食中毒の発生の予防やまん延を防止するための仕組みがある。 | |
| 感染症及び食中毒の発生事例等の検討記録がある。 | ○ |
| 感染症及び食中毒の発生の予防等に関するマニュアル等がある。 | ○ |
| 感染症及び食中毒の発生の予防等に関する研修実施記録がある。 | ○ |

● 9. 情報の管理、個人情報保護等

| (22) 個人情報保護の取組 | チェック項目 |
|--|--------|
| ・ 業務上必要とされる利用者やその家族の個人情報を利用する場合は、利用目的を公表している。 | |
| 個人情報の利用目的を明記した文書を事業所内に掲示し、利用者等に配布している。 | ○ |
| ・ 個人情報の保護について、事業所の方針を公表している。 | |
| 個人情報の保護に関する事業所の方針を、事業所内に掲示している。 | ○ |
| 個人情報の保護に関する事業所の方針について、ホームページ、パンフレット等への掲載がある。 | ○ |
| (23) 介護サービスの提供記録の開示状況 | チェック項目 |
| ・ 利用者の求めに応じて、サービス提供記録を開示する仕組みがある。 | |
| サービス提供記録を開示することを明記した文書がある。 | ○ |

● 10. その他、介護サービスの質の確保のためにやっていること

| | |
|--|--------|
| (24) 従業者等の計画的な教育、研修等の実施状況 | チェック項目 |
| ・全ての「新任」の従業者を対象とする研修を計画的に行っている。 | |
| 全ての「新任」の従業者を対象とする研修計画がある。 | ○ |
| 全ての「新任」の従業者を対象とする研修の実施記録がある。 | ○ |
| ・全ての「現任」の従業者を対象とする研修を計画的に行っている。 | |
| 全ての「現任」の従業者を対象とする研修計画がある。 | ○ |
| 全ての「現任」の従業者を対象とする研修の実施記録がある。 | ○ |
| (25) 利用者の意向等を踏まえた介護サービスの提供内容の改善状況 | チェック項目 |
| ・利用者の意向、満足度等を、経営改善に反映する仕組みがある。 | |
| 経営改善のための会議で、利用者の意向、満足度等について検討された記録がある。 | ○ |
| ・自ら提供するサービスの質について、定期的に自己評価を行っている。 | |
| 自ら提供するサービスの質について、自己評価を行った記録がある。 | ○ |
| ・事業所全体のサービスの質の確保について検討する仕組みがある。 | |
| 事業所全体のサービス内容を検討する会議の設置規程等がある。 | ○ |
| (26) 介護サービスの提供のためのマニュアル等の活用及び見直しの実施状況 | チェック項目 |
| ・マニュアル等は、いつでも従業員に閲覧できる場所に備え付けている。 | |
| 従業員が自由に閲覧できる場所に設置してある。 | ○ |
| ・マニュアル等の見直しについて検討している。 | |
| 見直しについて検討された記録がある。 | ○ |

小規模多機能 さまざま

記入日：2020年06月05日

| | |
|-----------|--|
| 介護サービスの種類 | 小規模多機能型居宅介護 |
| 所在地 | 〒170-0003 東京都豊島区駒込6-19-6 地図を開く |
| 連絡先 | Tel : 03-5961-1800 / Fax : 03-5961-1805 ホームページを開く |

このページは事業所の情報をよりわかりやすく提供するために、都道府県もしくは政令指定都市ごとに設けている項目です。

現在、情報がありません。