

No. 5

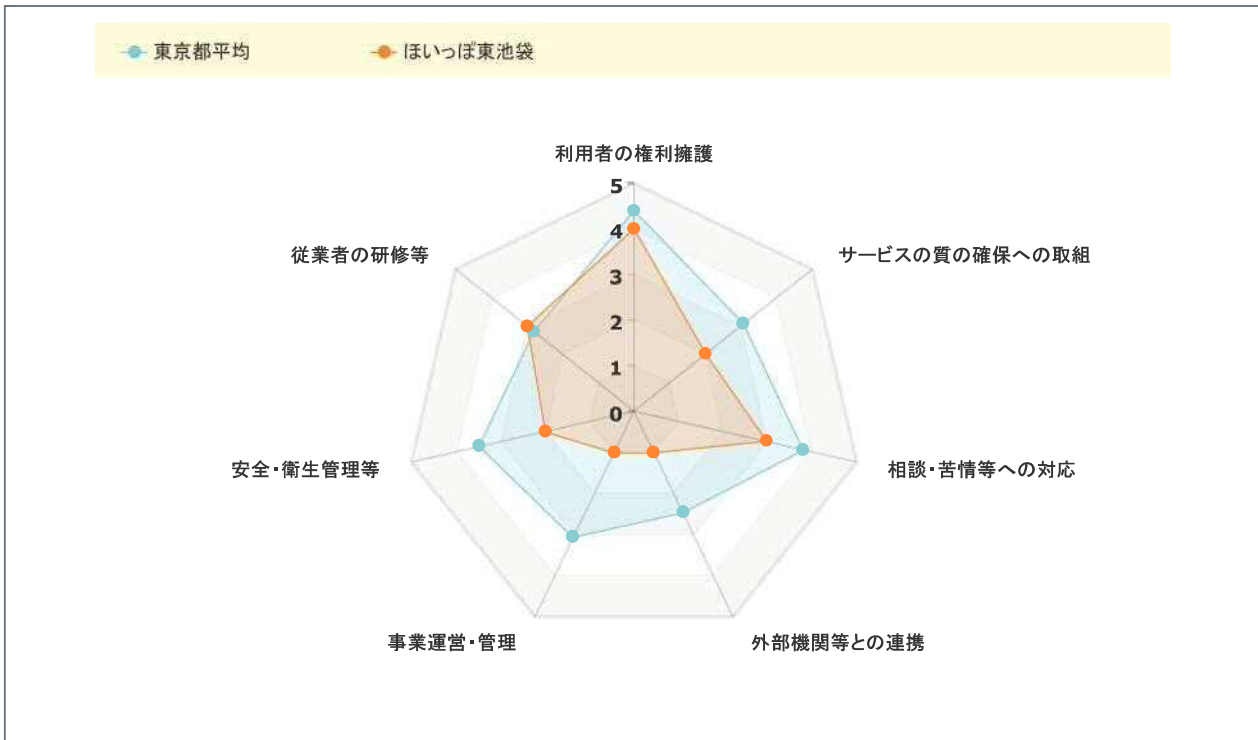
ほいつぽ東池袋

ほいっぽ東池袋

記入日：2017年11月10日

介護サービスの種類	地域密着型通所介護
所在地	〒170-0013 東京都豊島区東池袋4-18-15-1F 地図を開く
連絡先	Tel：03-5944-9358/Fax：03-5944-9358

● 運営状況：レーダーチャート [（レーダーチャートを閉じる）](#)



● 事業所概要

運営方針	<p>(1) 受動的な楽しみを自ら追求していく楽しみに変えて頂くとともに、意欲を持って自主的・継続的に取り組んで頂けるよう支援を行い、生活機能を向上させることを目的に、取組んでまいります。</p> <p>(2) 生活に積極性、継続性が生み出され、日常生活の中で活動意欲を持って過ごして頂けるよう自立支援に取組んでまいります。</p> <p>(3) ご利用者の方々の考えや好みニーズなどお一人々の尊厳を重視し、画一的でない個々に合わせた介護の実践を追究してまいります。</p>	
事業開始年月日	2011/01/01	
サービス提供地域 ?	豊島区	
営業時間 ?	平日	8時30分～17時30分
	土曜	8時30分～17時30分
	日曜	時分～時分
	祝日	8時30分～17時30分
	定休日	日曜
	留意事項	
延長サービスの有無 ?	あり <input type="radio"/> なし <input checked="" type="radio"/>	

● サービス内容

サービスの特色 ?	お一人々のご希望に沿ったサービス提供を行い、ご利用者及びご家族様へ安らぎと安心を提供してまいります。 又、ご利用者の方々に自主的に活動意欲をお持ちいただき、生活の質の向上が図れるよう支援してまいります。
送迎サービスの有無 ?	あり なし
送迎時における居宅内介助等の実施の有無	あり なし

● 設備の状況

浴室設備の数	1か所
消火設備の有無 ?	あり なし

● 利用料

サービス提供地域外の送迎の費用とその算定方法 (サービスの提供地域では送迎費の負担はありません) ?	無し
延長料金とその算定方法 ?	無し
食費とその算定方法 ?	昼食：550円 夕食：550円 (いずれも税別)
キャンセル料とその算定方法 ?	あり なし 利用日の当日午前8時半までに連絡ありの場合 無料 利用日の当日午前8時半までに連絡無しの場合 デイサービス利用料の10%及び食事代
利用者負担軽減制度の有無 ?	あり なし

● 従業者情報

総従業者数 ?	10人	
看護職員	常勤	0人
	非常勤	1人
看護職員の退職者数 ?	常勤	0人
	非常勤	0人
介護職員	常勤	1人
	非常勤	5人
介護職員の退職者数 ?	常勤	0人
	非常勤	0人
経験年数5年以上の介護職員の割合	0%	

● 利用者情報

利用定員 ※ <> 内の数値は都道府県平均 ?	23人<11.6人>	
要介護度別利用者数	要介護1	5人
	要介護2	10人
	要介護3	1人
	要介護4	1人
	要介護5	1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 ?	03-3981-1318
--------------------------	--------------

利用者の意見を把握する取組 	有無	あり <input type="radio"/> なし <input checked="" type="radio"/>
	開示状況	あり <input type="radio"/> なし <input checked="" type="radio"/>
第三者評価等の実施状況 		あり <input type="radio"/> なし <input checked="" type="radio"/>
	当該結果の一部の公表の同意	-
	評価機関による講評	-
	事業所のコメント	-
損害賠償保険の加入 		あり <input type="radio"/> なし <input checked="" type="radio"/>
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)		地域密着型通所介護

訪問者数 : 655

ほいっほ東池袋

記入日：2017年11月10日

介護サービスの種類	地域密着型通所介護
所在地	〒170-0013 東京都豊島区東池袋4-18-15-1F 地図を開く
連絡先	Tel：03-5944-9358/Fax：03-5944-9358

※このページは事業所の責任にて公表している情報です。

● 受け入れ可能人数

受け入れ可能人数/最大受け入れ人数 0 /0人	最大受け入れ人数0人中、現在の受け入れ可能人数0人です。
-----------------------------------	------------------------------

● サービスの内容に関する自由記述

-

● サービスの質の向上に向けた取組

-

● 併設されているサービス

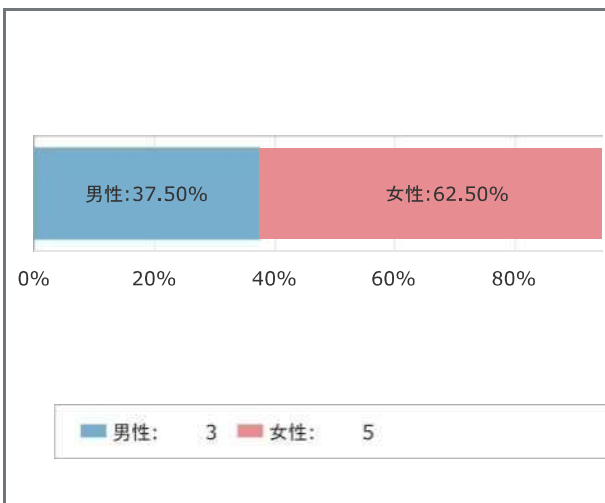
ほいっほ南大塚

● 保険外の利用料等に関する自由記述

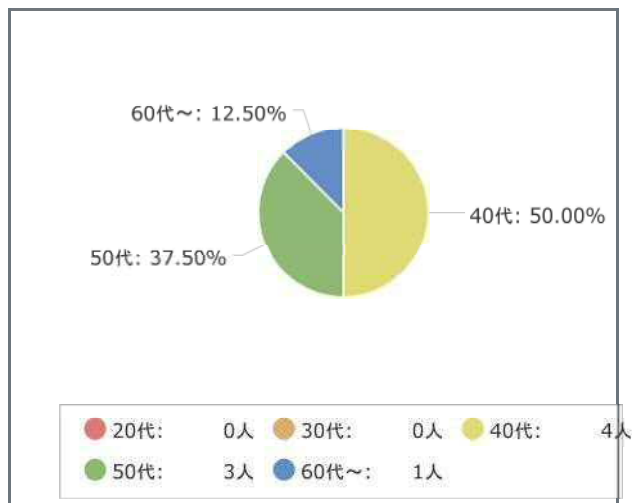
-

従業員の情報

● 従業員の男女比



● 従業員の年齢構成

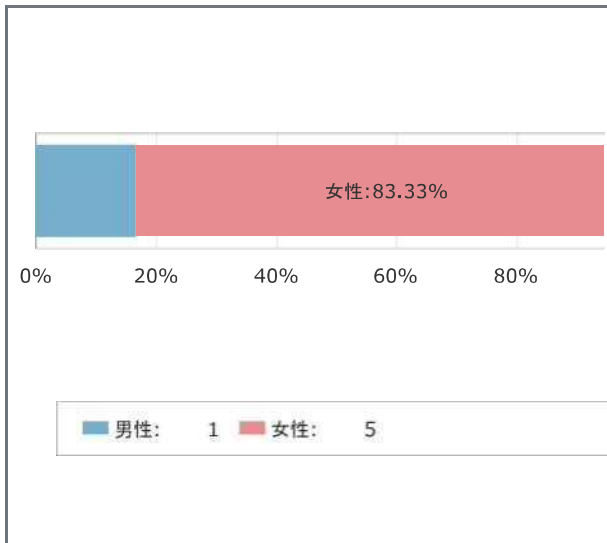


● 従業員の特徴に関する自由記述

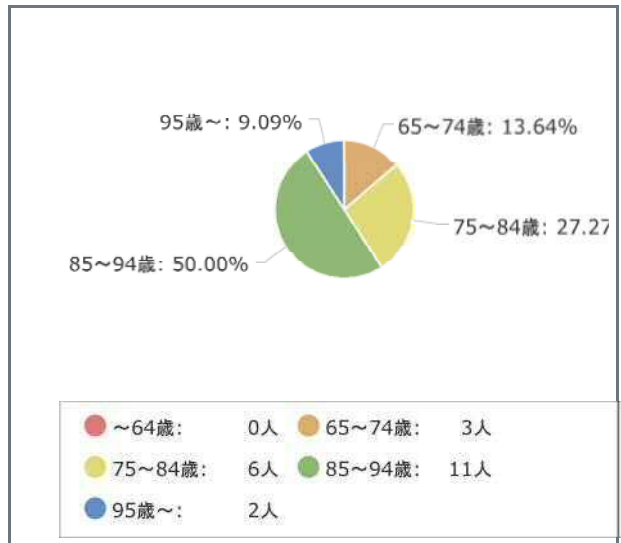
-

利用者の情報

● 利用者の男女比



● 利用者の年齢構成



● 利用者の特色に関する自由記述

-

介護サービスの種類	地域密着型通所介護
所在地	〒170-0013 東京都豊島区東池袋4-18-15-1F 地図を開く
連絡先	Tel：03-5944-9358/Fax：03-5944-9358

● 運営状況：レーダーチャート ([レーダーチャートを閉じる](#))





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>・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>(2) 利用者等の情報の把握及び課題分析の実施状況</p>	チェック項目
<p>・利用者等の希望、利用者の心身の状況及び環境を把握している。</p>	
<p>利用者のアセスメント（解決すべき課題の把握）において、利用者等から聴取した内容及び観察結果が記録されている。</p>	○
<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</p>	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又は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、利用者ごとの機能訓練等の目標が記載されている。</p>	
<p>サービス計画に、機能訓練等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>	○
<p>(4) 利用料に関する説明の実施状況</p>	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) 計画的な機能訓練の実施状況	チェック項目
・ 利用者の心身の状況等に応じて、計画的に機能訓練を行っている。	
利用者ごとの機能訓練計画がある。	—
利用者ごとの機能訓練の実施記録がある。	—
(9) 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
・ 利用者の家族との意見交換等を行う機会を設けている。	
利用者の家族の参加が確認できる意見交換会、懇談会等の記録等がある。	○
・ 利用者の家族との交流を行っている。	
利用者の家族への行事案内又は利用者の家族の参加が確認できる行事の実施記録がある。	—
(10) 入浴、排せつ、食事等介助の質の確保のための取組	チェック項目
・ 入浴介助の質を確保するための仕組みがある。	
入浴介助について記載されているマニュアル等がある。	—
・ 排せつ介助について、利用者の状態に応じる仕組みがある。	
利用者ごとに、排せつについてのチェックリスト等の記録がある。	—
排せつ介助時の、プライバシーへの配慮について記載されているマニュアル等がある。	—
・ トイレ内の安全性を確保するための仕組みがある。	
トイレの手すりがある。	○
トイレ内に、介助者が介助できるスペースがある。	○
車いす対応が可能なトイレがある。	—
・ 食事について、利用者の希望及び好みを聞く仕組みがある。	
利用者の希望及び好みを聞くことについて記載されているマニュアル等がある。	—
利用者ごとの希望及び好み、摂取量又は嗜好の記録がある。	○
利用者ごとの希望及び食事の好みについて検討された会議記録がある。	—
・ 利用者ごとに栄養マネジメントを行っている。	
利用者ごとの栄養状態に関して、アセスメント（解決すべき課題の把握）を行った記録がある。	—
利用者ごとの栄養ケア計画についての同意を得るための文書の同意欄に、利用者等の署名等がある。	—

栄養改善のためのサービスの実施記録がある。	—
・口腔機能の向上のためのサービスを行っている。	
利用者ごとの口腔機能についてアセスメント（解決すべき課題の把握）を行った記録がある。	○
利用者ごとの口腔機能改善計画について、同意を得るための文書に、利用者等の署名等がある。	—
口腔機能の向上のためのサービスの実施記録がある。	—
(11) 健康管理のための取組状況	チェック項目
・サービス提供開始時に、体温、血圧等利用者の健康状態を確認する仕組みがある。	
利用者の健康管理方法について記載されているマニュアル等がある。	—
利用者ごとの体温、血圧等健康状態の記録がある。	○
・健康状態に問題があると判断した場合には、静養、部分浴、清拭等へのサービス内容の変更を行っている。	
健康状態に問題があると判断した利用者について、静養、部分浴、清拭等へとサービス内容を変更した記録がある。	○
・健康状態に問題があると判断した場合には、家族や主治医等と連絡し、利用者の健康管理についての注意事項を確認している。	
健康状態に問題があると判断した利用者の家族、主治医等と連絡した記録がある。	○
(12) 安全な送迎のための取組状況	チェック項目
・利用者の状況を踏まえた送迎を行うため、利用者等との打合せを行っている。	
利用者の状況に応じた送迎方法について記載されているマニュアル等がある。	—
利用者の心身の状況、環境等を踏まえた道順や留意事項について記載されている記録がある。	○
・送迎車輛への乗降及び安全の確保のための人員を配置している。	
送迎時、介助のための人員が配置されていることが確認できる文書がある。	—
介助のための人員配置が確認できる運転日誌、運転記録等がある。	—
(13) レクリエーションの実施に関する取組状況	チェック項目
・レクリエーション活動を計画的に行っている。	
年間のレクリエーション計画等及びその実施記録がある。	—
・少人数又は利用者ごとのレクリエーション活動を行っている。	
少人数又は利用者ごとのレクリエーション計画及び実施記録がある。	○
(14) 施設、設備等の安全性・利便性等への配慮	チェック項目
・利用者の行動範囲について、段差解消等のバリアフリー構造としている。	
床の段差、急な傾斜、鋭く角張った場所、滑りやすい床等の解消について工夫している。	○







● 3. 適切な事業運営の確保

(15) 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

(16) 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
・従業者は、サービスの実施状況及び目標の達成状況を記録している。	
サービス計画等に、サービスの実施状況及び目標の達成状況が記録されている。	○
・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。	○
(17) サービス計画等の見直しの実施状況	チェック項目
・サービス計画の見直しを行っている。	
サービス計画見直しの結果、変更が必要な場合には見直した内容及び日付を記載し、変更が不要な場合には更新日を記載している。	—
・サービス計画の見直しの結果、居宅サービス計画（ケアプラン）の変更が必要と判断した場合、ケアマネジャーに提案している。	
サービス計画の変更について、ケアマネジャーに提案した記録がある。	—

● 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

(18) ケアマネジャー等との連携	チェック項目
・介護支援専門員（ケアマネジャー）や他のサービス事業者が出席するサービス担当者会議に出席している。	
サービス担当者会議に出席した記録がある。	
(19) 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。	
(20) 地域との連携、交流等の取組状況	チェック項目
・事業所の行事等やサービス内容等について、地域への情報提供を行っている。	
事業所の広報誌、パンフレット等を地域に配布した記録がある。	
・ボランティアを受け入れる仕組みがある。	
ボランティア申込票、登録票、受入票等がある。	
ボランティア活動プログラム、ボランティア活動記録等がある。	
(21) 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

(22) 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。	—
(23) 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。	—
(24) 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。	—
(25) 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が参加する業務改善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

(26) 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
・事業所等の組織体制、従業者の権限、業務分担及び協力体制を定めている。	
組織体制、従業者の権限、業務分担及び協力体制に関する規程等がある。	—
(27) 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

(28) 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

(29) 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。	—
(30) 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行っていること

(31) 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。	○
(32) 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。	—
(33) 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。	
従業者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。	—

No. 6

ほいっぽ南大塚

ほいっぼ南大塚

記入日：2017年11月18日



介護サービスの種類	地域密着型通所介護
所在地	〒171-0005 東京都豊島区南大塚1-34-8 シャンブル 1F 地図を開く
連絡先	Tel：03-6304-1898/Fax：03-6304-1898

● 運営状況：レーダーチャート [（レーダーチャートを閉じる）](#)





● 事業所概要

運営方針	<p>(1) 受動的な楽しみを自ら追求していく楽しみに変えて頂くとともに、意欲を持って自主的・継続的に取り組んで頂けるよう支援を行い、生活機能を向上させることを目的に、取り組んでおります。</p> <p>(2) 生活に積極性、継続性が生み出され、日常生活の中で活動意欲を持って過ごして頂けるよう自立支援に取り組んでおります。</p> <p>(3) ご利用者の方々の考えや好みニーズなど一人々の尊厳を重視し、画一的でない個々に合わせた介護の実践を追究いたします。</p>	
事業開始年月日	2013/10/1	
サービス提供地域 ?	豊島区、北区、文京区、板橋区	
営業時間 ?	平日	8時30分～17時30分
	土曜	8時30分～17時30分
	日曜	8時30分～17時30分
	祝日	8時30分～17時30分
	定休日	無し
	留意事項	
延長サービスの有無 ?	<input checked="" type="radio"/> あり <input type="radio"/> なし	










● サービス内容

<p>サービスの特色 </p>	<ul style="list-style-type: none"> ・集团的画一的対応のみでなく、少人数ならではの個人々の考えや好み、ニーズなどの要望にこたえた個別ケアの実践を追究してまいります。 ・施設内孤立が無きよう常にスタッフが関わりを持ち、対応してまいります。 ・利用者個々の身体状況に合わせ、機能維持・向上を図るための機能訓練を実施致します。 ・音楽に合わせた全身体操、平行棒を利用した歩行訓練、マシンを利用した筋力トレーニング、外出を利用した散歩での歩行訓練、用具を利用した筋力トレーニングなどご利用者の状況を踏まえ、その方にあった機能訓練の計画を作成・実施致します。 ※レクリエーションの延長で、楽しみながら無理なく歩行訓練や、可動域確保の為の体操など行います。 <p>1) 小規模施設の特徴を活かした個別対応支援 一人一人の個性に寄り添い、できる限りご自分のペースでお過ごしいただけるよう個別支援いたしております。 ご利用区分も、3-5時間、5-7時間、7-9時間とその方に合わせたご利用区分でご利用いただいております。 入浴につきましても、個別入浴にて一人ずつゆっくりとご入浴いただいております。回数制限無く、ご利用毎ごと入浴可能です。</p> <p>2) 身体機能および認知機能に対する機能訓練の取り組み 身体機能の機能訓練として、午前に皆さんで朝の体操（関節可動域訓練）口腔体操の実施、午後は筋肉及び持久力の増強訓練などに取り組んでおります。 その他、個別に筋力トレーニングや歩行訓練などへの取り組みも行っておりその方の身体状況に合わせたトレーニングメニューにて無理なく継続した取り組みを行っていただいております。 知的機能訓練として、回想法を取り入れたレクリエーションで昔話を語って頂いたり、計算・文字・図形などの問題に取り組んで頂いたり、作業療法にて創作物の取り組みなど実施しています。その他神経衰弱など短期記憶にアプローチしたレクリエーションなども実施し、認知機能訓練として利用者の皆様が興味を持って頂ける取り組みで訓練の実施を行います。</p> <p>3) 楽しみあるイベントの実施 月に1・2度楽しみあるイベントとして、誕生会の実施やお菓子づくり、昼食作りなどご利用者の皆さんと楽しみながら取り組んで頂いております。 年に1回介護保険外の取り組みとなりますが、ご希望の方（ご利用者及びご家族）の日帰り旅行の実施を行い、ふだん外出の機会が少ない皆様に旅行気分を味わって頂き楽しんで頂いております。</p>
<p>送迎サービスの有無 </p>	<p>あり </p>
<p>送迎時における居宅内介助等の実施の有無</p>	<p>あり </p>

● 設備の状況


<p>浴室設備の数</p>	<p>1か所</p>
<p>消火設備の有無 </p>	<p>あり </p>

● 利用料


<p>サービス提供地域外の送迎の費用とその算定方法 （サービスの提供地域では送迎費の負担はありません） </p>	<p>検討中。</p>
<p>延長料金とその算定方法 </p>	<p>定められた延長加算</p>
<p>食費とその算定方法 </p>	<p>お食事代 ¥ 594-</p>
<p>キャンセル料とその算定方法 </p>	<p> あり </p>
<p>利用者負担軽減制度の有無 </p>	<p> あり </p>

● 従業者情報

<p>総従業者数 </p>	<p>9人</p>	
<p>看護職員</p>	<p>常勤</p>	<p>0人</p>
	<p>非常勤</p>	<p>1人</p>

介護職員	常勤	0人
	非常勤	0人
介護職員の退職者数 	常勤	1人
	非常勤	3人
経験年数 5年以上の介護職員の割合	常勤	0人
	非常勤	1人
		25%

● 利用者情報

利用定員 ※ <> 内の数値は都道府県平均 	10人 <11.6人>	
要介護度別利用者数	要介護 1	6人
	要介護 2	5人
	要介護 3	5人
	要介護 4	2人
	要介護 5	1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 	03-6304-1898	
利用者の意見を把握する取組 	有無	<input checked="" type="radio"/> あり <input checked="" type="radio"/> なし
	開示状況	<input checked="" type="radio"/> あり <input checked="" type="radio"/> なし
第三者評価等の実施状況 	<input checked="" type="radio"/> あり <input checked="" type="radio"/> なし	
	当該結果の一部の公表の同意	-
	評価機関による講評	-
	事業所のコメント	-
損害賠償保険の加入 	<input checked="" type="radio"/> あり <input checked="" type="radio"/> 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)	地域密着型通所介護	

訪問者数 : 599



介護サービスの種類	地域密着型通所介護
所在地	〒171-0005 東京都豊島区南大塚1-34-8 シャンブル 1F 地図を開く
連絡先	Tel : 03-6304-1898 / Fax : 03-6304-1898

※このページは事業所の責任にて公表している情報です。

● サービスの内容に関する写真

日帰り旅行の様子です。
今年箱根～河口湖へ、
昨年は千葉の佐原、その他、茨城の大洗、長野の軽井沢、横浜中華街、川越などへお出かけいただきました。

午後の体操、レクの様子です。

皆様の得意なこと、強みを最大限に活かしていただき、貢献意欲や社会性を引き出す支援を心がけております。『私はここで必要とされているんだ!』、『誰かのために何かできるって幸せ!』、『皆さんにほめていただくと生き甲斐になるわ!』といったお声をいただくことができています。

● 受け入れ可能人数

受け入れ可能人数/最大受け入れ人数 3 /10人	最大受け入れ人数10人中、現在の受け入れ可能人数3人です。 (2017年11月18日時点)
------------------------------------	--

● サービスの内容に関する自由記述

-

● サービスの質の向上に向けた取組

1) 小規模施設の特徴を活かした個別対応支援
 一人一人の個性に寄り添い、できる限りご自分のペースでお過ごしいただけるよう個別支援いたしております。
 ご利用区分も、3-5時間、5-7時間、7-9時間とその方に合わせたご利用区分でご利用いただいております。
 入浴につきましても、個別入浴にてお一人ずつゆっくりとご入浴いただいております、回数制限無く、ご利用毎ごと入浴可能です。

2) 身体機能および認知機能に対する機能訓練の取り組み
 身体機能の機能訓練として、午前に皆さんで朝の体操（関節可動域訓練）口腔体操の実施、午後は筋肉及び持久力の増強訓練などに取り組んでおります。
 その他、個別に筋力トレーニングや歩行訓練などへの取り組みも行っておりその方の身体状況に合わせたトレーニングメニューにて無理なく継続した取り組みを行っていただいております。
 知的機能訓練として、回想法を取り入れたレクリエーションで昔話を語って頂いたり、計算・文字・図形などの問題に取り組んで頂いたり、作業療法にて創作物の取り組みなど実施しています。その他神経衰弱など短期記憶にアプローチしたレクリエーションなども実施し、認知機能訓練として利用者の皆様が興味を持って頂ける取り組みで訓練の実施を行います。

3) 楽しみあるイベントの実施
 月に1・2度楽しみあるイベントとして、誕生会の実施やお菓子づくり、昼食作りなどご利用者の皆さんと楽しみながら取り組んで頂いております。
 年に1回介護保険外の取り組みとなりますが、ご希望の方（ご利用者及びご家族）の日帰り旅行の実施を行い、ふだん外出の機会が少ない皆様に旅行気分を味わって頂き楽しんで頂いております。

● 併設されているサービス

-

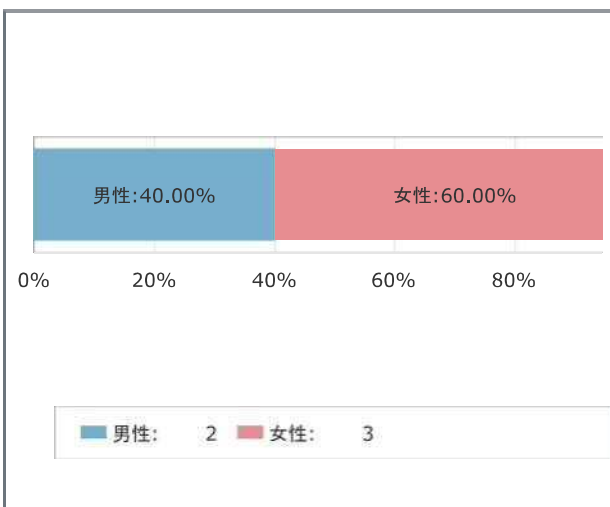
● 保険外の利用料等に関する自由記述

・昼食
日頃の楽しみであるお食事ですので、美味しいものを見ただ目でも楽しんでいただくよう取り組んでおります。毎食に欠かせないお米は、職員の実家の茨城の“こしひかり”を新鮮な精米したてのものをご提供し好評の声をいただいております。

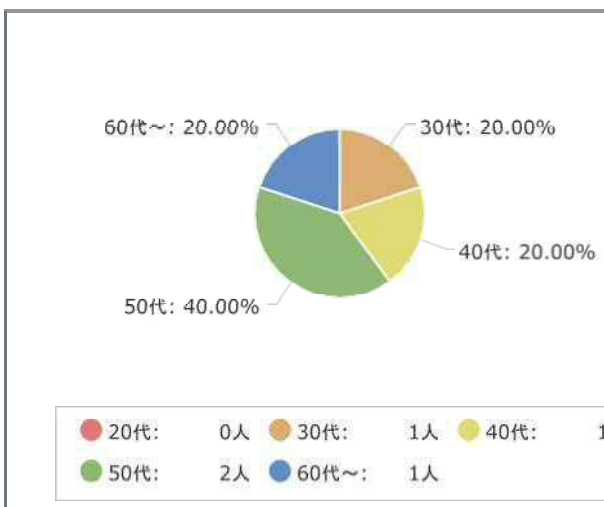
・日帰り旅行
月に1・2度楽しみあるイベントとして、誕生会の実施やお菓子づくり、昼食作りなどご利用者の皆さんと楽しみながら取り組んで頂いております。
年に1回介護保険外の取り組みとなりますが、ご希望の方（ご利用者及びご家族）の日帰り旅行の実施を行い、ふだん外出の機会が少ない皆様に旅行気分を味わって頂き楽しんで頂いております。

従業員の情報

● 従業員の男女比



● 従業員の年齢構成

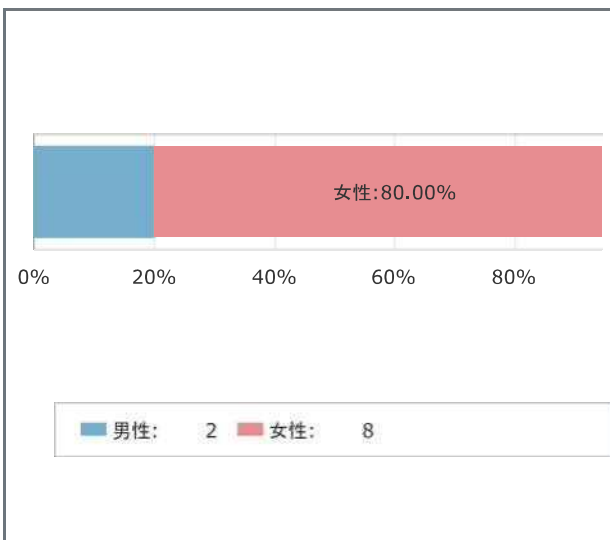


● 従業員の特徴に関する自由記述

-

利用者の情報

● 利用者の男女比



● 利用者の年齢構成



- 利用者の特色に関する自由記述

-

事業所の雇用管理に関する情報

- 勤務時間

経験豊富な職員が多く、また未経験の職員の採用も積極的にしています。
年齢は高めになりますが、お客様の要望に寄り添う力があります。
小さい施設ですので勤務体制も柔軟に対応できます。

- 休暇制度の内容および取得状況

交代でまとまったお休みを取得し、海外旅行や自己啓発の資格取得にあてて有給を取得しています。
E S（従業員満足）の向上が、C S（顧客満足）であるといった風土を大切にしています。

ほいっぽ南大塚

記入日：2017年11月18日



介護サービスの種類	地域密着型通所介護
所在地	〒171-0005 東京都豊島区南大塚1-34-8 シャンブル 1F 地図を開く
連絡先	Tel : 03-6304-1898 / Fax : 03-6304-1898

● 運営状況：レーダーチャート [（レーダーチャートを閉じる）](#)





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>・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>	○
(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、利用者の心身の状況及び環境を把握している。</p>	
<p>利用者のアセスメント（解決すべき課題の把握）において、利用者等から聴取した内容及び観察結果が記録されている。</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又は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、利用者ごとの機能訓練等の目標が記載されている。</p>	
<p>サービス計画に、機能訓練等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) 計画的な機能訓練の実施状況	チェック項目
・ 利用者の心身の状況等に応じて、計画的に機能訓練を行っている。	
利用者ごとの機能訓練計画がある。	○
利用者ごとの機能訓練の実施記録がある。	○
(9) 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
・ 利用者の家族との意見交換等を行う機会を設けている。	
利用者の家族の参加が確認できる意見交換会、懇談会等の記録等がある。	○
・ 利用者の家族との交流を行っている。	
利用者の家族への行事案内又は利用者の家族の参加が確認できる行事の実施記録がある。	○
(10) 入浴、排せつ、食事等介助の質の確保のための取組	チェック項目
・ 入浴介助の質を確保するための仕組みがある。	
入浴介助について記載されているマニュアル等がある。	○
・ 排せつ介助について、利用者の状態に応じる仕組みがある。	
利用者ごとに、排せつについてのチェックリスト等の記録がある。	—
排せつ介助時の、プライバシーへの配慮について記載されているマニュアル等がある。	○
・ トイレ内の安全性を確保するための仕組みがある。	
トイレの手すりがある。	○
トイレ内に、介助者が介助できるスペースがある。	○
車いす対応が可能なトイレがある。	—
・ 食事について、利用者の希望及び好みを聞く仕組みがある。	
利用者の希望及び好みを聞くことについて記載されているマニュアル等がある。	○
利用者ごとの希望及び好み、摂取量又は嗜好の記録がある。	○
利用者ごとの希望及び食事の好みについて検討された会議記録がある。	—
・ 利用者ごとに栄養マネジメントを行っている。	
利用者ごとの栄養状態に関して、アセスメント（解決すべき課題の把握）を行った記録がある。	—
利用者ごとの栄養ケア計画についての同意を得るための文書の同意欄に、利用者等の署名等がある。	—

栄養改善のためのサービスの実施記録がある。	—
・口腔機能の向上のためのサービスを行っている。	
利用者ごとの口腔機能についてアセスメント（解決すべき課題の把握）を行った記録がある。	—
利用者ごとの口腔機能改善計画について、同意を得るための文書に、利用者等の署名等がある。	—
口腔機能の向上のためのサービスの実施記録がある。	—
(11) 健康管理のための取組状況	チェック項目
・サービス提供開始時に、体温、血圧等利用者の健康状態を確認する仕組みがある。	
利用者の健康管理方法について記載されているマニュアル等がある。	○
利用者ごとの体温、血圧等健康状態の記録がある。	○
・健康状態に問題があると判断した場合には、静養、部分浴、清拭等へのサービス内容の変更を行っている。	
健康状態に問題があると判断した利用者について、静養、部分浴、清拭等へとサービス内容を変更した記録がある。	○
・健康状態に問題があると判断した場合には、家族や主治医等と連絡し、利用者の健康管理についての注意事項を確認している。	
健康状態に問題があると判断した利用者の家族、主治医等と連絡した記録がある。	○
(12) 安全な送迎のための取組状況	チェック項目
・利用者の状況を踏まえた送迎を行うため、利用者等との打合せを行っている。	
利用者の状況に応じた送迎方法について記載されているマニュアル等がある。	○
利用者の心身の状況、環境等を踏まえた道順や留意事項について記載されている記録がある。	—
・送迎車輛への乗降及び安全の確保のための人員を配置している。	
送迎時、介助のための人員が配置されていることが確認できる文書がある。	—
介助のための人員配置が確認できる運転日誌、運転記録等がある。	—
(13) レクリエーションの実施に関する取組状況	チェック項目
・レクリエーション活動を計画的に行っている。	
年間のレクリエーション計画等及びその実施記録がある。	—
・少人数又は利用者ごとのレクリエーション活動を行っている。	
少人数又は利用者ごとのレクリエーション計画及び実施記録がある。	—
(14) 施設、設備等の安全性・利便性等への配慮	チェック項目
・利用者の行動範囲について、段差解消等のバリアフリー構造としている。	
床の段差、急な傾斜、鋭く角張った場所、滑りやすい床等の解消について工夫している。	○


● 3. 適切な事業運営の確保

(15) 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

(16) 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
・従業者は、サービスの実施状況及び目標の達成状況を記録している。	
サービス計画等に、サービスの実施状況及び目標の達成状況が記録されている。	—
・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。	—
(17) サービス計画等の見直しの実施状況	チェック項目
・サービス計画の見直しを行っている。	
サービス計画見直しの結果、変更が必要な場合には見直した内容及び日付を記載し、変更が不要な場合には更新日を記載している。	—
・サービス計画の見直しの結果、居宅サービス計画（ケアプラン）の変更が必要と判断した場合、ケアマネジャーに提案している。	
サービス計画の変更について、ケアマネジャーに提案した記録がある。	○

● 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

(18) ケアマネジャー等との連携	チェック項目
・介護支援専門員（ケアマネジャー）や他のサービス事業者が出席するサービス担当者会議に出席している。	
サービス担当者会議に出席した記録がある。	
(19) 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。	—
(20) 地域との連携、交流等の取組状況	チェック項目
・事業所の行事等やサービス内容等について、地域への情報提供を行っている。	
事業所の広報誌、パンフレット等を地域に配布した記録がある。	—
・ボランティアを受け入れる仕組みがある。	
ボランティア申込票、登録票、受入票等がある。	—
ボランティア活動プログラム、ボランティア活動記録等がある。	—
(21) 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

(22) 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。	—
(23) 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。	—
(24) 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。	—
(25) 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が参加する業務改善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

(26) 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
・事業所等の組織体制、従業者の権限、業務分担及び協力体制を定めている。	
組織体制、従業者の権限、業務分担及び協力体制に関する規程等がある。	—
(27) 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

(28) 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

(29) 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。	—
(30) 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行っていること

(31) 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。	○
(32) 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。	—
(33) 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。	
従業者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。	—

No. 7

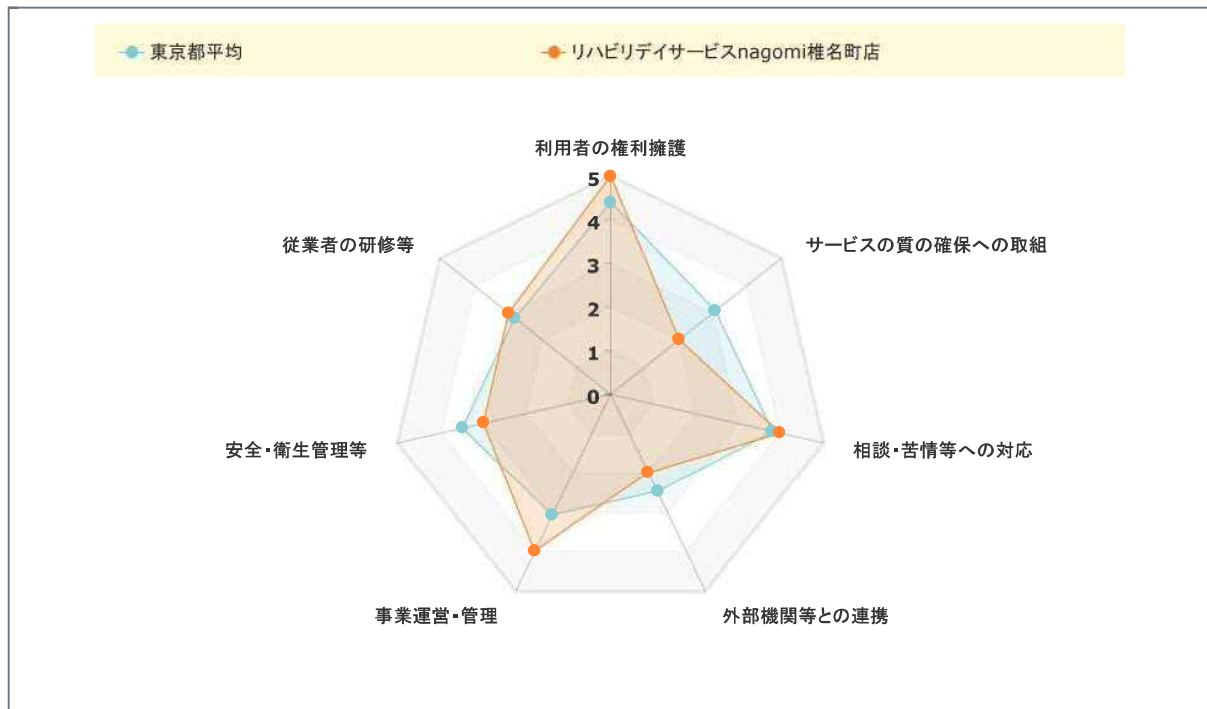
リハビリデイサービス
nagomi 椎名町店

リハビリデイサービスnagomi椎名町店

記入日：2018年10月17日

介護サービスの種類	地域密着型通所介護
所在地	〒171-0051 東京都豊島区长崎1-11-11 鹿鳴館2 1F 地図を開く
連絡先	Tel : 03-5926-6856 / Fax : 03-5964-1577 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）](#)



● 事業所概要

運営方針	ご利用者の健康維持改善を通じて関わる人々の幸福を増進する。	
事業開始年月日	2013/11/1	
サービス提供地域 ?	豊島区：目白、西池袋、南池袋、高田、雑司が谷、東池袋、南長崎、長崎、千早、豊町 新宿区：下落合、中落合、西落合 練馬区：小竹町、栄町、羽沢1丁目、旭丘2丁目 板橋区：向原2丁目 ※上記範囲外でも応相談下さい。	
営業時間 ?	平日	8時30分～17時30分
	土曜	00時00分～00時00分
	日曜	00時00分～00時00分
	祝日	8時30分～17時30分
	定休日	土・日
	留意事項	ゴールデンウィーク、お盆期間、年末年始は別途休業日あり
延長サービスの有無 ?	あり <input type="radio"/> なし <input checked="" type="radio"/>	

● サービス内容

サービスの特色 ?	どなたでも楽しめる機能訓練を中心とした3時間のリハビリデイサービスです。 機械を使わずに行う体操のみを行っています。 特にヨガ風のストレッチ体操はとても好評です。勿論筋力トレーニングもしっかりと行います。 若くて元気なスタッフで対応致しますので、お喋り好きや外出の機会が減っている方も是非一度ご見学を！
送迎サービスの有無 ?	<input checked="" type="radio"/> あり <input type="radio"/> なし
送迎時における居宅内介助等の実施の有無	<input type="radio"/> あり <input checked="" type="radio"/> なし

● 設備の状況

浴室設備の数	0か所
消火設備の有無 ?	<input checked="" type="radio"/> あり <input type="radio"/> なし

● 利用料

サービス提供地域外の送迎の費用とその算定方法 (サービスの提供地域では送迎費の負担はありません) ?	徴収なし 利用について要相談とする
延長料金とその算定方法 ?	無し
食費とその算定方法 ?	無し
キャンセル料とその算定方法 ?	<input type="radio"/> あり <input checked="" type="radio"/> なし
利用者負担軽減制度の有無 ?	<input type="radio"/> あり <input checked="" type="radio"/> なし

● 従業者情報

総従業者数 ?	12人	
看護職員	常勤	0人
	非常勤	3人
看護職員の退職者数 ?	常勤	0人
	非常勤	0人
介護職員	常勤	2人
	非常勤	0人
介護職員の退職者数 ?	常勤	0人
	非常勤	0人
経験年数5年以上の介護職員の割合	0%	

● 利用者情報

利用定員 ※ <> 内の数値は都道府県平均 ?	18人<11.6人>	
要介護度別利用者数	要介護1	26人
	要介護2	16人
	要介護3	3人
	要介護4	0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 ?	03-5926-6856
利用者の意見を把握する取組 ?	有無 <input checked="" type="radio"/> あり <input type="radio"/> 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
	当該結果の一部の公表の同意	あり なし
	評価機関による講評	あり なし
	事業所のコメント	
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)		地域密着型通所介護

訪問者数 : 250

リハビリデイサービスnagomi椎名町店

記入日：2018年10月17日

介護サービスの種類	地域密着型通所介護
所在地	〒171-0051 東京都豊島区長崎1-11-11 鹿鳴館2 1F 地図を開く
連絡先	Tel : 03-5926-6856 / Fax : 03-5964-1577 ホームページを開く

※このページは事業所の責任にて公表している情報です。

● 受け入れ可能人数

受け入れ可能人数/最大受け入れ人数 30 /150人	最大受け入れ人数150人中、現在の受け入れ可能人数30人です。 (2017年10月25日時点)
--------------------------------------	--

● サービスの内容に関する自由記述

短時間のリハビリデイサービス、身体機能アップ、既存身体可動域の維持、向上へ向けた運動機能訓練。

● サービスの質の向上に向けた取組

来所して頂き機能訓練を行うことは勿論ですが、nagomiでは『機能訓練によって出来るようになったこと』という点に力を入れております。
 特に『日常生活でのリハビリ』にアプローチする運動や提案を多く提案しております。

● 併設されているサービス

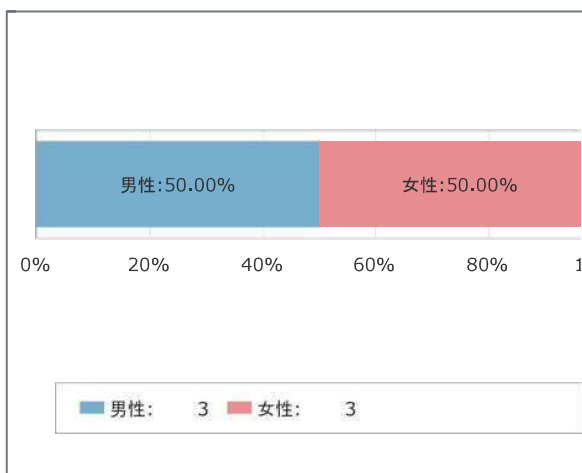
-

● 保険外の利用料等に関する自由記述

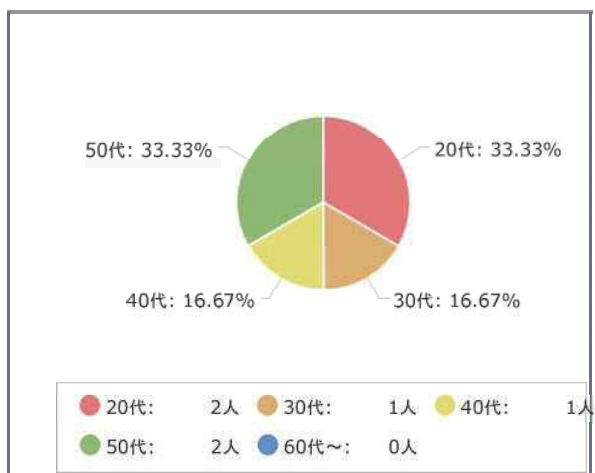
-

従業員の情報

● 従業員の男女比



● 従業員の年齢構成



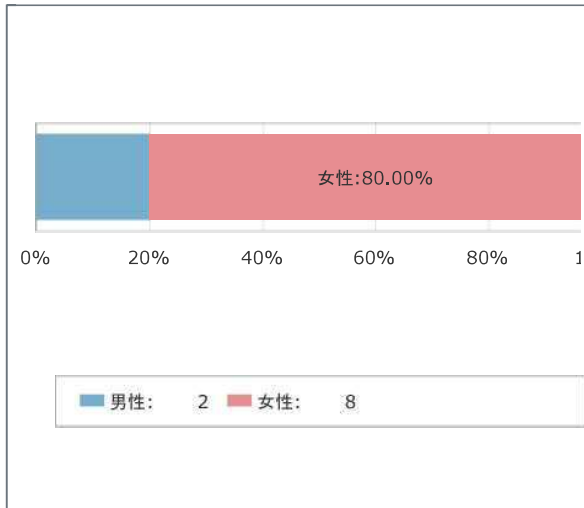
● 従業員の特徴に関する自由記述

正社員(施設長、生活相談員、インストラクター)は全て運動指導経験があり、身体機能のメカニズムを心得ておりますのでより効率よく

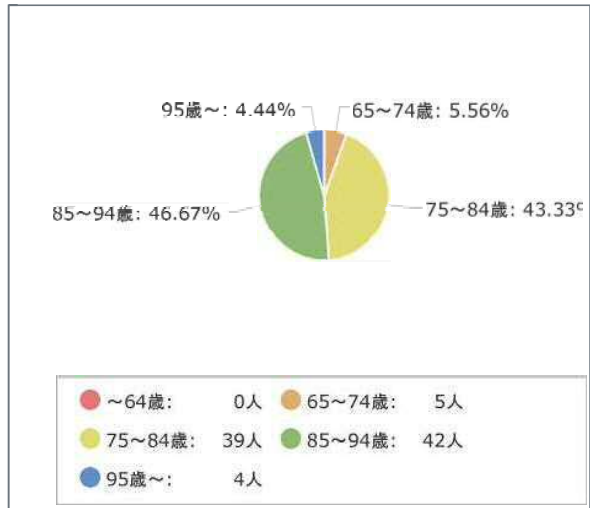
身体機能を向上させることが出来ます。

利用者の情報

● 利用者の男女比



● 利用者の年齢構成



● 利用者の特色に関する自由記述

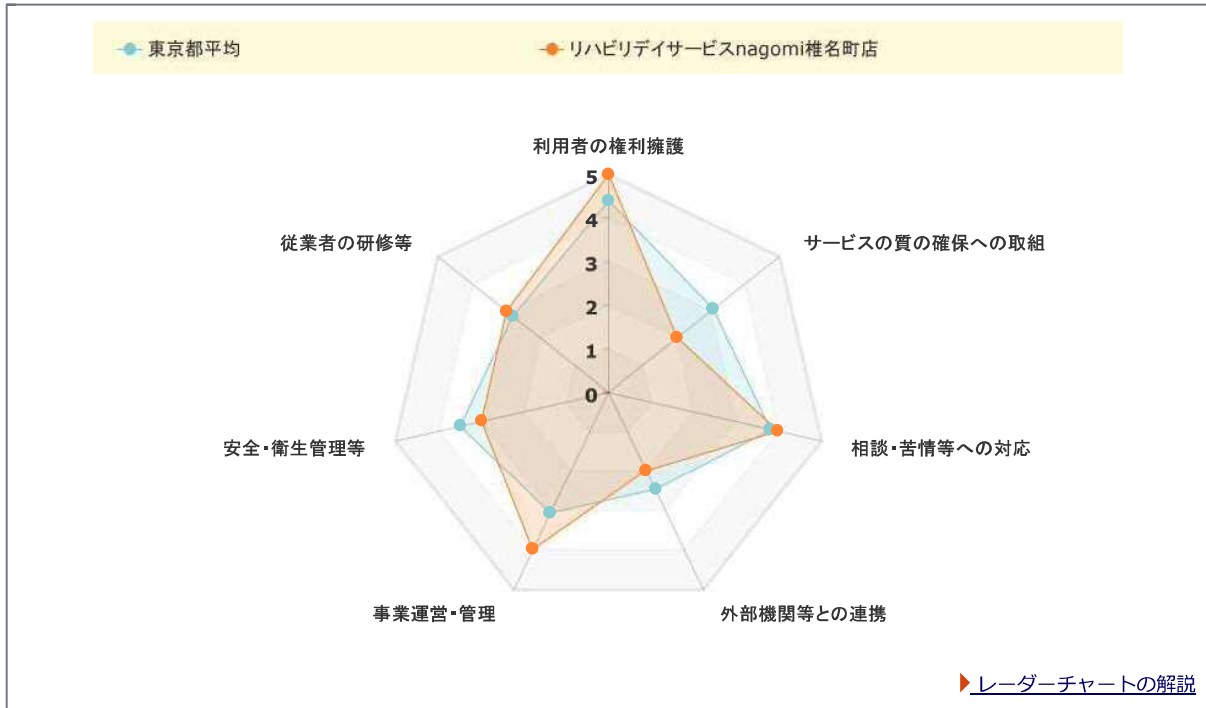
-

リハビリデイサービスnagomi椎名町店

記入日：2018年10月17日

介護サービスの種類	地域密着型通所介護
所在地	〒171-0051 東京都豊島区长崎1-11-11 鹿鳴館2 1F 地図を開く
連絡先	Tel：03-5926-6856 / Fax：03-5964-1577 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](#))



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
 なし かったもの

● 1. 利用者の権利擁護のための取組

	チェック項目
(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
・ 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。	
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。	<input type="radio"/>
問合せや見学に対応した記録がある。	<input type="radio"/>
・ 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。	
重要事項を記した文書に、利用申込者等の署名等がある。	<input type="radio"/>
・ 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。	事例なし
利用者の家族、代理人等と交わした契約書等がある。	<input type="checkbox"/>
(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
・ 利用者等の希望、利用者の心身の状況及び環境を把握している。	
利用者等のアセスメント（解決すべき課題の把握）において、利用者等から聴取した内容及び観察結果が記録されている。	<input type="radio"/>
(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
・ 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。	
利用者等の希望が記入されたサービス計画又はサービス計画の検討会議を行った記録がある。	<input type="radio"/>
・ サービス計画には、利用者ごとの機能訓練等の目標が記載されている。	
サービス計画に、機能訓練等の目標の記載がある。	<input type="radio"/>
・ 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。	
同意を得るための文書に、利用者等の署名等がある。	<input type="radio"/>
(4) 利用料に関する説明の実施状況	チェック項目
・ 利用者に対して、利用明細を交付している。	
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。	<input type="radio"/>
・ 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。	
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。	<input type="radio"/>

● 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) 計画的な機能訓練の実施状況	チェック項目
・ 利用者の心身の状況等に応じて、計画的に機能訓練を行っている。	
利用者ごとの機能訓練計画がある。	○
利用者ごとの機能訓練の実施記録がある。	○
(9) 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
・ 利用者の家族との意見交換等を行う機会を設けている。	
利用者の家族の参加が確認できる意見交換会、懇談会等の記録等がある。	○
・ 利用者の家族との交流を行っている。	
利用者の家族への行事案内又は利用者の家族の参加が確認できる行事の実施記録がある。	—
(10) 入浴、排せつ、食事等介助の質の確保のための取組	チェック項目
・ 入浴介助の質を確保するための仕組みがある。	入浴サービスは提供しない
入浴介助について記載されているマニュアル等がある。	—
・ 排せつ介助について、利用者の状態に応じる仕組みがある。	
利用者ごとに、排せつについてのチェックリスト等の記録がある。	—
排せつ介助時の、プライバシーへの配慮について記載されているマニュアル等がある。	—
・ トイレ内の安全性を確保するための仕組みがある。	
トイレの手すりがある。	○
トイレ内に、介助者が介助できるスペースがある。	○
車いす対応が可能なトイレがある。	○
・ 食事について、利用者の希望及び好みを聞く仕組みがある。	食事は提供しない
利用者の希望及び好みを聞くことについて記載されているマニュアル等がある。	—
利用者ごとの希望及び好み、摂取量又は嗜好の記録がある。	—
利用者ごとの希望及び食事の好みについて検討された会議記録がある。	—
・ 利用者ごとに栄養マネジメントを行っている。	食事は提供しない
利用者ごとの栄養状態に関して、アセスメント（解決すべき課題の把握）を行った記録がある。	—

利用者ごとの栄養ケア計画についての同意を得るための文書の同意欄に、利用者等の署名等がある。	—
栄養改善のためのサービスの実施記録がある。	—
・口腔機能の向上のためのサービスを行っている。	
利用者ごとの口腔機能についてアセスメント（解決すべき課題の把握）を行った記録がある。	—
利用者ごとの口腔機能改善計画について、同意を得るための文書に、利用者等の署名等がある。	—
口腔機能の向上のためのサービスの実施記録がある。	—
(11) 健康管理のための取組状況	チェック項目
・サービス提供開始時に、体温、血圧等利用者の健康状態を確認する仕組みがある。	
利用者の健康管理方法について記載されているマニュアル等がある。	○
利用者ごとの体温、血圧等健康状態の記録がある。	○
・健康状態に問題があると判断した場合には、静養、部分浴、清拭等へのサービス内容の変更を行っている。	健康状態に問題があると判断した事例なし
健康状態に問題があると判断した利用者について、静養、部分浴、清拭等へとサービス内容を変更した記録がある。	—
・健康状態に問題があると判断した場合には、家族や主治医等と連絡し、利用者の健康管理についての注意事項を確認している。	健康状態に問題があると判断した事例なし
健康状態に問題があると判断した利用者の家族、主治医等と連絡した記録がある。	—
(12) 安全な送迎のための取組状況	チェック項目
・利用者の状況を踏まえた送迎を行うため、利用者等との打合せを行っている。	
利用者の状況に応じた送迎方法について記載されているマニュアル等がある。	○
利用者の心身の状況、環境等を踏まえた道順や留意事項について記載されている記録がある。	○
・送迎車輛への乗降及び安全の確保のための人員を配置している。	
送迎時、介助のための人員が配置されていることが確認できる文書がある。	—
介助のための人員配置が確認できる運転日誌、運転記録等がある。	—
(13) レクリエーションの実施に関する取組状況	チェック項目
・レクリエーション活動を計画的に行っている。	
年間のレクリエーション計画等及びその実施記録がある。	—
・少人数又は利用者ごとのレクリエーション活動を行っている。	
少人数又は利用者ごとのレクリエーション計画及び実施記録がある。	—
(14) 施設、設備等の安全性・利便性等への配慮	チェック項目
・利用者の行動範囲について、段差解消等のバリアフリー構造としている。	
床の段差、急な傾斜、鋭く角張った場所、滑りやすい床等の解消について工夫している。	○

● 3. 適切な事業運営の確保

(15) 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

(16) 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
・従業者は、サービスの実施状況及び目標の達成状況を記録している。	
サービス計画等に、サービスの実施状況及び目標の達成状況が記録されている。	○
・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。	○
(17) サービス計画等の見直しの実施状況	チェック項目
・サービス計画の見直しを行っている。	
サービス計画見直しの結果、変更が必要な場合には見直した内容及び日付を記載し、変更が不要な場合には更新日を記載している。	○
・サービス計画の見直しの結果、居宅サービス計画（ケアプラン）の変更が必要と判断した場合、ケアマネジャーに提案している。	変更が必要と判断した事例なし
サービス計画の変更について、ケアマネジャーに提案した記録がある。	—

● 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

(18) ケアマネジャー等との連携	チェック項目
・介護支援専門員（ケアマネジャー）や他のサービス事業者が出席するサービス担当者会議に出席している。	
サービス担当者会議に出席した記録がある。	○
(19) 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。	○
(20) 地域との連携、交流等の取組状況	チェック項目
・事業所の行事等やサービス内容等について、地域への情報提供を行っている。	
事業所の広報誌、パンフレット等を地域に配布した記録がある。	—
・ボランティアを受け入れる仕組みがある。	
ボランティア申込票、登録票、受入票等がある。	—
ボランティア活動プログラム、ボランティア活動記録等がある。	—
(21) 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

(22) 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。	○
・従業者に対して、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。	—
(23) 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。	○
(24) 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。	○
(25) 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が参加する業務改善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

(26) 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
・事業所等の組織体制、従業者の権限、業務分担及び協力体制を定めている。	
組織体制、従業者の権限、業務分担及び協力体制に関する規程等がある。	○
(27) 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

(28) 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

(29) 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。	—
(30) 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

(31) 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。	—
(32) 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。	○
(33) 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。	○