

## ◎地域密着型サービス事業所の指定・更新について

[新規指定] 1件

1	事業者	株式会社nCS
	代表者	代表取締役 小川 義行
	指定事業所	リハビリデイサービスnagomi千川店
	事業所所在地	東京都豊島区千川1-9-12
	管理者	山岡 比呂志
	サービス種別	地域密着型通所介護
	定員	18名
	開設年月日	令和3年12月1日
	備考	定員縮小により通所介護から地域密着型通所介護に変更

[指定更新] 3件

1	事業者	合同会社プログレス
	代表者	代表社員 田口 祐一
	指定事業所	オハナohanaリハビリデイサービス
	事業所所在地	東京都豊島区南長崎5-6-9 1階
	指定更新年月日	令和4年3月1日
	管理者	平野 明莉
	サービス種別	地域密着型通所介護
	定員	10名
	開設年月日	平成28年3月1日
	備考	
2	事業者	社会福祉法人泉湧く家
	代表者	理事長 宮長 定男
	指定事業所	小規模多機能 いけぶくろ
	事業所所在地	東京都豊島区池袋3-5-9-4
	指定更新年月日	令和4年3月20日
	管理者	江口 紀夫
	サービス種別	小規模多機能型居宅介護
	定員	24名（通い12名、泊り4名）
	開設年月日	平成22年3月20日
	備考	
3	事業者	社会福祉法人 泉湧く家
	代表者	理事長 宮長 定男
	指定事業所	グループホーム いけぶくろの家
	事業所所在地	東京都豊島区池袋3-5-9-4
	指定更新年月日	令和4年3月20日
	管理者	江口 紀夫
	サービス種別	認知症対応型共同生活介護
	定員	9名（1ユニット）
	開設年月日	平成22年3月20日
	備考	

No. 1

オハナ ohana リハビリデイサービス

**【地域密着型通所介護】**

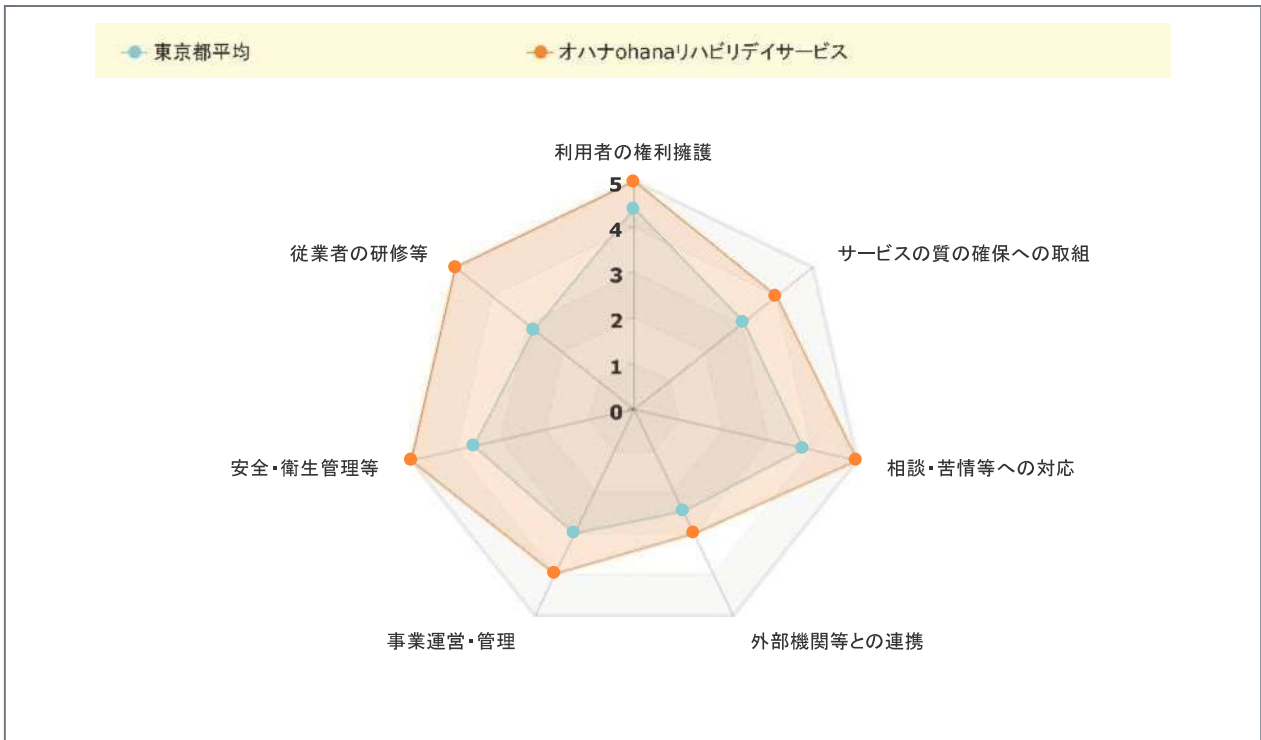
# オハナohanaリハビリデイサービス

記入日：2021年12月25日



介護サービスの種類	地域密着型通所介護
所在地	〒171-0052 東京都豊島区南長崎 5-6-9 セイケーパークマンション1F <a href="#">地図を開く</a>
連絡先	Tel : 0335651087 / Fax : 0335651087

## ● 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	利用者が可能な限りその居宅において、その有する能力に応じ自立した日常生活を営むことができるよう、さらに利用者の社会的孤立感の解消及び心身機能の維持並びに家族の身体的・精神的負担の軽減を図るために、必要な日常生活上の世話および機能訓練等の介護、その他必要な援助を行います。東京都老人総合研究所・介護予防緊急対策室室長大淵修一氏が考案した、包括的高齢者筋力トレーニング『CGT』を基に高齢者の身体機能を高め、虚弱高齢者や要介護高齢者の寝たきりを防ぐことを目指しております。	
事業開始年月日	2016/3/1	
サービス提供地域 <a href="#">?</a>	豊島区（新宿区は応相談）	
営業時間 <a href="#">?</a>	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	00時00分～00時00分
	定休日	土曜・日曜・祝日
	留意事項	8月12日から8月15日まで夏季休業日 12月29日から1月3日まで年末年始休業日
延長サービスの有無 <a href="#">?</a>	あり <b>なし</b>	




## ● サービス内容

サービスの特色 	同年代の方々と交流を図りながら、楽しみつつ、効果的な運動プログラムを提供しております。日頃の体調のことや日常生活動作でお悩みになっていることをお聞かせ頂き、ご希望や体力に合わせた無理のない運動プログラムを作成しております。病院でのリハビリテーション研修を行った機能訓練士が当日の体調も考慮しつつ、プログラムを実践して参りますので、安心して参加して頂けます。当事業所では、室内でのマシントレーニングやグループ体操はもちろん、屋外での「外歩き」訓練などを行い、より実践的な日常生活動作向上訓練を行って頂いております。機能訓練士となりえる医療系資格（柔道整復師）を有するスタッフが、訓練以外の介護サービスの提供も行っておりますので、お身体の悩みなどに迅速な対応が可能となっております。
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) 	なし。
延長料金とその算定方法 	なし。
食費とその算定方法 	食事の提供はありません。
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 	7人	
看護職員	常勤	0人
	非常勤	0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	3人
介護職員の退職者数 	常勤	2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 	10人 <11.8人>	
要介護度別利用者数	要介護1	10人
	要介護2	5人
	要介護3	1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 		03-3565-1087
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	<input checked="" type="radio"/> あり <input type="radio"/> なし
第三者評価等の実施状況（記入日前4年間の状況） 		<input checked="" type="radio"/> あり <input type="radio"/> なし
	当該結果の一部の公表の同意	<input checked="" type="radio"/> あり <input type="radio"/> なし
	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 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：28

No. 2

小規模多機能 いけぶくろ

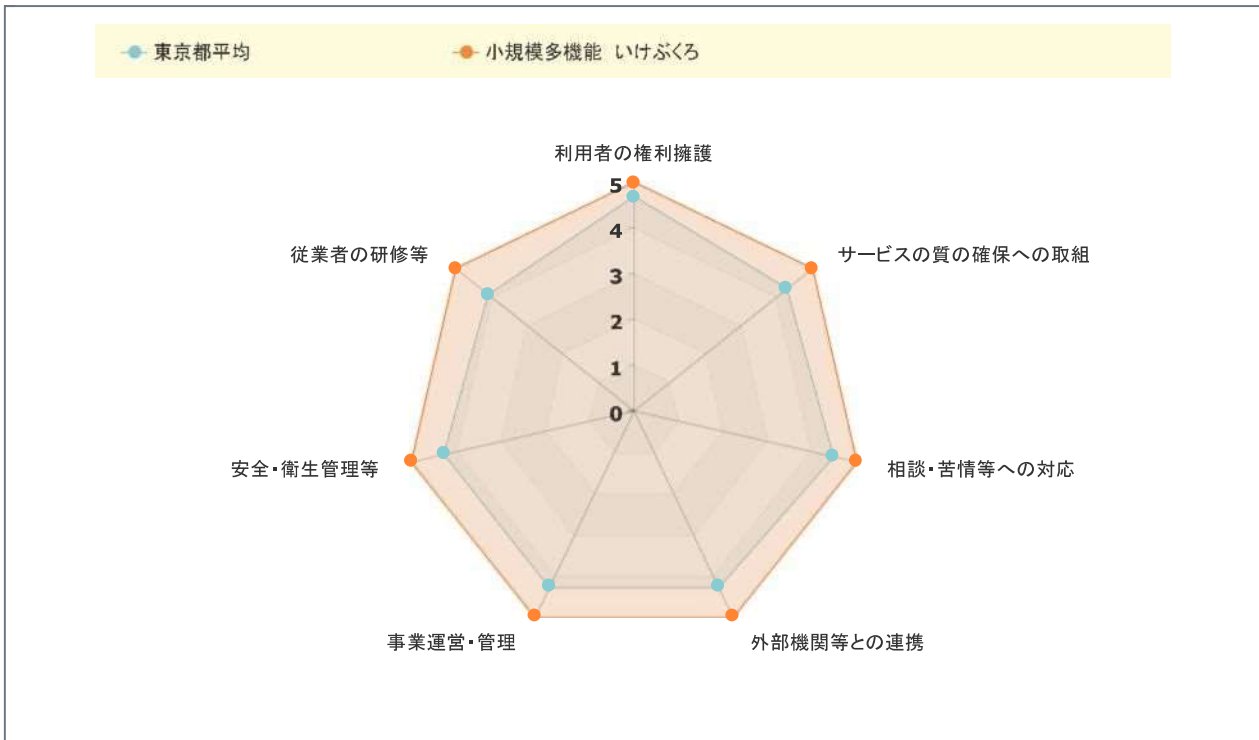
【小規模多機能型居宅介護】

## 小規模多機能 いけぶくろ

記入日：2021年03月12日

介護サービスの種類	小規模多機能型居宅介護
所在地	〒171-0014 東京都豊島区池袋3-59-4 <a href="#">地図を開く</a>
連絡先	Tel : 03-5911-1148 / Fax : 03-5911-1149 <a href="#">ホームページを開く</a>

### ● 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	<p>1 当事業所において提供する小規模多機能型居宅介護は、介護保険法並びに関係する厚生労働省令、告示の主旨及び内容に沿ったものとする。</p> <p>2 「住み慣れた町で住み続けたい」と願う高齢者の期待に応えることができるよう、地域に融合し、地域に支えられ、地域の一員としての日常生活を実現する「生活の場」を作る。そのためにも、ボランティアの施設運営への「参加」を積極的に取り入れる</p> <p>3 利用者一人ひとりの生活体験、価値観を尊重し、利用者がそれぞれの役割を持って家庭的な環境の下で、日常生活を送ることが出来るよう発達の可能性を尊重して積極的な生活環境と介護を目指す。</p> <p>4 小規模多機能型居宅介護のサービス提供にあたっては、小規模多機能型居宅介護計画に基づき、漫然かつ画一的にならないように、利用者の機能訓練及びその者が日常生活を営むことが出来るように必要なサービスを提供する。</p> <p>5 小規模多機能型居宅介護のサービス提供にあたっては、親切丁寧に行うことを旨とし、利用者または家族等に対し、サービスの提供等について、理解しやすいように説明を行う。</p> <p>6 登録者が、「通い」サービス等を利用していない日においては、可能な限り、電話連絡等による、見守り等を行い、登録者の居宅における生活を支えるために適切なサービスを提供する。</p> <p>7 利用者の要介護状態の軽減または、悪化の防止に資するよう、その目標を設定し、計画的に行う。</p> <p>8 提供する小規模多機能型居宅介護の質の評価を行うとともに、定期的に外部の者による評価を受けて、それらの結果を公表し、常に改善を図る。</p>	
事業開始年月日	2010/03/20	
サービス提供地域	豊島区全域（但し、小規模多機能型居宅介護の機能を活かすために、当事業所が生活圏域と判断する近隣地域の方が優先となる）	
協力医療機関	幸和クリニック 土屋医院	
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～8時00分

## ● サービス内容

送迎の有無		
短期利用居宅介護の提供		
利用条件	<ul style="list-style-type: none"> <li>・ 事業所内の設備や器具は、本来の用法に従ってご利用ください。これに反したご利用により破損などが生じた場合、弁償していただくことがあります。</li> <li>・ 他の利用者の迷惑になる行為はご遠慮ください。本人または他の利用者の生命、および生活に危害を及ぼす恐れがあり、通常の介護対応ではこれを回避できない場合は、利用をお断りする場合がございます。</li> <li>・ 所持金品は、自己の責任で管理してください。</li> <li>・ 事業所内での宗教活動や勧誘はお断りしております。</li> </ul>	
体験利用の内容	通常利用者と同じ。	
サービスの特色	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に、「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並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。	
運営推進会議の開催状況	開催実績	偶数月の第二金曜日 18:30～
	延べ参加者数	13人
	協議内容	<p>入居者の状況報告</p> <p>月毎の通い、訪問、泊り利用状況報告</p> <p>職員体制報告</p> <p>活動内容と今後の活動予定報告</p> <p>事故と検討結果報告</p> <p>各委員からの報告、提案</p>

● 設備の状況

個室の数	4室
消火設備の有無	<input checked="" type="radio"/> あり <input type="radio"/> なし

● 利用料

食費	<input checked="" type="radio"/> あり <input type="radio"/> 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	12人	
介護職員数	常勤	3人
	非常勤	3人
看護職員数	常勤	0人
	非常勤	2人
従業者の退職者数	常勤	0人
	非常勤	0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	1人	

● 利用者情報

登録定員	24人	
登録者総数 ※ <> 内の数値は都道府県平均	18人<18.9人>	
登録者の平均年齢	87.7歳	
登録者の男女別人数	男性：3人 女性：15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	4人
	要介護2	3人
	要介護3	6人
	要介護4	3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	03-5911-1148
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 <input checked="" type="radio"/> あり <input type="radio"/> なし
地域密着型サービスの外部評価の実施状況	<input checked="" type="radio"/> あり <input type="radio"/> なし 2017/04/01 福ナビ
損害賠償保険の加入	<input checked="" type="radio"/> あり <input type="radio"/> なし

<p>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)</p>	<p>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  介護予防認知症対応型通所介護  介護予防小規模多機能型居宅介護  介護予防認知症対応型共同生活介護</p>
---	---

訪問者数 : 391

No. 3

グループホーム いけぶくろの家

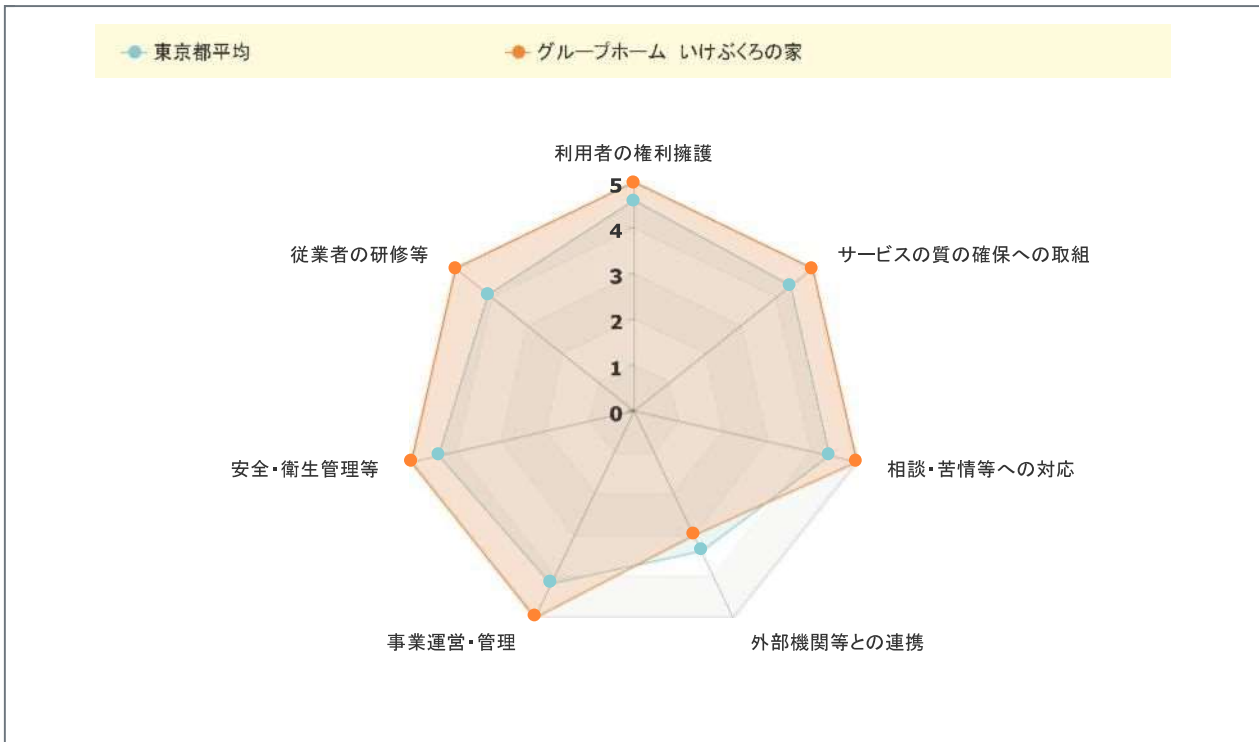
【認知症対応型共同生活介護】

## グループホーム いけぶくろの家

記入日：2021年03月13日

介護サービスの種類	認知症対応型共同生活介護
所在地	〒171-0014 東京都豊島区池袋3-59-4 <a href="#">地図を開く</a>
連絡先	Tel : 03-5911-1248 / Fax : 03-5911-1253 <a href="#">ホームページを開く</a>

### ● 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	<p>1 入居者の有する能力を引き出し、発達の可能性を大切にした自立の支援やリハビリテーションをめざし、そのためのケアプランを、常に検討更新して実践すること、実践の評価を集団的に行うよう努めるものとする。</p> <p>2 職員の技術力の向上に努め、特に職場内の連携や業務の標準化と効率的な運営を追究し、入居者へのサービスに役立てることとする。</p> <p>3 入居者が、地域社会の一員として、家庭的な環境の中で生活できるよう地域との連携、ご家族等との協力関係を深めて、より充実したケアサービスを目指すものとする。</p> <p>4 医療連携を強め、入居者の健康保持と「看取り」にも対応できるよう検討と準備を進めることとする。</p>
事業開始年月日	2010/03/20
協力医療機関 <a href="#">?</a>	幸和クリニック 土屋医院

### ● サービス内容

短期利用認知症対応型共同生活介護の提供	<a href="#">あり</a> <a href="#">なし</a>
---------------------	---------------------------------------

入居条件		<p>(1) 要介護1以上の被保険者であり、かつ認知症の状態であると医師の診断があること。</p> <p>(2) 少人数による共同生活を営む事に支障が無いこと。</p> <p>(3) 自傷他害の恐れがないこと。</p> <p>(4) 常時医療機関において治療をする必要が無いこと。</p> <p>(5) 本契約に定める事を承諾し、重要事項説明書に記載する事業者の運営方針に賛同できること。</p>
退居条件		<p>1 入居者は、事業者に対して退去を希望する1か月前までに文書で通知することにより、この契約を解約することができます。</p> <p>2 契約者は、以下の各号に該当する場合には、本契約を即時に解約することができます。</p> <p>(1) 第16条3項により本契約を解約する場合</p> <p>(2) 契約者が入院した場合</p> <p>(3) 事業者もしくは従事者が、正当な理由なく本契約に定めるサービスを実施しない場合</p> <p>(4) 事業者もしくは従事者が、第10条に定める守秘義務に違反した場合</p> <p>(5) 事業者もしくは従事者が、故意または過失により契約者またはその家族等の身体・財産・信用等を傷つけ、または著しい不信行為などが認められた場合</p> <p>3 次の事由に該当した場合は、事業者は、入居者に対して、1か月以上の予告期間において文書で通知することにより、この契約を解約することができます。</p> <p>(1) 入居者のサービス利用料金の支払が正当な理由なく2か月以上遅延し、料金を支払われない場合</p> <p>(2) 入居者が病院または診療所に入院し、明らかに3か月以内に退院できる見込みがない場合または入院後3か月経過しても退院できないことが明らかになった場合</p> <p>(3) 入居者が、事業者やサービス従業者または他の入居者に対して、この契約を継続し難いほどの背信行為を行った場合</p> <p>(4) やむを得ない事情により施設を閉鎖または縮小する場合</p> <p>3 次の事由に該当した場合は、この契約は自動的に終了します。</p> <p>(1) 入居者が他の介護保険施設に入所した場合</p> <p>(2) 入居者が要介護認定の更新で非該当（自立）または要支援1、2と認定された場合</p> <p>(3) 入居者が死亡した場合</p>
サービスの特色 		<p>ア 巡回：昼間・夜間の巡視。</p> <p>イ 入浴等：入浴介助、清拭。</p> <p>ウ 排泄：誘導、介助、おむつ交換。</p> <p>エ 食事：食事提供及び介助、おやつ提供。</p> <p>オ 機能訓練：リハビリ体操、機能訓練、生活リハビリ。</p> <p>カ 衛生管理：口腔洗浄、洗面介助。</p> <p>キ 身だしなみ：髭剃り、化粧補助。</p> <p>ク 家事援助：掃除・洗濯・調理・配膳・下膳の補助。衣類、寝具整理。</p> <p>ケ 日常健康管理：薬管理・準備。水分・バイタル・排泄チェック。</p>
運営推進会議の開催状況 	開催実績	偶数月の第二金曜日18：30～
	延べ参加者数	13人
	協議内容	<p>入居者の状況報告</p> <p>月毎の通い、訪問、泊り利用状況報告</p> <p>職員体制報告</p> <p>活動内容と今後の活動予定報告</p> <p>事故と検討結果報告</p> <p>各委員からの報告、提案</p>

### ● 設備の状況

居室の状況 	二人部屋	 
消火設備の有無 		 

### ● 利用料

家賃（月額）	80,000円
敷金	0円

保証金（入居時前払金）の金額	100,000円
保証金の保全措置の内容	
償却の有無	<b>あり</b>

● 従業者情報

総従業者数	11人	
計画作成担当者数	常勤	0人
	非常勤	1人
介護職員数	常勤	4人
	非常勤	2人
介護職員の退職者数	常勤	0人
	非常勤	0人
看護師数	常勤	0人
	非常勤	1人
経験年数5年以上の介護職員の割合	0%	
夜勤を行う従業者数	6人	

● 利用者情報

利用定員 ※ <> 内の数値は都道府県平均	1ユニット9人<14.7人>	
入居率	100%	
入居者の平均年齢	87.7歳	
入居者の男女別人数	男性：0人 女性：9人	
要介護度別入所者数	要支援 2	0人
	要介護 1	1人
	要介護 2	1人
	要介護 3	1人
	要介護 4	3人
	要介護 5	3人
昨年度の退所者数	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	03-5911-1248	
利用者の意見を把握する取組	有無	<b>あり</b>
	開示状況	<b>あり</b>
地域密着型サービスの外部評価の実施状況	<b>あり</b> 2020/04/01 <a href="#">第三者評価の結果</a>	
損害賠償保険の加入	<b>あり</b>	
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 介護予防認知症対応型通所介護 介護予防小規模多機能型居宅介護 介護予防認知症対応型共同生活介護	