

【参考資料】事業所の概要(指定更新)

No. 1

グループホーム東京西巣鴨の家

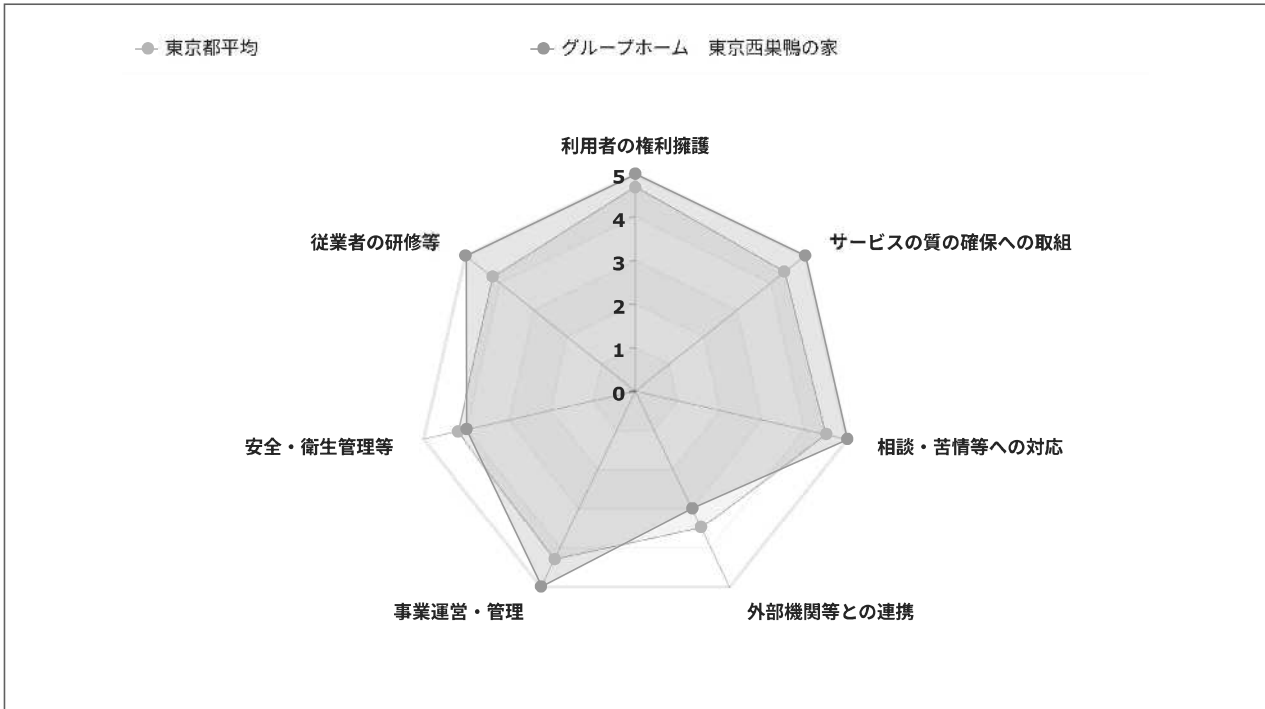
【(介護予防)認知症対応型共同生活介護】

グループホーム 東京西巣鴨の家

記入日：2025年01月25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 | 〒170-0001 東京都豊島区西巣鴨四丁目28番3号 地図を開く |
| 連絡先 | Tel：03-5974-3200 / Fax：050-3803-1025 |

● 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 | 事業所介護職員等は、要介護状態であって認知症の状態にあるもの（主治医の診断書により認知症の状態にあることを確認。認知症状態については、「認知症老人の日常要生活自立判定基準」による認知症老人の自立度ランクI～III程度の状態のもの。）に対し、指定（介護予防）認知症対応型共同生活介護計画に基づき、共同生活居住において、家庭的な環境の下で、入浴、排泄、食事等の介護その他の日常生活上の世話及び機能訓練を行うことにより、利用者がその有する能力に応じて自立した日常生活を営むことができるよう援助を行う。 |
| 事業開始年月日 | 2013/8/1 |
| 協力医療機関 | 板橋北クリニック |

● 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 | <input checked="" type="radio"/> あり <input type="radio"/> なし |
| 入居条件 | 要支援2以上であり、診断書による認知症の証明。 診断書による感染症がないことの証明。 |

| | | |
|-------------|--|------------------------------------|
| 退居条件 | 要介護認定区分が非該当になった場合。 長期間医療保健機関に入院した場合。 死亡した場合。 利用者が利用料金を2か月以上滞納し、期限を定めて再三警告したにもかかわらずその期限までにサービス利用料の支払いがない時。 利用者が契約締結時にその心身の状況及び病歴等の重要事項について、故意にこれを告げずまたは不実の告知を行い、その結果契約を継続しがたい重大な事情を生じさせたとき。 | |
| サービスの特色 | 一人一人のこれまでの生活・人生を尊重し、その方の言葉に耳を傾け、気持ちが共有できるよう一人一人に合わせた対応をする。 年長者として労わりながらも、今自分でできる事がこれからも出来るよう、自身を持って生活していただけるよう支援していきます。 | |
| 運営推進会議の開催状況 | 開催実績 | 6 |
| | 延べ参加者数 | 7人 |
| | 協議内容 | 入居者状況 毎日の生活 近況報告 今後の取り組み 質疑応答 等 |

● 設備の状況

| | | |
|---------|------|--|
| 居室の状況 | 二人部屋 | <input checked="" type="radio"/> あり <input type="radio"/> なし |
| 消火設備の有無 | | <input checked="" type="radio"/> あり <input type="radio"/> なし |

● 利用料

| | |
|---------------|--|
| 家賃（月額） | 76,000円 |
| 敷金 | 152,000円 |
| 保証金（入居前払金）の金額 | 円 |
| 保証金の保全措置の内容 | |
| 償却の有無 | <input checked="" type="radio"/> あり <input type="radio"/> なし |

● 従業者情報

| | | |
|------------------|-------|----|
| 総従業者数 | 17人 | |
| 計画作成担当者数 | 常勤 | 1人 |
| | 非常勤 | 0人 |
| 介護職員数 | 常勤 | 9人 |
| | 非常勤 | 5人 |
| 介護職員の退職者数 | 常勤 | 0人 |
| | 非常勤 | 2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 | 35.7% | |
| 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 | 2ユニット18人 <15.6人> |
| 入居率 | 100% |
| 入居者の平均年齢 | 83.87歳 |
| 入居者の男女別人数 | 男性：05人 女性：13人 |

| | | |
|-----------|-------|----|
| 要介護度別入所者数 | 要支援 2 | 0人 |
| | 要介護 1 | 6人 |
| | 要介護 2 | 4人 |
| | 要介護 3 | 3人 |
| | 要介護 4 | 5人 |
| 要介護 5 | 0人 | |
| 昨年度の退所者数 | | 4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 | | 03-5974-3200 |
| 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 2024/1/7 第三者評価の結果 |
| 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) | | 認知症対応型共同生活介護 介護予防認知症対応型共同生活介護 |

訪問者数 : 232

【参考資料】事業所の概要(指定更新)

No. 2

グループホーム田楽

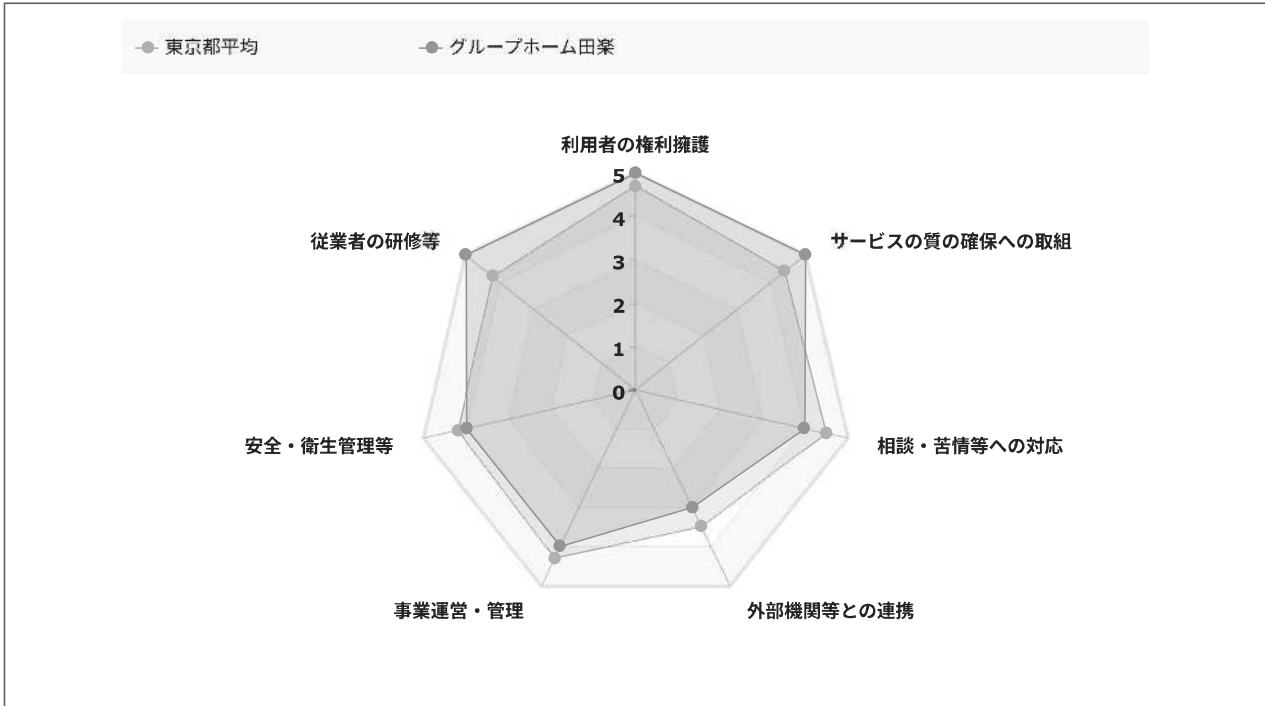
【(介護予防)認知症対応型共同生活介護】

グループホーム田楽

記入日：2025年02月14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 | 〒171-0052 東京都豊島区南長崎3-36-2 地図を開く |
| 連絡先 | Tel：03-3953-7686 / Fax：03-3951-8921 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 | <ol style="list-style-type: none"> 1. 利用者の人格を尊重し、常に利用者の立場に立ったサービスの提供に努める。 2. 利用者・家族・区の職員・地域住民の代表により構成される運営推進会議を設置し必要な要望を聞く機会を設ける。 3. サービスの内容提供方法についてわかりやすく説明する。 4. 適切な介護技術をもって提供する。 |
| 事業開始年月日 | 2007/09/01 |
| 協力医療機関 ? | 城田医院、練馬総合病院 |

● 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 | <input checked="" type="radio"/> あり <input type="radio"/> なし |
| 入居条件 | <ol style="list-style-type: none"> 1. 介護認定で要支援2以上の方 2. 認知症の症状を有する方（要・診断書） 3. 共同生活ができる方 |
| 退居条件 | <ol style="list-style-type: none"> 1. 上記の要件を満たさない場合 |
| サービスの特色 ? | 一人ひとりの特性に応じた思いおもいの生活ができるような体制をとる。 |

| | | |
|-------------|--------|--|
| 運営推進会議の開催状況 | 開催実績 | 全6回 |
| | 延べ参加者数 | 58人 |
| | 協議内容 | 近況報告 生活と健康について、日常ケアについての報告 行事報告（施設内での活動や茶会、お楽しみ会等の活動） ヒヤリハット・事故報告 年間の取り組みについて 拘束と虐待の取り組みと報告について 防災訓練内容と報告 研修の取り組みについて |

● 設備の状況

| | | |
|---------|------|--|
| 居室の状況 | 二人部屋 | <input checked="" type="radio"/> あり <input type="radio"/> なし |
| 消火設備の有無 | | <input checked="" type="radio"/> あり <input type="radio"/> なし |

● 利用料

| | |
|----------------|--|
| 家賃（月額） | 90,000円 |
| 敷金 | 0円 |
| 保証金（入居時前払金）の金額 | 0円 |
| 保証金の保全措置の内容 | |
| 償却の有無 | <input checked="" type="radio"/> あり <input type="radio"/> なし |

● 従業者情報

| | | |
|------------------|-----|----|
| 総従業者数 | 20人 | |
| 計画作成担当者数 | 常勤 | 4人 |
| | 非常勤 | 0人 |
| 介護職員数 | 常勤 | 6人 |
| | 非常勤 | 8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 | 50% | |
| 夜勤を行う従業者数 | 11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6人 <15.6人> | |
| 入居率 | 80% | |
| 入居者の平均年齢 | 87.8歳 | |
| 入居者の男女別人数 | 男性：0人 女性：5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 | 1人 |
| | 要介護 5 | 1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  | | 03-3953-7686 |
| 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 2024/01/22  第三者評価の結果 |
| 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) | | 認知症対応型通所介護 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 介護予防認知症対応型共同生活介護 |

訪問者数 : 273

【参考資料】事業所の概要(指定更新)

No. 3

さわやかケアポートとしま・2デイ

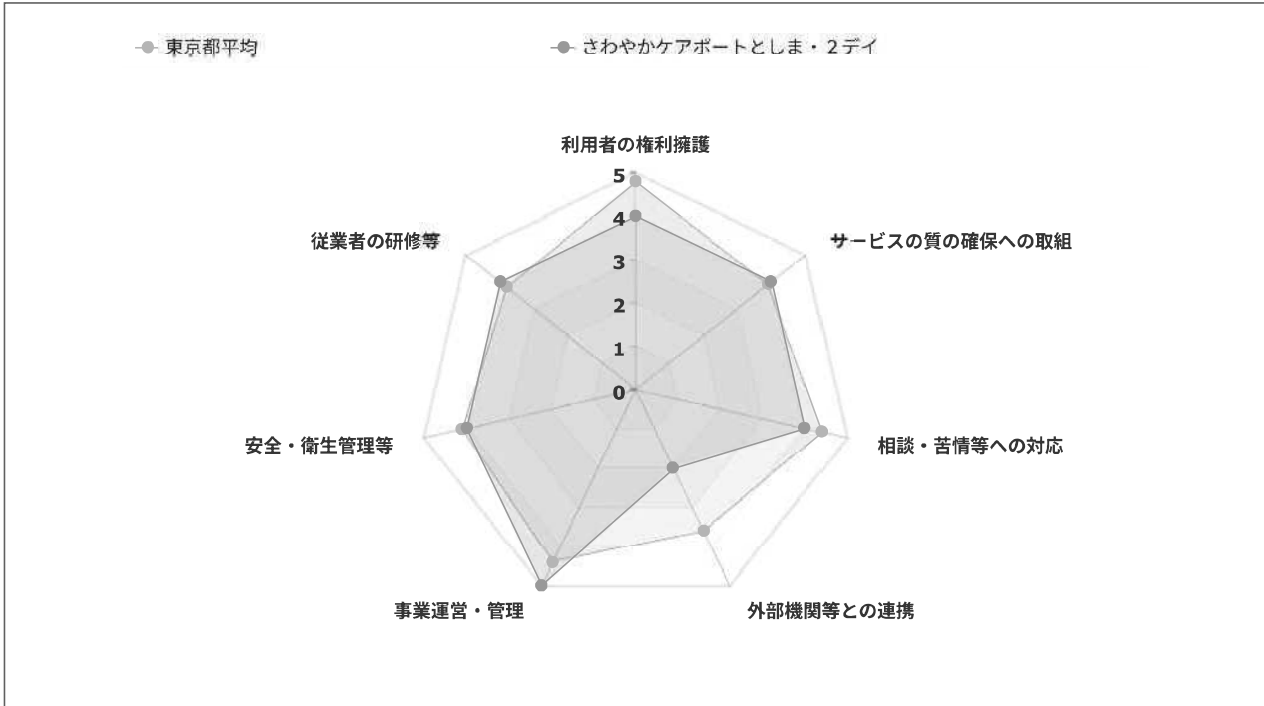
【(介護予防)認知症対応型通所介護】

さわやかケアポートとしま・2デイ

記入日：2024年10月31日

| | |
|-----------|--|
| 介護サービスの種類 | 認知症対応型通所介護 |
| 所在地 | 〒170-0004 東京都豊島区北大塚 1-12-15 地図を開く |
| 連絡先 | Tel：03-5907-3820 / Fax：03-5907-3821 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 | (1) 事業の実施に当たっては、利用者の意思及び人格を尊重して常に利用者の立場に立ったサービスの提供に努めるものとする。 (2) 事業所の従事者は、利用者が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、必要な日常生活上の介護及び機能訓練を行うことにより、利用者の社会的孤立感の解消及び心身機能の維持ならびに利用者の家族の身体的、精神的負担の軽減を図るものとする。 (3) 事業の実施に当たっては、地域との結びつきを重視し、豊島区、居宅介護支援事業者及び他の居宅サービス事業者ならびにその他の保健医療サービス及び福祉サービスを提供するものとの綿密な連携を図り、総合的なサービスの提供に努めるものとする。 | |
| 事業開始年月日 | 2007/10/01 | |
| サービス提供地域 | 豊島区 | |
| 営業時間 | 平日 | 8時20分～17時20分 |
| | 土曜 | 8時20分～17時20分 |
| | 日曜 | 0時分～0時分 |
| | 祝日 | 8時20分～17時20分 |
| | 定休日 | 日曜日 12/29～1/3 |
| 留意事項 | | |
| 延長サービスの有無 | あり <input type="checkbox"/> なし <input checked="" type="checkbox"/> | |






● サービス内容

| | |
|---|--|
| サービスの特色  | 「いつも穏やかな心で、笑っていただける家を作ろう」という理念があります。 地域密着型サービスとしてご利用者、ご家族を含め在宅生活を継続する為のお手伝いができれば・・・ いつも思いやりの心を忘れずに安心して通うことの出来る「第二の家」を作って行きたいと思えます。 新鮮な食材を自家厨房にて調理し選択メニューによる昼食の提供や体操などを行うにしてもご利用者の「自己決定」を大切にしています。 |
| 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 checked="" type="radio"/> あり <input type="radio"/> なし |




● 設備の状況

| | |
|---|--|
| 事業所の形態 | 単独型 |
| 浴室設備の数 | 2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)  | 該当なし |
| 延長料金とその算定方法  | 該当する時間数にあたる、介護保険上の単位数にて算定 |
| 食費とその算定方法  | 一食あたり980円。治療食は1050円 |
| キャンセル料とその算定方法  | <input checked="" type="radio"/> あり <input type="radio"/> なし サービス提供の前日17時までにキャンセルの連絡をいただけなかった場合 食事代の材料費として410円(治療食485円)をキャンセル料として徴収させていただきます。 |
| 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  | 9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 | 3人 |
| | 非常勤 | 3人 |
| 介護職員の退職者数  | 常勤 | 0人 |
| | 非常勤 | 1人 |
| 経験年数10年以上の介護職員の割合 | 16.7% | |

● 利用者情報

| | |
|--|------------|
| 利用定員 ※ <> 内の数値は都道府県平均  | 12人<13.4人> |
|--|------------|

| | | |
|-----------|-------|----|
| 要介護度別利用者数 | 要支援 1 | 0人 |
| | 要支援 2 | 0人 |
| | 要介護 1 | 2人 |
| | 要介護 2 | 4人 |
| | 要介護 3 | 3人 |
| | 要介護 4 | 3人 |
| | 要介護 5 | 2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 | | 03-5907-4298 |
| 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） | | 訪問介護 訪問看護 通所介護 福祉用具貸与 特定福祉用具販売 認知症対応型通所介護 認知症対応型共同生活介護 居宅介護支援 介護予防訪問看護 介護予防福祉用具貸与 特定介護予防福祉用具販売 |

訪問者数：256

【参考資料】事業所の概要(指定更新)

No. 4

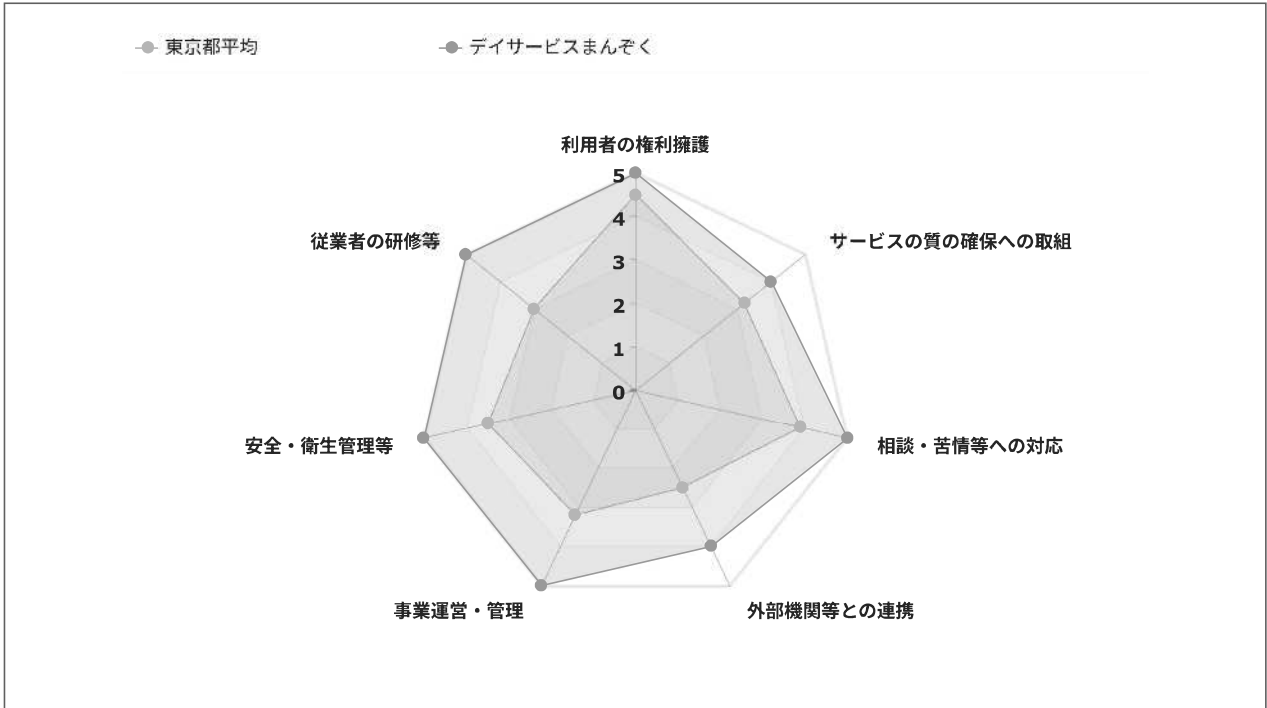
デイサービスまんぞく
【地域密着型通所介護】

デイサービスまんぞく

記入日：2024年12月10日

| | |
|-----------|--|
| 介護サービスの種類 | 地域密着型通所介護 |
| 所在地 | 〒171-0014 東京都豊島区池袋3-54-7 FM7池袋ハウス101 地図を開く |
| 連絡先 | Tel：03-6912-5948／Fax：03-6912-5948 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 | 1.事業所の通所介護従事者は、要介護者当の心身の特徴を踏まえて、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為に、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う。 2.事業の実施にあたっては、関係区市町村、地域包括支援センター、近隣の他の保健・医療又は福祉サービスを提供するものと密接な連携を持ち、総合的なサービスの提供に努める。 | |
| 事業開始年月日 | 2012/10/01 | |
| サービス提供地域 ? | 豊島区 | |
| 営業時間 ? | 平日 | 9時00分～18時30分 |
| | 土曜 | 9時00分～18時30分 |
| | 日曜 | 時分～時分 |
| | 祝日 | 9時00分～18時30分 |
| | 定休日 | 日曜 |
| | 留意事項 | 12月30日～1月3日は毎年休業。 |
| 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

| | |
|---------------------|--|
| サービスの特色 | 弊社は親会社の調剤薬局より独立。一層の医療、介護の連携を深め、お客様はもちろん、地域住民、従業員の「心のよりどころ」となれるよう、グループ同介護に力を入れております。他事業部との連携を促進し、トータルケアを心がけております。 |
| 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 checked="" type="radio"/> あり <input type="radio"/> なし |

● 設備の状況

| | |
|---------|--|
| 浴室設備の数 | 1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) | 交通費の実費。 |
| 延長料金とその算定方法 | 30分2200円 |
| 食費とその算定方法 | 昼食 600円/日 行事食 700円/日 おやつ 200円/日 |
| キャンセル料とその算定方法 | <input checked="" type="radio"/> あり <input type="radio"/> なし 食事代+おやつ=800円 |
| 利用者負担軽減制度の有無 | <input checked="" type="radio"/> あり <input type="radio"/> なし |

● 従業者情報

| | | |
|------------------|-------|----|
| 総従業者数 | 11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 | 6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 | 42.9% | |

● 利用者情報

| | | |
|--------------------------|------------|----|
| 利用定員 ※ <> 内の数値は都道府県平均 | 10人<12.8人> | |
| 要介護度別利用者数 | 要介護1 | 1人 |
| | 要介護2 | 6人 |
| | 要介護3 | 3人 |
| | 要介護4 | 7人 |
| | 要介護5 | 4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 | 03-6912-5948 |
|--------|--------------|

| | | |
|--|---------------|--|
| 利用者の意見を把握する取組 <input type="checkbox"/> | 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 type="checkbox"/> | | <input type="radio"/> あり <input checked="" type="radio"/> なし |
| | 当該結果の一部の公表の同意 | <input type="radio"/> あり <input checked="" 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 type="checkbox"/> | | <input 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） | | 訪問介護 訪問看護 地域密着型通所介護 居宅介護支援 介護予防支援 |

訪問者数：254

【参考資料】事業所の概要(指定更新)

No. 5

グリーンデイ西池袋

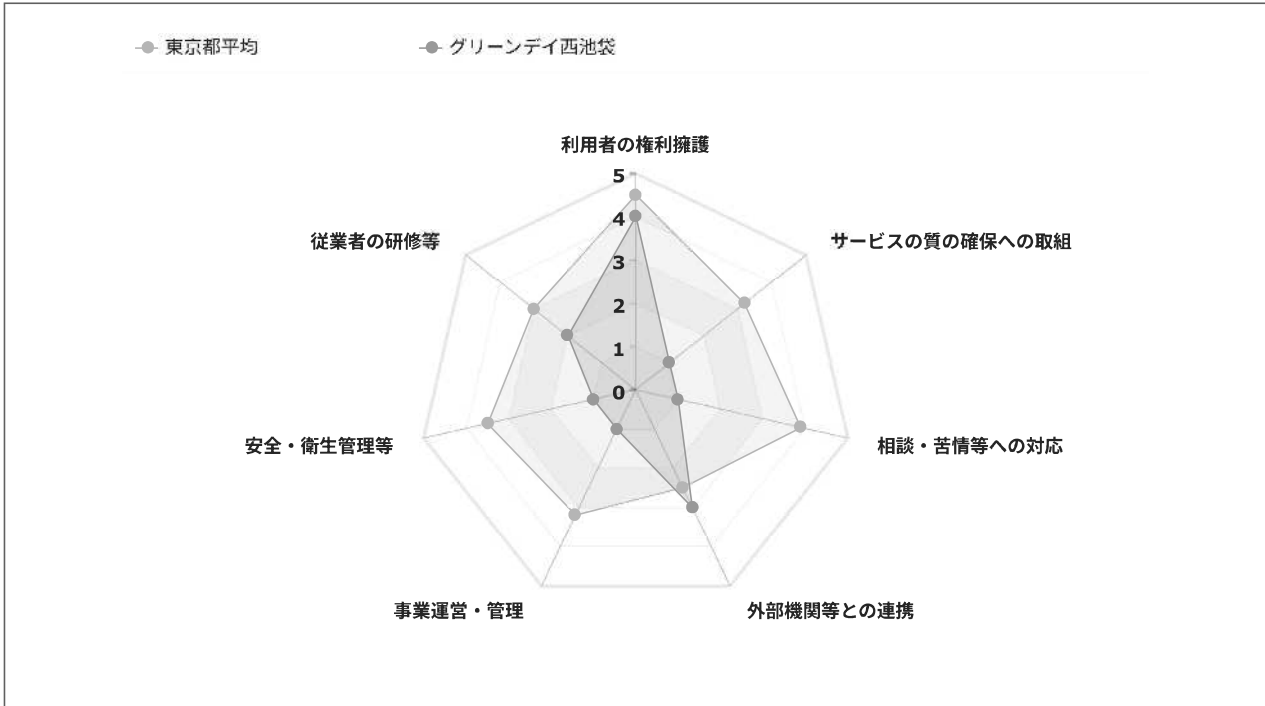
【地域密着型通所介護】

グリーンデイ西池袋

記入日：2025年01月02日

| | |
|-----------|--|
| 介護サービスの種類 | 地域密着型通所介護 |
| 所在地 | 〒171-0021 東京都豊島区西池袋3-15-13 地図を開く |
| 連絡先 | Tel：03-6907-3567 / Fax：03-6907-3568 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 | <p>1、事業所の通所介護従事者は、要介護状態等の心身の特徴を踏まえ、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う。</p> <p>2、事業の実施にあたっては、区市町村、地域の保健・医療・福祉サービスとの綿密な連携を図り、総合的なサービスの提供に努める。</p> | |
| 事業開始年月日 | 2013/10/1 | |
| サービス提供地域 ? | 豊島区 | |
| 営業時間 ? | 平日 | 9時00分～17時30分 |
| | 土曜 | 9時00分～17時30分 |
| | 日曜 | 9時00分～17時30分 |
| | 祝日 | 9時00分～17時30分 |
| | 定休日 | 元日 |
| | 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  | 「入浴、リハビリ、ハッピー」を合言葉に小規模ならではの手厚い介護と付加価値（手作りおやつ、ドアtoドア、個別対応など）を目指して東京都内で約30施設を展開中です。どの施設も空き待ち、高稼働をいただいています。 |
| 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 checked="" type="radio"/> あり <input type="radio"/> なし |




● 設備の状況

| | |
|---|--|
| 浴室設備の数 | 1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)  | 通常の事業実施地域を越えて行う送迎の交通費は無料 |
| 延長料金とその算定方法  | 通常の営業日及び営業時間帯を越えて指定通所介護等を提供する場合の利用料食材料費は昼食代610円、おやつ代110円、おむつ代は1組150円を徴収し、日常生活において通常必要となる費用で利用者が負担すべき費用は、実費を徴収する |
| 食費とその算定方法  | 昼食代690円 |
| キャンセル料とその算定方法  | <input checked="" type="radio"/> あり <input type="radio"/> なし |
| 利用者負担軽減制度の有無  | <input checked="" type="radio"/> あり <input 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 | 2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 | 4人 |
| 介護職員の退職者数  | 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 | 66.7% | |

● 利用者情報

| | | |
|--|------------|----|
| 利用定員 ※ <> 内の数値は都道府県平均  | 12人<12,8人> | |
| 要介護度別利用者数 | 要介護1 | 8人 |
| | 要介護2 | 9人 |
| | 要介護3 | 8人 |
| | 要介護4 | 3人 |
| | 要介護5 | 2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  | 03-6907-3567 |
|--|--------------|

| | | |
|--|---------------|--|
| 利用者の意見を把握する取組 <input type="checkbox"/> | 有無 | <input checked="" type="radio"/> あり <input type="radio"/> なし |
| | 開示状況 | <input type="radio"/> あり <input checked="" 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 type="checkbox"/> | | <input type="radio"/> あり <input checked="" type="radio"/> なし |
| | 当該結果の一部の公表の同意 | <input type="radio"/> あり <input checked="" 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 type="checkbox"/> | | <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 介護予防支援 介護老人福祉施設 |

訪問者数 : 349