

居宅介護支援事業所 ふるさと R6.4.1

| | | | | | |
|-----------------|--|---|-----------------------|-----------|-----------------|
| 指定事業所番号 | 2870800311 | 所在地 | 神戸市垂水区塩屋町6丁目38番8号 | | |
| 管 理 者 | 田中佳代/長谷川裕美 | 従業員数 | 7名 | 生活保護指定 | ○ 有 ・ 無 |
| 事業の目的 | 要介護者からの相談に応じ、要介護者等がその心身の状況や置かれている環境等に応じて、本人や家族の意向等をもとに、居宅サービス又は施設サービスを適切に利用できるよう、サービスの種類、内容等の計画を作成するとともに、サービスの提供が確保されるよう指定居宅サービス事業者、介護保険施設等との連絡調整その他の便宜の提供を行うことを目的とする。 | | | | |
| 運営方針 | 利用者の心身の状況、その他おかれている環境等に応じて、利用者の選択に基づき、適切な保健医療サービス及び福祉サービスが多様な事業者から、総合的かつ効率的に提供されるよう配慮して行う。利用者の意思及び人格を尊重し、常に利用者の立場に立って、利用者に提供される居宅サービスが特定の種類又は特定の居宅サービス事業者に不当に偏することのないよう、公正中立に行う。 | | | | |
| サービス内容 | 種 別 | ・ (介護予防支援)居宅介護支援事業 | | | |
| | 営 業 日 | ・ 月曜日 ~ 金曜日 (但し12月30日から1月3日までは除く) | | | |
| | 営業時間 | ・ 09:00 ~ 18:00 (窓口対応は、08:00 ~ 20:00) | | | |
| | 夜間連絡 | ・ 上記時間外も24時間連絡可能な体制 | | | |
| 利用料金 | 基準となる利用額 | 要支援1・要支援2 5116円/月 | | | |
| | | 要介護度1・2 11772円/月 | 要介護度3・4・5 15295円/月 | | |
| | ※該当する利用者は、以下加算の算定を行うものとする | | | | |
| | 加算 | 初回加算※予防支援同率 | 3252円/月 | 特定事業所加算Ⅱ | 4563円/月 |
| | | 特定事業医療介護連携加算 | 1355円/月 | 入院時情報連携加算 | 2710円/月・2168円/月 |
| | | 退院退所加算 | 最大9756円/月 | 通院時情報連携加算 | 542円/月 |
| 緊急時等居宅カンファレンス加算 | | 2168円/月※1月2回限度 | ターミナルケアマネジメント加算 | 4336円/月 | |
| サービス利用負担額 | 0 円 | | 0 円 | | |
| その他の費用 | その他利用者負担が適当と思われる物(事前に協議します) | | | | |
| 職員の配置 | 職 種 | 現 員 | | 指 定 基 準 | |
| | 1. 管理者 | 1名 | | 1名 | |
| | 2. 介護支援専門員 | 5名 | | 3名 | |
| 運営上の留意事項 | 緊急時の対応 | ・ 介護支援専門員等は、利用者の居宅に訪問中に、利用者の病状に急変、その他緊急事態が生じたときは、速やかに主治医に連絡する等の措置を講ずるとともに、管理者に報告しなければならない。 | | | |
| | 研 修 | ・ 職員の質的向上を図るため、研究・研修の機会を設け、また、業務体制を整備する。 1) 採用時研修 採用後1ヶ月以内 2) 継続研修 年2回 | | | |
| | そ の 他 | ・ ふるさとの従業者は、業務上知り得たご利用者 また、そのご家族の秘密等についてご本人に許可なく他者に漏洩することはございません。また、従業者でなくなった後においても、これを保持するよう雇入誓約書に定めております。 | | | |