

新潟県介護サービス情報公表システムによる介護サービス情報  
基本情報

調査日：平成 23 年 10 月 11 日 公表日：平成 23 年 11 月 30 日 更新日：平成 23 年 11 月 30 日

事業所番号 / 名称	住所 / その他
名称：てまり訪問介護ステーション	新潟県長岡市平 1-3-55
介護サービス：訪問介護	郵便番号：940-0137
事業所番号：1570202117	電話：0258-51-5005 ファクス：0258-52-5553
調査票様式：平成 23 年度様式	計画年度：平成 23 年度

	記入年月日	平成 23 年 8 月 21 日
記入者名	上村聡子	所属・職名
		訪問介護・管理者

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）へいせいふくしかい 平成福祉会		
法人等の主たる事務所の所在地	〒 940-0137 新潟県長岡市平 1-3-60			
法人等の連絡先	電話番号	0258-51-6080		
	FAX 番号	0258-51-6081		
	ホームページアドレス	あり：http://www.temari-care.com		
法人等の代表者の氏名及び職名	氏名	今井和彦		
	職名	理事長		
法人等の設立年月日	平成 11 年 11 月 1 日			
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	1	てまり訪問介護ステーション	長岡市平 1-3-55
訪問入浴介護	なし			
訪問看護	あり	1	てまり訪問看護ステーション	長岡市平 1-3-60
訪問リハビリテーション	なし			
居宅療養管理指導	なし			
通所介護	あり	1	てまりデイサービスセンター	長岡市平 1-3-60
通所リハビリテーション	なし			
短期入所生活介護	あり	1	てまりショートステイ	長岡市平 1-3-55
短期入所療養介護	なし			
特定施設入居者生活介護	なし			
福祉用具貸与	なし			
特定福祉用具販売	なし			

＜地域密着型サービス＞				
夜間対応型訪問介護	なし			
認知症対応型通所介護	あり	1	てまりデイホーム	長岡市平 1-3-55
小規模多機能型居宅介護	あり	1	てまりの分家	長岡市平 1-3-60
認知症対応型共同生活介護	あり	2	てまりグループホーム	長岡市平 1-3-60
地域密着型特定施設入居者生活介護	なし			
地域密着型介護老人福祉施設入所者生活介護	あり	1	てまり特別養護老人ホーム	長岡市平 1-3-55
居宅介護支援	あり	1	てまり総合在宅ケアセンター	長岡市平 1-3-60
＜介護予防サービス＞				
介護予防訪問介護	あり	1	てまり訪問介護ステーション	長岡市平 1-3-55
介護予防訪問入浴介護	なし			
介護予防訪問看護	あり	1	てまり訪問看護ステーション	長岡市平 1-3-60
介護予防訪問リハビリテーション	なし			
介護予防居宅療養管理指導	なし			
介護予防通所介護	あり	1	てまりデイサービスセンター	長岡市平 1-3-60
介護予防通所リハビリテーション	なし			
介護予防短期入所生活介護	あり	1	てまりショートステイ	長岡市平 1-3-55
介護予防短期入所療養介護	なし			
介護予防特定施設入居者生活介護	なし			
介護予防福祉用具貸与	なし			
特定介護予防福祉用具販売	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	なし			
介護予防小規模多機能型居宅介護	なし			
介護予防認知症対応型共同生活介護	あり	2	てまりグループホーム	長岡市平 1-3-60
介護予防支援	あり	1	てまり居宅介護支援事業所	長岡市平 1-3-55
＜介護保険施設＞				
介護老人福祉施設	なし			
介護老人保健施設	なし			
介護療養型医療施設	なし			

## 2. 介護サービスを提供し、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) てまりほうもんかいごすてーしょん てまり訪問介護ステーション	
事業所の所在地	〒 940-0137 新潟県長岡市平 1-3-55	
事業所の連絡先	電話番号	0258-51-5005
	FAX 番号	0258-52-5553
	ホームページアドレス	あり : <a href="http://www.temari-care.com">http://www.temari-care.com</a>
介護保険事業所番号	1570202117	
事業所の管理者の氏名及び職名	氏名 上村聡子 職名 課長	
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	平成 11 年 11 月 1 日	
指定の年月日	平成 11 年 11 月 1 日	
指定の更新年月日（直近）	平成 11 年 11 月 1 日	
生活保護法第 5 4 条の 2 に規定する介護機関の指定の有無	あり	
事業所までの主な利用交通手段		
長岡駅前より越後交通バスにて「栃尾バスターミナル」行き、乗り換え「栃堀」行き⇒「平」下車、徒歩 1 分		

## 3. 事業所において介護サービス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、従業者 1 人当たりの利用者数等						
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		
訪問介護員等	3 人	0 人	6 人	1 人	10 人	5 人
うちサービス提供責任者（再掲）	2 人	0 人	0 人	-	2 人	2 人
事務員	0 人	0 人	0 人	0 人	0 人	0 人
その他の従業者	0 人	0 人	0 人	0 人	0 人	0 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。						

従業者である介護支援専門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
		うちサービス提供者責任者(再掲)		うちサービス提供者責任者(再掲)		うちサービス提供者責任者(再掲)	
介護福祉士	1人	1人	1人	0人	1人	0人	1人
介護職員基礎研修	0人	0人	0人	0人	0人	0人	0人
訪問介護員1級	0人	0人	0人	0人	0人	0人	0人
2級	3人	2人	0人	0人	6人	0人	1人
3級	0人	-	0人	-	0人	-	0人
訪問介護員養成研修に相当するものとして都道府県知事が認めた研修の修了者	0人	-	0人	-	0人	-	0人
管理者の他の職務との兼務の有無					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					なし	(資格等の名称)	
訪問介護員等1人当たりの1か月のサービス提供時間数					80時間		
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	訪問介護員等						
	常勤				非常勤		
		うちサービス提供者責任者(再掲)					
前年度1年間の採用者数	1人		0人		1人		
前年度1年間の退職者数	0人		0人		2人		
業務に従事した経験年数							
1年未満の者の人数	0人		0人		1人		
1年～3年未満の者の人数	2人		1人		3人		
3年～5年未満の者の人数	0人		0人		2人		
5年～10年未満の者の人数	1人		1人		2人		
10年以上の者の人数	0人		0人		1人		
従業者の健康診断の実施状況					あり		

#### 4. 介護サービスの内容に関する事項

事業所の運営に関する方針		
ケアプランに基づいた介護計画書・手順書の作成を行い、統一された質の高いサービス提供していく為、ケアスタッフ全体が知識と技術の向上に努めます。		
介護サービスを提供している日時		
事業所の営業時間	平日	9時00分～18時00分
	土曜	9時00分～18時00分
	日曜	9時00分～18時00分
	祝日	9時00分～18時00分

定休日	随時連絡可能 電話 0258-51-5005					
留意事項	特になし					
訪問介護を利用できる時間	平日	8時00分～7時59分				
	土曜	8時00分～7時59分				
	日曜	8時00分～7時59分				
	祝日	8時00分～7時59分				
留意事項	特になし					
<b>事業所が通常時に介護サービスを提供する地域</b>						
長岡市（旧栃尾市内）						
<b>介護サービスの内容等</b>						
訪問介護費のうち、介護報酬の加算の届出等を行っている主な事項						
特定事業所加算（I）※体制要件、人材要件及び重度対応要件に適合	なし					
特定事業所加算（II）※体制要件及び人材要件に適合	なし					
特定事業所加算（III）※体制要件及び重度対応要件に適合	なし					
通院等乗降介助の実施の有無	なし					
緊急時訪問介護加算（介護報酬の加算）の有無	あり					
<b>介護サービスの利用者への提供実績</b>						
身体介護中心型の1か月の提供時間（記入年月日の前月の請求実績）	635時間					
生活援助中心型の1か月の提供時間（記入年月日の前月の請求実績）	113時間					
通院等乗降介助中心型の1か月の提供回数（記入年月日の前月の請求実績）	0回					
利用者の人数（通院等乗降介助中心型の利用者を除く）	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5	合計
記入年月日の前月の請求実績	12人	9人	3人	7人	5人	36人
前年同月の請求実績	9人	11人	4人	7人	5人	36人
<b>利用者等からの苦情に対応する窓口等の状況</b>						
窓口の名称	てまり総合ケアセンター 苦情・相談受付窓口					
電話番号	0258-51-5005					
対応している時間	平日	9時00分～18時00分				
	土曜	9時00分～18時00分				
	日曜	9時00分～18時00分				
	祝日	9時00分～18時00分				
定休日	随時連絡可能 電話 0258-51-5005					
留意事項						
<b>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</b>						
損害賠償保険の加入状況	あり					
<b>介護サービスの提供内容に関する特色等</b>						
（その内容） 利用者の人格を尊重し、残存能力を活かした自立への援助に勤め、利用者・ご家族の方が豊かな気持ちで生活が送れるように願い、ヘルパーが生活に関わらせて頂き、援助を行います。						
<b>利用者等の意見を把握する体制、第三者による評価の実施状況等</b>						
あり	当該結果の開示状況				あり	

第三者による評価の実施状況		
なし	実施した直近の年月日	
	実施した評価機関の名称	
	当該結果の開示状況	なし

#### 5. 介護サービスを利用するに当たっての利用料等に関する事項

介護給付以外のサービスに要する費用	
利用者の選定により、通常の事業の実施地域以外で当該介護サービスを行う場合、それに要する交通費の額及びその算定方法	
キロ×10円。(例) 25キロ×10円=250円	
利用者の都合により介護サービスを提供できなかった場合に係る費用（キャンセル料）の徴収状況	
あり	(その額、算定方法等) ご利用の24時間前までにご連絡いただいた場合は無料。ご利用の12時間前までにご連絡いただいた場合は当該基本料金の5%。ご利用の12時間前までにご連絡いただかなかった場合は当該基本料金の10%。
社会福祉法人等による利用者負担軽減制度の実施の有無	
あり	