

事業所名: ケアプランサービスきらく荘 事業所番号: 4072200027 (枝番) 00

基本情報調査票: 居宅介護支援

(帳票作成日: 年 月 日)

計画年度	2020	年度	記入年月日	2020年09月23日
記入者名	矢野 直美	所属・職名	ケアプランサービスきらく荘・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			確認	修正箇所
法人等の名称	法人等の種類	01: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) しゃかいふくしほうじん こうしかい 社会福祉法人 宏志会		
	法人番号の有無	1:法人番号あり		
	法人番号	2290005007332		
法人等の主たる事務所の所在地	〒838-0022		□	
	福岡県朝倉市城859番地			
法人等の連絡先	電話番号	0946-21-1833	□	
	FAX番号	0946-21-1883		
	ホームページ	1:あり		
	(ホームページアドレス)	http://www.kirakuso.jp		
法人等の代表者の氏名及び職名	氏名	梶原 勝子	□	
	職名	理事長		
法人等の設立年月日	1996/11/27		□	

1. 事業所を運営する法人等に関する事項(つづき)

法人等が当該都道府県内で実施する介護サービス					確認	修正箇所
介護サービスの種類	か所数	事業所等の名称 (主な事業所1箇所分を記載)	所在地 (主な事業所1箇所分を記載)			
<居宅サービス>					□	
訪問介護	0:なし					
訪問入浴介護	0:なし					
訪問看護	0:なし					
訪問リハビリテーション	0:なし					
居宅療養管理指導	0:なし					
通所介護	1:あり	1	きらく荘デイサービスセンター	朝倉市城859番地		
通所リハビリテーション	0:なし					
短期入所生活介護	1:あり	1	きらく荘ショートステイ	朝倉市城859番地		
短期入所療養介護	0:なし					
特定施設入居者生活介護	0:なし					
福祉用具貸与	0:なし					
特定福祉用具販売	0:なし					

1. 事業所を運営する法人等に関する事項(つづき)

< 地域密着型サービス >					確認	修正箇所
定期巡回・随時対応型訪問介護看護	0:なし				□	
夜間対応型訪問介護	0:なし					
地域密着型通所介護	0:なし					
認知症対応型通所介護	0:なし					
小規模多機能型居宅介護	1:あり	1	きらく荘小規模多機能ホーム	朝倉市城859番地		
認知症対応型共同生活介護	1:あり	1	きらく荘グループホーム	朝倉市城859番地		
地域密着型特定施設入居者生活介護	0:なし					
地域密着型介護老人福祉施設入所者生活介護	0:なし					
看護小規模多機能型居宅介護(複合型サービス)	0:なし					
居宅介護支援	1:あり	1	ケアプランサービスきらく荘	朝倉市城859番地		

1. 事業所を運営する法人等に関する事項(つづき)

<介護予防サービス>					確認	修正箇所
介護予防訪問入浴介護	0:なし				□	
介護予防訪問看護	0:なし					
介護予防訪問 リハビリテーション	0:なし					
介護予防居宅療養 管理指導	0:なし					
介護予防通所 リハビリテーション	0:なし					
介護予防短期入所 生活介護	1:あり	1	きらく荘介護予防ショートステイ	朝倉市城859番地		
介護予防短期入所 療養介護	0:なし					
介護予防特定施設 入居者生活介護	0:なし					
介護予防福祉用具貸与	0:なし					
特定介護予防福祉 用具販売	0:なし					

1. 事業所を運営する法人等に関する事項(つづき)

<地域密着型介護予防サービス>					確認	修正箇所
介護予防認知症 対応型通所介護	0:なし				□	
介護予防小規模 多機能型居宅介護	1:あり	1	きらく荘介護予防小規模多 機能ホーム	朝倉市城859番地		
介護予防認知症 対応型共同生活介護	1:あり	1	きらく荘介護予防グループ ホーム	朝倉市城859番地		
介護予防支援	1:あり	1	介護予防ケアプランサービ スきらく荘	朝倉市城859番地		
<介護保険施設>						
介護老人福祉施設	1:あり	2	介護老人福祉施設きらく荘 介護老人福祉施設夢花館	朝倉市城859番地 朝倉市城859番地		
介護老人保健施設	0:なし					
介護医療院	0:なし					
介護療養型医療施設	0: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		確認	修正箇所
事業所の名称	(ふりがな) けあぷらんさーびすきらくそう	<input type="checkbox"/>	
	ケアプランサービスきらく荘		
事業所の所在地	〒838-0022 市区町村コード 402281:朝倉市	<input type="checkbox"/>	
	(都道府県から番地まで) 福岡県朝倉市城859番地		
	(建物名・部屋番号等)		
事業所の連絡先	電話番号 0946-21-2887	<input type="checkbox"/>	
	FAX番号 0946-21-1883		
	ホームページ 1:あり		
	(ホームページアドレス) http://www.kirakuso.jp		
介護保険事業所番号	4072200027	<input type="checkbox"/>	
事業所の管理者の氏名及び職名	氏名 矢野 直美	<input type="checkbox"/>	
	職名 管理者		
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	2000/04/01	<input type="checkbox"/>	
指定の年月日	2020/04/01		
指定の更新年月日(直近)(未来の日付は入らない)	2020/04/01		
生活保護法第54条の2に規定する介護機関(生活保護の介護扶助を行う機関)の指定	1:あり	<input type="checkbox"/>	
事業所までの主な利用交通手段			
(公共交通機関) 甘木鉄道・甘木駅下車→路線バス(矢野竹行き)乗車→三奈木小学校前下車→徒歩10分 (車) 高速道路利用時:朝倉インターで降り、朝倉IC入口の信号を右折→比良松の交差点を直進し国道386号バイパス直進→約3km左手にきらく荘の縦看板有り、看板より右折→道なりに約1km直進→交差点を右折し約300m直進し右折し到着		<input type="checkbox"/>	

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							確認	修正箇所
実人数	常勤		非常勤		合計	常勤換算人数		
	専従	兼務	専従	兼務				
介護支援専門員	5人	0人	0人	0人	5人	5人	<input type="checkbox"/>	
うち主任介護支援専門員	2人	0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					38時間		<input type="checkbox"/>	
※ 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。								
介護支援専門員の男女の人数		男性	2人	女性	3人		<input type="checkbox"/>	
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	兼務	専従	兼務				
医師	0人	0人	0人	0人	<input type="checkbox"/>			
歯科医師	0人	0人	0人	0人				
薬剤師	0人	0人	0人	0人				
保健師	0人	0人	0人	0人				
助産師	0人	0人	0人	0人				
看護師	0人	0人	0人	0人				
准看護師	0人	0人	0人	0人				
理学療法士	0人	0人	0人	0人				
作業療法士	0人	0人	0人	0人				
言語聴覚士	0人	0人	0人	0人				
社会福祉士	1人	0人	0人	0人				
介護福祉士	5人	0人	0人	0人				
実務者研修	0人	0人	0人	0人				
介護職員初任者研修	0人	0人	0人	0人				

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(つづき)

				確認	修正箇所
視能訓練士	0人	0人	0人	<input type="checkbox"/>	
義肢装具士	0人	0人	0人		
歯科衛生士	0人	0人	0人		
あん摩マッサージ指圧師	0人	0人	0人		
はり師	0人	0人	0人		
きゅう師	0人	0人	0人		
柔道整復師	0人	0人	0人		
栄養士	0人	0人	0人		
管理栄養士	0人	0人	0人		
精神保健福祉士	0人	0人	0人		
その他	0人	0人	0人		
管理者の主任介護支援専門員資格の有無			1:あり	<input type="checkbox"/>	
管理者の他の職務との兼務の有無			1:あり	<input type="checkbox"/>	
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主任介護支援専門員・介護支援専門員以外の資格等			1:あり		
(資格等の名称)	介護福祉士				

3. 事業所において介護サービスに従事する従業員に関する事項(つづき)

従業員数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		確認	修正箇所	
区分	介護支援専門員			
		常勤	非常勤	
前年度の採用者数	0人	0人	□	
前年度の退職者数	0人	0人		
当該職種として業務に従事した経験年数	常勤	非常勤	□	
1年未満の者の人数	0人	0人		
1年～3年未満の者の人数	0人	0人		
3年～5年未満の者の人数	2人	0人		
5年～10年未満の者の人数	2人	0人		
10年以上の者の人数	1人	0人		
※経験年数は当該職種として他の事業所で勤務した年数を含む。				
従業員の健康診断の実施状況	1:あり		□	
従業員の教育訓練のための制度、研修その他の従業員の資質向上に向けた取組の実施状況				
事業所で実施している従業員の資質向上に向けた研修等の実施状況				
(その内容)	<ul style="list-style-type: none"> ・支援困難ケースについて伝達会議の実施 ・他法人の居宅介護支援事業所と事例検討会の実施 ・地域包括支援センターが実施する事例検討会への参加 ・内部勉強会の実施(高齢者虐待、成年後見制度、生活保護制度、障害者福祉、医療保険、一連のケアマネジメント業務) 			□

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		確認	修正箇所
<p>【事業の運営方針】</p> <p>(1)利用者が要介護状態になった場合においても、可能な限り、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、配慮して行う。</p> <p>(2)利用者の心身状況、その置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。</p>		<input type="checkbox"/>	
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	8時30分～17時30分	<input type="checkbox"/>
	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	12月31日～翌年1月3日		
留意事項	営業時間外は緊急連絡先にて、24時間体制にて受付		
営業時間外の対応状況			
緊急時の電話連絡の対応状況		1:あり	<input type="checkbox"/>
(その連絡先:電話番号)	090-4772-2791		
事業所が通常時に介護サービスを提供する地域			
朝倉市 うきは市 朝倉郡筑前町 三井郡大刀洗町 久留米市一部(田主丸町、北野町)		<input type="checkbox"/>	

4. 介護サービスの内容に関する事項(つづき)

介護サービスの内容等(記入日前月から直近1年間の状況)									確認	修正箇所
介護報酬の加算状況									□	
特定事業所加算(Ⅰ)			0:なし							
特定事業所加算(Ⅱ)			1:あり							
特定事業所加算(Ⅲ)			0:なし							
特定事業所加算(Ⅳ)			0:なし							
入院時情報連携加算(Ⅰ)			1:あり							
入院時情報連携加算(Ⅱ)			1:あり							
退院・退所加算(Ⅰ)イ			1:あり							
退院・退所加算(Ⅰ)ロ			1:あり							
退院・退所加算(Ⅱ)イ			0:なし							
退院・退所加算(Ⅱ)ロ			0:なし							
退院・退所加算(Ⅲ)			0:なし							
小規模多機能型居宅介護事務所連携加算			1:あり							
看護小規模多機能型居宅介護事業所連携加算			0:なし							
緊急時等居宅カンファレンス加算			0:なし							
ターミナルケアマネジメント加算			0:なし							
介護支援専門員1人当たりの利用者数 ※標準的な給付管理人数:35人			26人							
介護サービスの利用者(要介護者)への提供実績(記入日前月の状況)									□	
利用者の人数	要支援1	要支援2	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5	合計		
	1人	6人	58人	39人	12人	12人	2人	130人		
(前年同月の提供実績)	3人	7人	55人	31人	13人	9人	1人	119人		
※該当する利用者がいない場合は0を入力してください。										

4. 介護サービスの内容に関する事項(つづき)

利用者等からの苦情に対応する窓口等の状況		確認	修正箇所	
窓口の名称	ケアプランサービスきらく荘 相談窓口	<input type="checkbox"/>		
電話番号	0946-21-2887			
対応している時間	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	なし			
留意事項	営業時間外においても、緊急時や、希望に応じて随時対応しています。			
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				
損害賠償保険の加入状況	1:あり	<input type="checkbox"/>		
介護サービスの提供内容に関する特色等		確認	修正箇所	
(その内容)	社是にも掲げられている「誠心誠意」の信条のもと、地域社会との連携を念頭におき、在宅生活継続の為の支援を行っています。又、自立した日常生活を営むことができるように、最善の配慮を行い、利用者の有する能力に応じた、適切なサービスを総合的かつ効果的に提供します。地域の基盤を生かして、インフォーマルサービスとフォーマルサービスを組み合わせた介護計画の作成に励んでおります。		<input type="checkbox"/>	
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				
利用者アンケート調査、意見箱等利用者の意見等を把握する取組の状況 (記入日前1年間の状況)		<input type="checkbox"/>		
当該結果の開示状況			0:なし	
第三者による評価の実施状況等(記入日前4年間の状況)		<input type="checkbox"/>		
実施した直近の年月日 (評価結果確定日)	2018/10/24			
実施した評価機関の名称	EQA国際認証センター			
当該結果の開示状況	0:なし			
(その開示内容を確認できる【ホームページアドレス】を記入)				
※第三者による評価とは、提供する福祉サービスの質を事業者及び利用者以外の公正・中立な第三者機関が専門的かつ客観的な立場から行った評価をいう。(事業所内で行う内部監査や行政による指導監査は含まれない。)				

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		確認	修正箇所
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			
通常サービス地域を超える地域に訪問する必要がある場合には、その旅費の支払いが必要となります。状況など検討の上で、公共交通機関を参考にして交通費を実費で頂いております。		<input type="checkbox"/>	
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	0:なし		
(その額、算定方法等)		<input type="checkbox"/>	

(事業所等同意確認欄)

令和 年 月 日

調査結果に事実誤認が無いこと及び本調査結果を公表することについて同意いたします。

事業所等の名称		㊞
本調査に係る代表者の職名及び氏名		