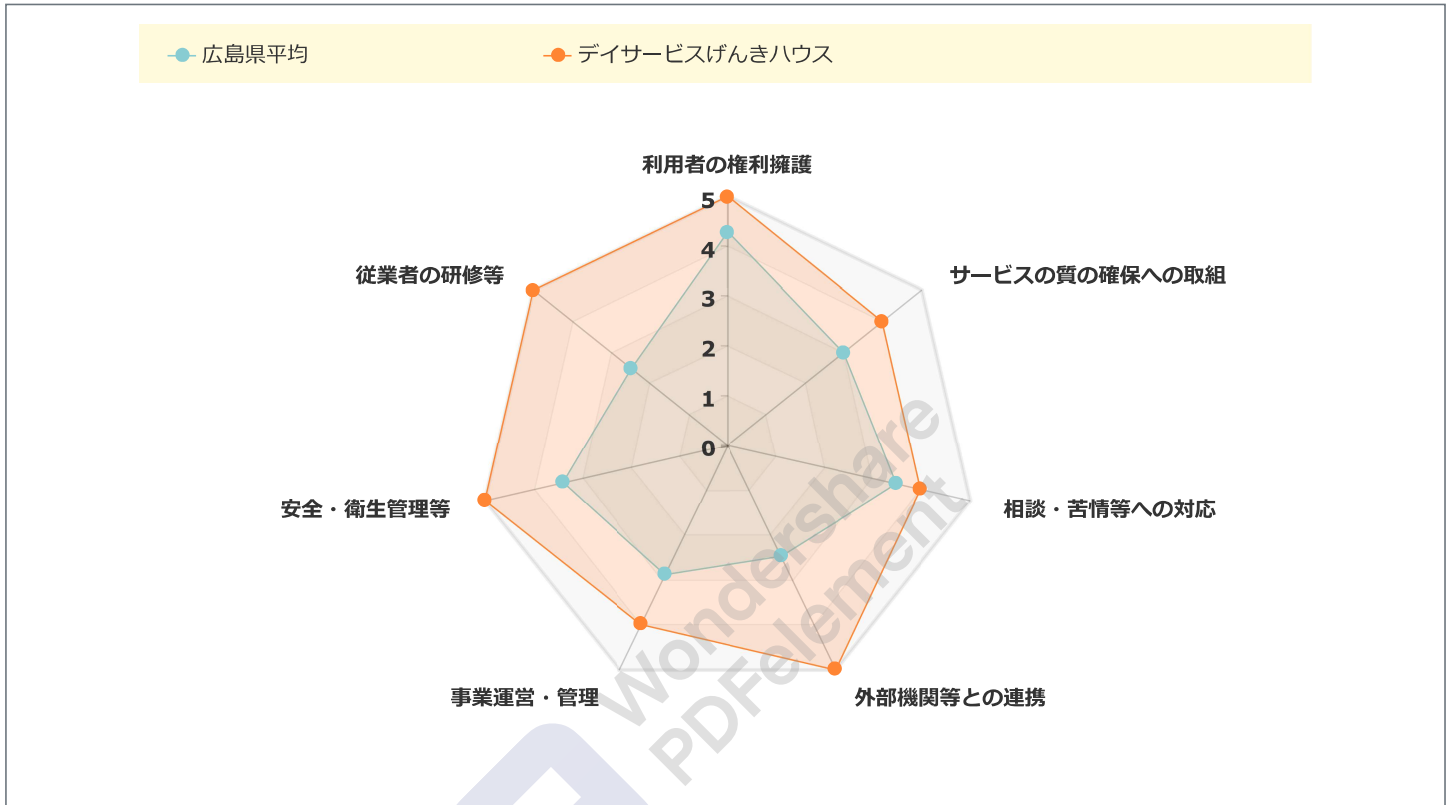


デイサービスげんきハウス

記入日：2020年11月06日

介護サービスの種類	地域密着型通所介護
所在地	〒739-0132 東広島市八本松町正力字重信1306番1 地図を開く
連絡先	Tel：082-490-5739／Fax：082-490-5739 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		事業所理念 笑顔たくさん声響き いきいき元気 心わくわく 楽しみいっぱい
事業開始年月日		2010/04/01
サービス提供地域 		東広島市 備考 豊栄町 安芸津町 黒瀬町は除く
営業時間 	平日	8時30分～17時30分
	土曜	時分～時分
	日曜	時分～時分
	祝日	8時30分～17時30分
	定休日	8月13日～8月16日 12月29日～1月4日 4月29日、5月3日～5月5日
	留意事項	
延長サービスの有無 		あり なし

● サービス内容

サービスの特色 ?	提供するサービス内容 送迎・食事・健康チェック・生活指導・機能訓練・活動・生活レクリエーション 運動、健康体操・入浴等
送迎サービスの有無 ?	あり なし



送迎時における居宅内介助等の実施の有無

あり

なし

● 設備の状況

浴室設備の数	2か所
消火設備の有無 ?	あり 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 通常の事業の実施地域以外に居住する利用者に対して送迎を行う場合は、通常事業の実施地域を越えた地点から路程 1 キロメートルあたり 10 円を実費として請求させていただきます。
延長料金とその算定方法 ?	対応不可
食費とその算定方法 ?	食費 1 食あたり600円 実費とし領収を行います。
キャンセル料とその算定方法 ?	あり なし キャンセル料 利用者の都合でサービスの利用を中止にする場合は、できるだけサービス利用の前日 17 時までにご連絡ください。 連絡がなくお休みされた場合、食事キャンセル料をいただきます。ただし、利用者の病状の急変など、緊急やむを得ない事情がある場合は不要です。
利用者負担軽減制度の有無 ?	あり なし

● 従業者情報

総従業者数 ?		14人
看護職員	常勤	1人
	非常勤	1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	0人
経験年数 5 年以上の介護職員の割合		83.3%

● 利用者情報

利用定員 ※ <> 内の数値は都道府県平均 		18人 <12.9人>
要介護度別利用者数	要介護 1	20人
	要介護 2	10人
	要介護 3	6人
	要介護 4	1人
	要介護 5	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 		082-490-5739
利用者の意見を把握する取組 	有無	 



	開示状況	あり なし
第三者評価等の実施状況（記入日前4年間の状況） ?		あり なし
	当該結果の一部の公表の同意	あり 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 ?		あり 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 居宅介護支援

訪問者数：130





デイサービスげんきハウス

記入日：2020年11月06日

介護サービスの種類	地域密着型通所介護
所在地	〒739-0132 東広島市八本松町正力字重信1306番1 地図を開く
連絡先	Tel：082-490-5739／Fax：082-490-5739 ホームページを開く

※このページは事業所の責任にて公表している情報です。

● 受け入れ可能人数

受け入れ可能人数/最大受け入れ人数

0/18人

最大受け入れ人数18人中、現在の受け入れ可能人数0人です。
(2020年11月06日時点)

● サービスの内容に関する自由記述

個別機能訓練及びアクティビティに力を入れ、利用者様に目配り、気配りをしています。

● サービスの質の向上に向けた取組

毎月一回施設内でテーマを決めて研修を行っています。

取組に関するホームページURL

- 株式会社ハートランド ホームページ
<http://care-net.biz/34/n-reha/>

● 賃金改善以外で取り組んでいる処遇改善の内容

資質の向上

- 働きながら介護福祉士取得を目指す者に対する実務者研修受講支援や、より専門性の高い介護技術を取得しようとする者に対する喀痰吸引、認知症ケア、サービス提供責任者研修、中堅職員に対するマネジメント研修の受講支援（研修受講時の他の介護職員の負担を軽減するための代替職員確保を含む）
- 研修の受講やキャリア段位制度と人事考課との連動
- 小規模事業者の共同による採用・人事ローテーション・研修のための制度構築
- キャリアパス要件に該当する事項（キャリアパス要件を満たしていない介護事業者に限る）

労働環境・処遇の改善

- 新人介護職員の早期離職防止のためのエルダー・メンター（新人指導担当者）制度等導入
- 雇用管理改善のための管理者労働・安全衛生法規、休暇・休職制度に係る研修受講等による雇用管理改善対策の充実
- ICT活用（ケア内容や申し送り事項の共有（事業所内に加えタブレット端末を活用し訪問先でアクセスを可能にすること等を含む）による介護職員の事務負担軽減、個々の利用者へのサービス履歴・訪問介護員の出勤情報管理によるサービス提供責任者のシフト管理に係る事務負担軽減、利用者情報蓄積による利用者個々の特性に応じたサービス提供等）による業務省力化
- 介護職員の腰痛対策を含む負担軽減のための介護ロボットやリフト等の介護機器等導入
- 子育てとの両立を目指す者のための育児休業制度等の充実、事業所内保育施設の整備
- ミーティング等による職場内コミュニケーションの円滑化による個々の介護職員の気づきを踏まえた勤務環境やケア内容の改善
- 事故・トラブルへの対応マニュアル等の作成による責任の所在の明確化
- 健康診断・こころの健康等の健康管理面の強化、職員休憩室・分煙スペース等の整備

その他

- 介護サービス情報公表制度の活用による経営・人材育成理念の見える化
- 中途採用者（他産業からの転職者、主婦層、中高年齢者等）に特化した人事制度の確立（勤務シフトの配慮、短時間正規職員制度の導入等）
- 非正規職員から正規職員への転換
- 職員の増員による業務負担の軽減

● 併設されているサービス

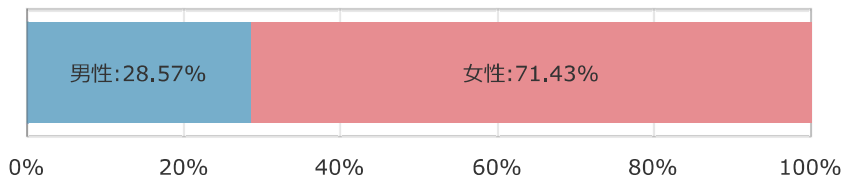
-

● 保険外の利用料等に関する自由記述

-

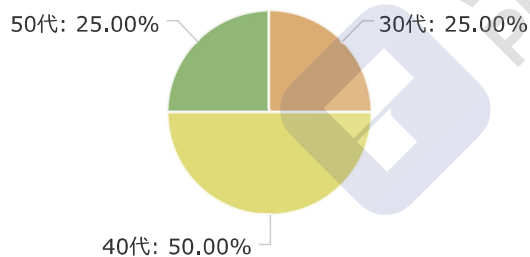
従業員の情報

● 従業員の男女比



男性: 2 女性: 5

● 従業員の年齢構成



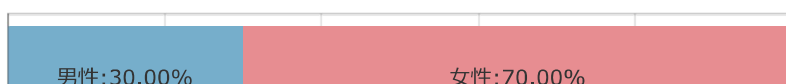
20代: 0人 30代: 2人 40代: 4人
50代: 2人 60代～: 0人

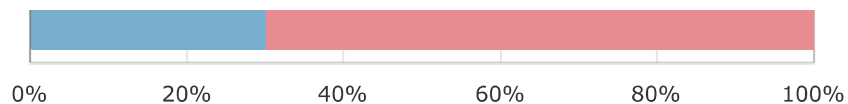
● 従業員の特色に関する自由記述

私たちの事業所の特色は職種の領域を超えた技術向上を実施しております。
会社の理念に基づき各スタッフが意見やアイデアを用いり、事業所を創っています。

利用者の情報

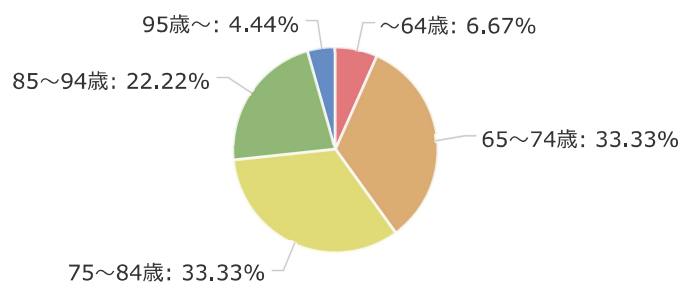
● 利用者の男女比





男性: 3 女性: 7

● 利用者の年齢構成



~64歳: 3人 65~74歳: 15人 75~84歳: 15人
85~94歳: 10人 95歳~: 2人

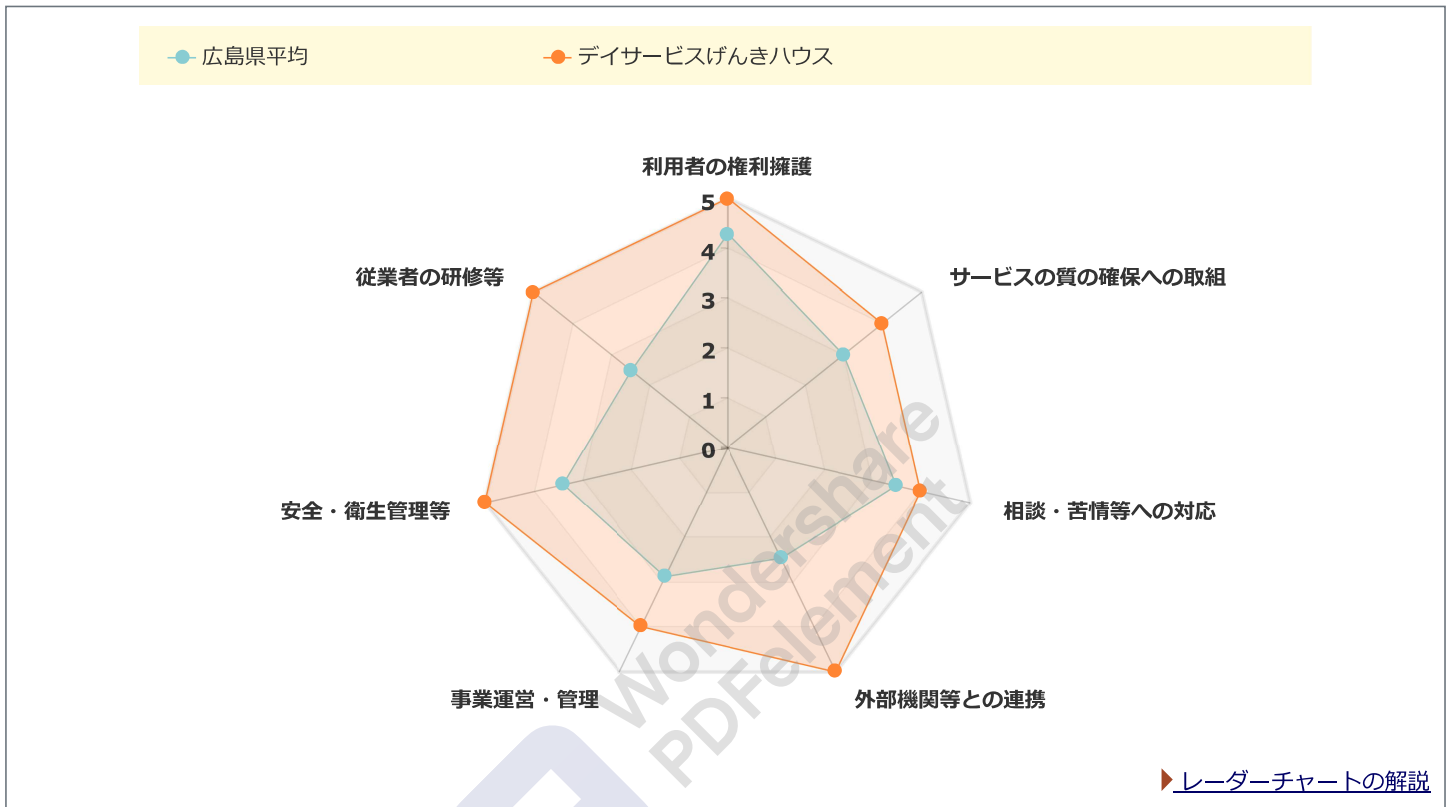
● 利用者の特色に関する自由記述

遠方の利用者様もご利用され、地域に根差したデイサービスを行っています。

デイサービスげんきハウス

記入日：2020年11月06日

介護サービスの種類	地域密着型通所介護
所在地	〒739-0132 東広島市八本松町正力字重信1306番1 地図を開く
連絡先	Tel：082-490-5739／Fax：082-490-5739 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](#)



チェック項目を満たしているもの

— チェック項目を満たしていないもの

該当
なし

ったもの

● 1. 利用者の権利擁護のための取組

(1) サービス提供開始時のサービス内容の説明及び同意の取得状況		チェック項目
・ サービス提供契約前の問い合わせ及び見学に対応する仕組みがある。		
問合せや見学について、パンフレット、ホームページ等に掲載されている。		○
問合せや見学に対応した記録がある。		○
(その他)	ホームページにブログも掲載して、ご家族や本人さまにも、情報を提供している。	—
・ 利用申込者に対し、サービスの重要事項について説明し、サービス提供開始について同意を得ている。		
重要事項を記した文書に、利用申込者等の署名等がある。		○
(その他)	契約時に説明し署名捺印をいただいている。	○
・ サービス利用契約の際、利用申込者の判断能力に応じて、代理人等との契約を行ったり、立会人を求めている。		
利用者の家族、代理人等と交わした契約書等がある。		○
(その他)	社会福祉協議会などのかけはしを利用されるかたなど同席を求め説明を行っている。	—
(2) 利用者等の情報の把握及び課題分析の実施状況		チェック項目
・ 利用者等の希望、利用者の心身の状況及び環境を把握している。		
利用者のアセスメント（解決すべき課題の把握）において、利用者等から聴取した内容及び観察結果が記録されている。		○
(その他)	担当ケアマネージャーからも情報提供や報告相談を通して利用者様の希望や状態の把握を行っている。	○
(3) 利用者に応じたサービス計画の作成、同意の取得状況		チェック項目
・ サービス計画は利用者やその家族の希望を踏まえて作成している。		
利用者等の希望が記入されたサービス計画又はサービス計画の検討会議を行った記録がある。		○
・ サービス計画には、利用者ごとの機能訓練等の目標が記載されている。		
サービス計画に、機能訓練等の目標の記載がある。		○
・ サービス計画について、利用者等に説明し、同意を得ている。		
同意を得るための文書に、利用者等の署名等がある。		○
(4) 利用料に関する説明の実施状況		チェック項目
・ 利用者に対して、利用明細を交付している。		
サービス提供内容（介護保険以外の費用も含む）が記載されている請求明細書（写）がある。		○
・ 利用者等に対して、利用料の計算方法について説明し、同意を得ている。		
利用料の計算方法についての同意を得るための文書に、利用者等の署名等がある。		○

● 2. 利用者本位の介護サービスの提供

透かしを削除する



Wondershare
PDFelement

(5) 認知症の利用者に対する介護サービスの質の確保のための取組		チェック項目
・従業者に対して、認知症及び認知症ケアに関する研修を行っている。		
利用者の対応や従業者に対する認知症等に関する研修の実施記録がある。		○
(その他)	事業所内研修やケアミーティング、認知症実践者研修など資格取得で知識を高めている	○
・認知症の利用者への対応及び認知症ケアの質を確保するための仕組みがある。		
認知症のケア等に関するマニュアル等がある。		○
(6) 利用者のプライバシー保護のための取組		チェック項目
・従業者に対して、利用者のプライバシー保護について周知している。		
利用者のプライバシー保護の取り組みにかかるマニュアル等がある。		○
利用者のプライバシー保護の取り組みにかかる研修の実施記録がある。		○
(7) 身体的拘束等の排除のための取組状況		チェック項目
・身体的拘束等の排除のための取組を行っている。		
身体的拘束等の排除にかかる施設の理念、方針等が文書に記載されている。		○
身体的拘束等の排除にかかるマニュアル等がある。		○
身体的拘束等の排除にかかる研修の実施記録がある。		○
(8) 計画的な機能訓練の実施状況		チェック項目
・利用者の心身の状況等に応じて、計画的に機能訓練を行っている。		
利用者ごとの機能訓練計画がある。		○
利用者ごとの機能訓練の実施記録がある。		○
(9) 利用者の家族等との連携、交流等のための取組の状況		チェック項目
・利用者の家族との意見交換等を行う機会を設けている。		
利用者の家族の参加が確認できる意見交換会、懇談会等の記録等がある。		○
・利用者の家族との交流を行っている。		
利用者の家族への行事案内又は利用者の家族の参加が確認できる行事の実施記録がある。		—
(その他)	送迎時には、しっかりとご家族様とコミュニケーションをとるよう指導している。	○
(10) 入浴、排せつ、食事等介助の質の確保のための取組		チェック項目
・入浴介助の質を確保するための仕組みがある。		
入浴介助について記載されているマニュアル等がある。		○
(その他)	利用者様の安全と職員の腰痛予防として介護リフトを導入している。	○
・排せつ介助について、利用者の状態に応じる仕組みがある。		
利用者ごとに、排せつについてのチェックリスト等の記録がある。		○
排せつ介助時の、プライバシーへの配慮について記載されているマニュアル等がある。		○
(その他)	必要性がある方は、排泄管理シートを作成して、把握するように行っている。	○
・トイレ内の安全性を確保するための仕組みがある。		
トイレの手すりがある。		○
トイレ内に、介助者が介助できるスペースがある。		○
車いす対応が可能なトイレがある。		○
・食事について、利用者の希望及び好みを聞く仕組みがある。		
利用者の希望及び好みを聞くことについて記載されているマニュアル等がある。		○
利用者ごとの希望及び好み、摂取量又は嗜好の記録がある。		○



利用者ごとの希望及び食事の好みについて検討された会議記録がある。		
(その他)	利用開始時 好きな物嫌いな物の確認やアレルギーなどの把握を行っている。	○
・利用者ごとに栄養マネジメントを行っている。		
利用者ごとの栄養状態に関して、アセスメント（解決すべき課題の把握）を行った記録がある。		—
利用者ごとの栄養ケア計画についての同意を得るための文書の同意欄に、利用者等の署名等がある。		—
栄養改善のためのサービスの実施記録がある。		—
・口腔機能の向上のためのサービスを行っている。		
利用者ごとの口腔機能についてアセスメント（解決すべき課題の把握）を行った記録がある。		○
利用者ごとの口腔機能改善計画について、同意を得るための文書に、利用者等の署名等がある。		○
口腔機能の向上のためのサービスの実施記録がある。		○
(11) 健康管理のための取組状況		チェック項目
・サービス提供開始時に、体温、血圧等利用者の健康状態を確認する仕組みがある。		
利用者の健康管理方法について記載されているマニュアル等がある。		○
利用者ごとの体温、血圧等健康状態の記録がある。		○
(その他)	感染症対策のため、送迎車乗車前に検温を実施している。	—
・健康状態に問題があると判断した場合には、静養、部分浴、清拭等へのサービス内容の変更を行っている。		
健康状態に問題があると判断した利用者について、静養、部分浴、清拭等へとサービス内容を変更した記録がある。		○
・健康状態に問題があると判断した場合には、家族や主治医等と連絡し、利用者の健康管理についての注意事項を確認している。		
健康状態に問題があると判断した利用者の家族、主治医等と連絡した記録がある。		○
(12) 安全な送迎のための取組状況		チェック項目
・利用者の状況を踏まえた送迎を行うため、利用者等との打合せを行っている。		
利用者の状況に応じた送迎方法について記載されているマニュアル等がある。		○
利用者の心身の状況、環境等を踏まえた道順や留意事項について記載されている記録がある。		○
・送迎車輛への乗降及び安全の確保のための人員を配置している。		
送迎時、介助のための人員が配置されていることが確認できる文書がある。		○
介助のための人員配置が確認できる運転日誌、運転記録等がある。		○
(13) レクリエーションの実施に関する取組状況		チェック項目
・レクリエーション活動を計画的に行っている。		
年間のレクリエーション計画等及びその実施記録がある。		○
・少人数又は利用者ごとのレクリエーション活動を行っている。		
少人数又は利用者ごとのレクリエーション計画及び実施記録がある。		○
(その他)	少人数レクリエーション記録を記載している。	○
(14) 施設、設備等の安全性・利便性等への配慮		チェック項目
・利用者の行動範囲について、段差解消等のバリアフリー構造としている。		
床の段差、急な傾斜、鋭く角張った場所、滑りやすい床等の解消について工夫している。		○



● 3. 適切な事業運営の確保

(15) 相談、苦情等の対応のための取組	チェック項目
・利用者等からの相談、苦情等に対応する仕組みがある。	
重要事項を記した文書等に、相談、苦情等対応窓口等が明記されている。	○
相談、苦情等対応に関するマニュアル等がある。	○
・相談、苦情等対応の経過を記録している。	
相談、苦情等対応に関する記録がある。	○
・相談、苦情等対応の結果について、利用者等に説明している。	
相談、苦情等対応の結果について、利用者等に対する説明の記録がある。	○

● 4. サービスの内容の評価や改善等

(16) 介護サービスの提供状況の把握のための取組	チェック項目
・従業者は、サービスの実施状況及び目標の達成状況を記録している。	
サービス計画等に、サービスの実施状況及び目標の達成状況が記録されている。	○
・サービス計画の評価を行っている。	
サービス計画の評価を行っている記録がある。	○
(17) サービス計画等の見直しの実施状況	チェック項目
・サービス計画の見直しを行っている。	
サービス計画見直しの結果、変更が必要な場合には見直した内容及び日付を記載し、変更が不要な場合には更新日を記載している。	—
・サービス計画の見直しの結果、居宅サービス計画（ケアプラン）の変更が必要と判断した場合、ケアマネジャーに提案している。	
サービス計画の変更について、ケアマネジャーに提案した記録がある。	○

● 5. サービスの質の確保、透明性の確保等のための外部機関等との連携

透かしを削除する



Wondershare
PDFelement

(18) ケアマネジャー等との連携	チェック項目
・介護支援専門員（ケアマネジャー）や他のサービス事業者が出席するサービス担当者会議に出席している。	
サービス担当者会議に出席した記録がある。	○
(19) 主治医等との連携	チェック項目
・利用者の主治医等との連携を図っている。	
利用者ごとの記録に主治医等が記載され、マニュアル等に連絡手順等を記載している。	○
(20) 地域との連携、交流等の取組状況	チェック項目
・事業所の行事等やサービス内容等について、地域への情報提供を行っている。	
事業所の広報誌、パンフレット等を地域に配布した記録がある。	○
・ボランティアを受け入れる仕組みがある。	
ボランティア申込票、登録票、受入票等がある。	○
ボランティア活動プログラム、ボランティア活動記録等がある。	○
(21) 地域包括支援センターとの連携	チェック項目
・支援が難な事例等について、地域包括支援センターと連携し対応している。	
困難な事例や苦情につながる事例の場合等を、地域包括支援センターにつなげた記録がある。	○





● 6. 適切な事業運営の確保

(22) 従業者等に対する倫理、法令等の周知等	チェック項目
・従業者が守るべき倫理を明文化している。	
倫理規程がある。	○
・従業員に対して、倫理及び法令遵守に関する研修を実施している。	
倫理及び法令遵守にかかる研修の実施記録がある。	○
(23) 計画的な事業運営のための取組	チェック項目
・事業計画を毎年度作成している。	
毎年度の経営、運営方針が記載されている事業計画等がある。	○
(24) 事業運営の透明性の確保のための取組	チェック項目
・事業計画や財務内容に関する資料を閲覧できるようにしてある。	
事業計画及び財務内容を閲覧できることが確認できる。	—
(25) 介護サービス改善のための取組	チェック項目
・事業所が抱える改善課題について、現場の従業者と幹部従業者とが合同で検討する仕組みがある。	
現場の従業者と幹部が参加する業務改善会議等の記録がある。	○

● 7. 事業所の運営管理、業務分担、情報の共有等

(26) 従業者の役割分担等の明確化のための取組	チェック項目
・事業所等の組織体制、従業者の権限、業務分担及び協力体制を定めている。	
組織体制、従業者の権限、業務分担及び協力体制に関する規程等がある。	○
(27) 介護サービス提供のため、従業者間での情報共有の取組	チェック項目
・サービスに関する情報について、従業者が共有するための仕組みがある。	
サービスに関する情報の共有についての会議、研修、勉強会、回覧等の記録がある。	○



● 8. 安全管理及び衛生管理

(28) 安全管理及び衛生管理のための取組	チェック項目
・ 事故の発生予防やその再発を防止するための仕組みがある。	
事故の発生予防等に関するマニュアル等がある。	○
事故防止につながる事例の検討記録がある。	○
事故の発生予防等に関する研修の実施記録がある。	○
・ 事故の発生など緊急時に対応するための仕組みがある。	
事故の発生等緊急時の対応に関するマニュアル等がある。	○
事故の発生など緊急時の対応に関する研修の実施記録がある。	○
・ 非常災害時に対応するための仕組みがある。	
非常災害時の対応手順等について定められたマニュアル等がある。	○
非常災害時に通報する関係機関の一覧表等がある。	○
非常災害時の対応に関する研修の実施記録がある。	○
非常災害時の避難、救出等に関する訓練の実施記録がある。	○
・ 利用者ごとの主治医及び家族等の緊急連絡先が把握されている。	
利用者ごとの緊急連絡先の一覧表等がある。	○
・ 感染症及び食中毒の発生の予防やまん延を防止するための仕組みがある。	
感染症及び食中毒の発生事例等の検討記録がある。	○
感染症及び食中毒の発生の予防等に関するマニュアル等がある。	○
感染症及び食中毒の発生の予防等に関する研修実施記録がある。	—

● 9. 情報の管理、個人情報保護等

(29) 個人情報保護の取組	チェック項目
・ 業務上必要とされる利用者やその家族の個人情報を利用する場合は、利用目的を公表している。	
個人情報の利用目的を明記した文書を事業所内に掲示し、利用者等に配布している。	○
・ 個人情報の保護について、事業所の方針を公表している。	
個人情報の保護に関する事業所の方針を、事業所内に掲示している。	○
個人情報の保護に関する事業所の方針について、ホームページ、パンフレット等への掲載がある。	○
(30) 介護サービスの提供記録の開示状況	チェック項目
・ 利用者の求めに応じて、サービス提供記録を開示する仕組みがある。	
サービス提供記録を開示することを明記した文書がある。	○

● 10. その他、介護サービスの質の確保のために行っていること

透かしを削除する



Wondershare
PDFelement

(31) 従業者等の計画的な教育、研修等の実施状況	チェック項目
・全ての「新任」の従業者を対象とする研修を計画的に行っている。	新任者なし
全ての「新任」の従業者を対象とする研修計画がある。	—
全ての「新任」の従業者を対象とする研修の実施記録がある。	—
・全ての「現任」の従業者を対象とする研修を計画的に行っている。	
全ての「現任」の従業者を対象とする研修計画がある。	○
全ての「現任」の従業者を対象とする研修の実施記録がある。	○
(32) 利用者の意向等を踏まえた介護サービスの提供内容の改善状況	チェック項目
・利用者の意向、満足度等を、経営改善に反映する仕組みがある。	
経営改善のための会議で、利用者の意向、満足度等について検討された記録がある。	○
・自ら提供するサービスの質について、定期的に事業所の自己評価を行っている。	
自ら提供するサービスの質について、事業所の自己評価を行った記録がある。	○
・事業所全体のサービスの質の確保について検討する仕組みがある。	
事業所全体のサービス内容を検討する会議の設置規程等がある。	○
(33) 介護サービスの提供のためのマニュアル等の活用及び見直しの実施状況	チェック項目
・マニュアル等は、いつでも従業員に閲覧できる場所に備え付けている。	
従業員が自由に閲覧できる場所に設置してある。	○
・マニュアル等の見直しについて検討している。	
見直しについて検討された記録がある。	○

