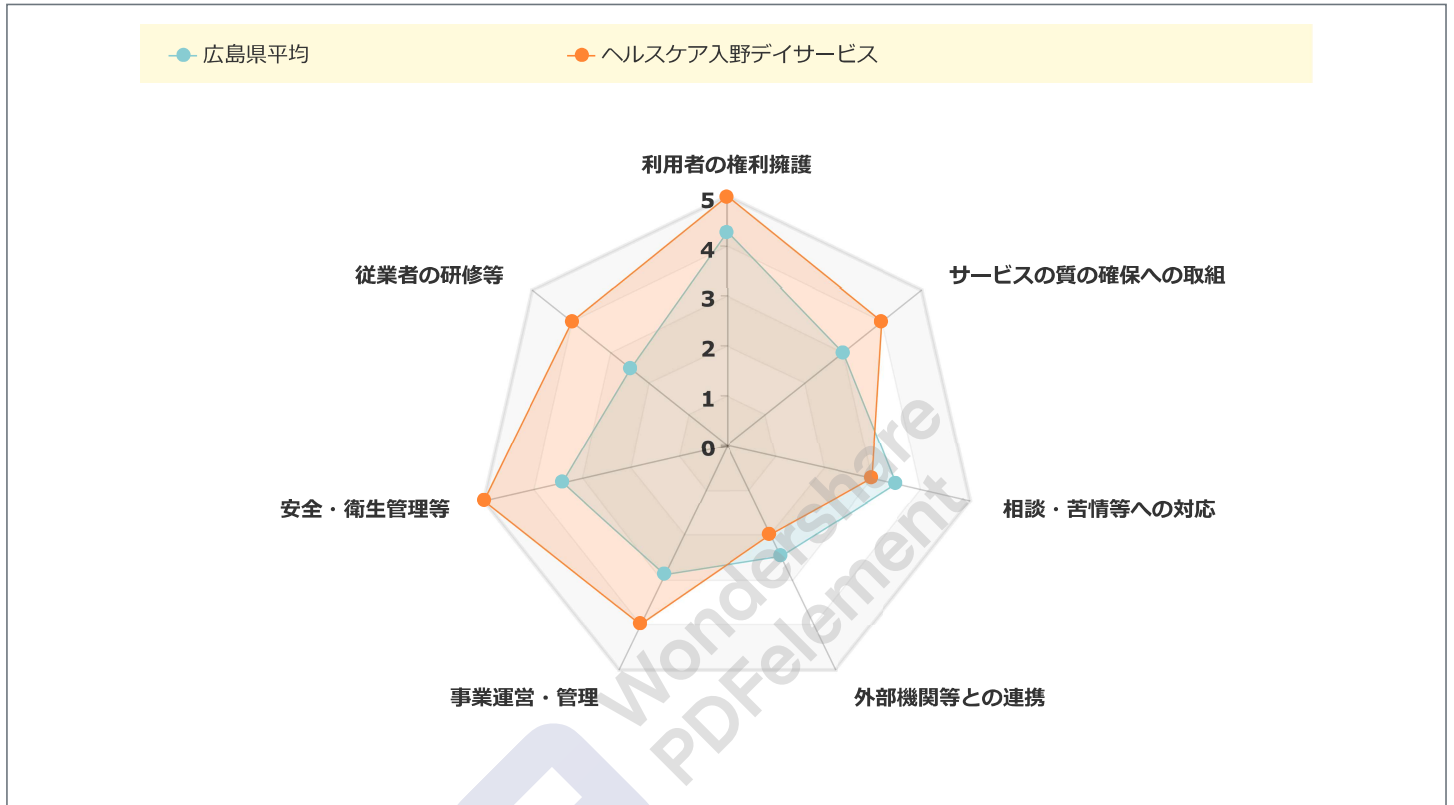


ヘルスケア入野デイサービス

記入日：2020年10月17日

介護サービスの種類	地域密着型通所介護
所在地	〒739-2208 東広島市河内町入野5024番地12 地図を開く
連絡先	Tel：082-420-7580／Fax：082-420-7590 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	要介護者の心身の特性を踏まえて、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、必要な日常生活上の世話および機能訓練を行うことにより、社会的孤立感の解消および心身の機能の維持を図るものとする。	
事業開始年月日	2002/04/01	
サービス提供地域 ?	東広島市（河内町、高屋町、福富町上戸野、西条町）	
営業時間 ?	平日	8時50分～18時00分
	土曜	8時50分～18時00分
	日曜	0時00分～0時00分
	祝日	8時50分～18時00分
	定休日	水曜日・日曜日・4/29・5/3～5/5・お盆休み8/13～8/16、正月休み12/29～1/4
	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 ?	個別プログラムによる機能訓練を中心に行います。 午前・午後と2部制の半日参加です。半日の運動を通して、心身の向上に努めています。
---------------------------	---

送迎サービスの有無 <input type="checkbox"/>	<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 type="radio"/> あり <input checked="" type="radio"/> なし

● 設備の状況

浴室設備の数	0か所
消火設備の有無 <input type="checkbox"/>	<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) <input type="checkbox"/>	実施地域を越えた地点から路程 1 kmあたり 10円を実費とする。
延長料金とその算定方法 <input type="checkbox"/>	徴収等を行っていない。
食費とその算定方法 <input type="checkbox"/>	食事提供していない。
キャンセル料とその算定方法 <input type="checkbox"/>	<input type="radio"/> あり <input checked="" type="radio"/> なし
利用者負担軽減制度の有無 <input type="checkbox"/>	<input type="radio"/> あり <input checked="" type="radio"/> なし

● 従業者情報

総従業者数 <input type="checkbox"/>	13人	
看護職員	常勤	1人
	非常勤	1人
看護職員の退職者数 <input type="checkbox"/>	常勤	0人
	非常勤	0人
介護職員	常勤	2人
	非常勤	2人
介護職員の退職者数 <input type="checkbox"/>	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	75%	

● 利用者情報

利用定員 ※ <> 内の数値は都道府県平均 <input type="checkbox"/>	18人<12.9人>	
要介護度別利用者数	要介護 1	20人
	要介護 2	9人
	要介護 3	5人
	要介護 4	2人
	要介護 5	0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 <input type="checkbox"/>	082-420-7580	
利用者の意見を把握する取組 <input type="checkbox"/>	有無	<input type="radio"/> あり <input checked="" 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 	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 : 114



ヘルスケア入野デイサービス

記入日：2020年10月17日

介護サービスの種類	地域密着型通所介護
所在地	〒739-2208 東広島市河内町入野5024番地12 地図を開く
連絡先	Tel：082-420-7580／Fax：082-420-7590 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 3 /28人	最大受け入れ人数28人中、現在の受け入れ可能人数3人です。 (2020年01月25日時点)
------------------------------------	--

● サービスの内容に関する自由記述

-

● サービスの質の向上に向けた取組

-
取組に関するホームページURL <ul style="list-style-type: none">ハートランド日記 http://care-net.biz/34/n-reha2

● 賃金改善以外で取り組んでいる処遇改善の内容

-

● 併設されているサービス

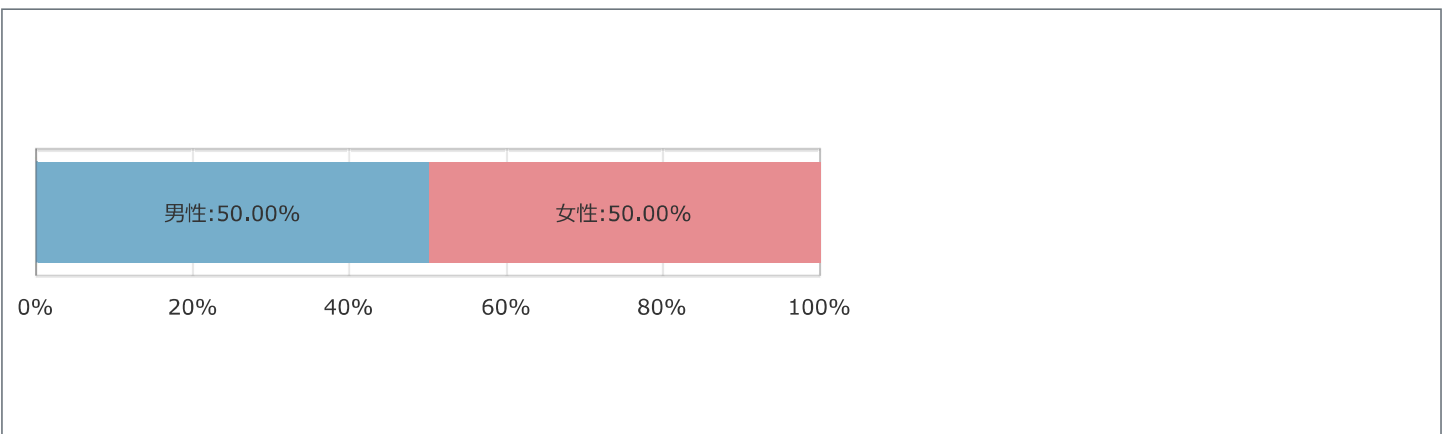
-

● 保険外の利用料等に関する自由記述

-

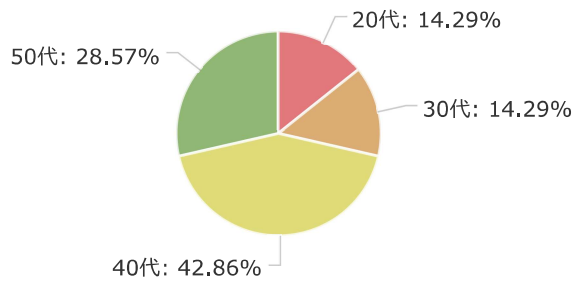
従業員の情報

● 従業員の男女比



男性: 3 女性: 3

● 従業員の年齢構成



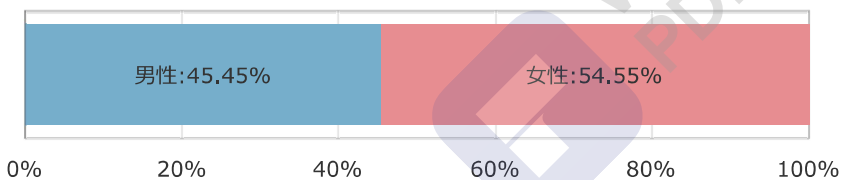
20代:	1人	30代:	1人	40代:	3人
50代:	2人	60代~:	0人		

● 従業員の特色に関する自由記述

常勤 看護師 理学療法士 介護福祉士が、中心となり生活相談等専門職が一致団結してサービス提供にあっている。

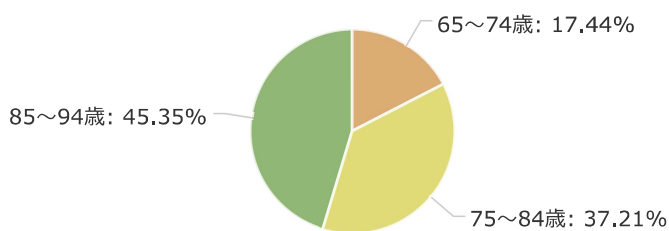
● 利用者の情報

● 利用者の男女比



男性: 5 女性: 6

● 利用者の年齢構成



~64歳:	0人	65~74歳:	15人	75~84歳:	32人
85~94歳:	39人	95歳~:	0人		

● 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	営利法人	
		(その他の場合、その名称)	
	名称	(ふりがな)	かぶしきがいしゃ はーとぐらんど
		株式会社ハートランド	
法人等の主たる事務所の所在地	法人番号の有無	法人番号あり	
	法人番号	1240001042157	
法人等の連絡先	電話番号	082-426-2880	
	FAX番号	082-426-2881	
	ホームページ	あり	
法人等の代表者の氏名及び職名	氏名	石附 裕孝	
	職名	代表取締役	
法人等の設立年月日	1999/04/08		

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	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	あり なし		
訪問入浴介護	あり なし		
訪問看護	あり なし		
訪問リハビリテーション	あり なし		
居宅療養管理指導	あり なし		
通所介護	あり なし		
通所リハビリテーション	あり なし		
短期入所生活介護	あり なし		
短期入所療養介護	あり なし		
特定施設入居者生活介護	あり なし		
福祉用具貸与	あり なし		
特定福祉用具販売	あり なし		
<地域密着型サービス>			
定期巡回・随時対応型訪問介護看護	あり なし		
夜間対応型訪問介護	あり なし		
地域密着型通所介護	あり なし	3	ヘルスケア入野デイサービス ヘルスケア三永デイサービス デイサービスげんきハウス 広島県東広島市河内町入野5024-12 広島県東広島市西条町大字上三永塚迫1656-2 広島県東広島市八本松町正力字重信1306番1
認知症対応型通所介護	あり なし		
小規模多機能型居宅介護	あり なし		
認知症対応型共同生活介護	あり なし		

地域密着型特定施設 入居者生活介護	あり なし			
地域密着型介護老人 福祉施設入所者生活介護	あり なし			
看護小規模多機能型居宅介護 (複合型サービス)	あり なし			
居宅介護支援	あり なし	1	ハート居宅介護支援事業所	広島県東広島市三永3丁目8 番26号
<介護予防サービス>				
介護予防訪問入浴介護	あり なし			
介護予防訪問看護	あり なし			
介護予防訪問 リハビリテーション	あり なし			
介護予防居宅療養 管理指導	あり なし			
介護予防通所 リハビリテーション	あり なし			
介護予防短期入所 生活介護	あり なし			
介護予防短期入所 療養介護	あり なし			
介護予防特定施設 入居者生活介護	あり なし			
介護予防福祉用具貸与	あり なし			
特定介護予防福祉 用具販売	あり 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	あり なし			
介護予防小規模 多機能型居宅介護	あり なし			
介護予防認知症 対応型共同生活介護	あり なし			
介護予防支援	あり なし			
<介護保険施設>				
介護老人福祉施設	あり なし			
介護老人保健施設	あり なし			
介護医療院	あり なし			
介護療養型医療施設	あり 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

透かしを削除する

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)	へるすけあにゅうのでいさーびす	
		ヘルスケア入野デイサービス	
事業所の所在地	〒739-2208	市区町村コード	東広島市
	(都道府県から番地まで)	東広島市河内町入野5024番地12	
	(建物名・部屋番号等)		
事業所の連絡先	電話番号	082-420-7580	
	FAX番号	082-420-7590	
	ホームページ	あり	
介護保険事業所番号	3473800245		
事業所の管理者の氏名及び職名	氏名	井口香織	
	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		2002/04/01	
指定の年月日		2007/01/01	
指定の更新年月日(直近)(未来の日付は入らない)		2019/01/01	
届出年月日	夜間及び深夜の指定地域密着型通所介護以外のサービス(宿泊サービス)		
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			<input checked="" type="radio"/> あり <input type="radio"/> なし
社会福祉士及び介護福祉士法第48条の3に規定する登録喀痰吸引等事業者			<input type="radio"/> あり <input checked="" type="radio"/> なし
事業所までの主な利用交通手段			
山陽本線河内駅より5km、白市駅より4.5km			
高齢者の方と障害者の方が同時一体的に利用できるサービス			<input type="radio"/> あり <input checked="" type="radio"/> なし
介護保険の通常の指定基準を満たしている			<input type="radio"/> あり <input checked="" type="radio"/> なし
障害福祉の通常の指定基準を満たしている			<input type="radio"/> あり <input checked="" type="radio"/> なし

● 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	兼務	専従	兼務		
生活相談員	0人	2人	0人	1人	3人	0.9人
看護職員	0人	1人	0人	1人	2人	0.2人
介護職員	0人	2人	0人	2人	4人	1.3人
機能訓練指導員	1人	1人	0人	2人	4人	1.6人
歯科衛生士	0人	0人	0人	0人	0人	0人
管理栄養士	0人	0人	0人	0人	0人	0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。

従業者である介護職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
介護福祉士	0人	2人	0人	1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
介護支援専門員	0人	0人	0人	2人

従業者である機能訓練指導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
理学療法士	1人	0人	0人	0人
作業療法士	0人	0人	0人	1人
言語聴覚士	0人	0人	0人	0人
看護師及び准看護師	0人	1人	0人	1人
柔道整復師	0人	0人	0人	0人
あん摩マッサージ指圧師	0人	0人	0人	0人
はり師	0人	0人	0人	0人
きゅう師	0人	0人	0人	0人

従業者である生活相談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
社会福祉士	0人	0人	0人	0人
社会福祉主事	0人	0人	0人	0人

管理者の他の職務との兼務の有無

あり 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

あり なし

(資格等の名称) 准看護師

看護職員及び介護職員1人当たりの利用者数 6人

宿泊サービスの提供時間帯を通じて配置する職員数

通常時の人数	人
時間帯での増員	
夕食介助	時分～時分 人
朝食介助	時分～時分 人

宿泊サービス提供時に配置する職員の保有資格等

看護職員	<input type="radio"/> あり <input checked="" type="radio"/> なし
------	--

介護福祉士	<input checked="" type="radio"/> あり <input type="radio"/> なし
上記以外の介護職員	<input checked="" type="radio"/> あり <input type="radio"/> なし
その他有資格者	

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	生活相談員		看護職員	
	常勤	非常勤	常勤	非常勤
前年度の採用者数	0人	0人	0人	0人
前年度の退職者数	0人	0人	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	常勤	非常勤
1年未満の者の人数	0人	0人	0人	0人
1年～3年未満の者の人数	0人	0人	0人	0人
3年～5年未満の者の人数	0人	0人	0人	0人
5年～10年未満の者の人数	1人	0人	0人	0人
10年以上の者の人数	1人	1人	1人	1人
区分	介護職員		機能訓練指導員	
	常勤	非常勤	常勤	非常勤
前年度の採用者数	0人	0人	0人	0人
前年度の退職者数	0人	0人	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	常勤	非常勤
1年未満の者の人数	0人	1人	0人	0人
1年～3年未満の者の人数	0人	0人	0人	0人
3年～5年未満の者の人数	0人	0人	0人	0人
5年～10年未満の者の人数	1人	0人	1人	0人
10年以上の者の人数	1人	1人	1人	2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。

従業者の健康診断の実施状況	<input checked="" type="radio"/> あり <input type="radio"/> なし
---------------	--

従業者の教育訓練のための制度、研修その他の従業者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者の資質向上に向けた研修等の実施状況

(その内容)	月1回、各事業所で研修を行っている。 年2回程度、能力開発研修として、全従業員に対する研修を行っている。
--------	---

実践的な職業能力の評価・認定制度である介護プロフェッショナルキャリア段位制度の取組

アセッサー（評価者）の人数	人			
段位取得者の人数	レベル2①	レベル2②	レベル3	レベル4
	人	人	人	人

外部評価（介護プロフェッショナルキャリア段位制度）の実施状況	<input checked="" type="radio"/> あり <input type="radio"/> なし
--------------------------------	--

● 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

要介護者の心身の特性を踏まえて、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、必要な日常生活上の世話および機能訓練を行うことにより、社会的孤立感の解消および心身の機能の維持を図るものとする。

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50分～18時00分
	土曜	8時50分～18時00分
	日曜	0時00分～0時00分
	祝日	8時50分～18時00分
定休日	水曜日・日曜日・4/29・5/3～5/5・お盆休み8/13～8/16、正月休み12/29～1/4	
留意事項		
<宿泊サービスに関して> サービスの提供時間	平日	時分～時分
	土曜	時分～時分
	日曜	時分～時分
	祝日	時分～時分
定休日		
留意事項		

利用可能な時間帯

サービス提供所要時間		(サービスが提供される時間帯)
2時間以上3時間未満	<input type="checkbox"/> あり <input checked="" type="checkbox"/> なし	0時0分～0時0分
3時間以上4時間未満	<input checked="" type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし	8時50分～12時00分
4時間以上5時間未満	<input type="checkbox"/> あり <input checked="" type="checkbox"/> なし	時分～時分
5時間以上6時間未満	<input type="checkbox"/> あり <input checked="" type="checkbox"/> なし	時分～時分
6時間以上7時間未満	<input type="checkbox"/> あり <input checked="" type="checkbox"/> なし	時分～時分
7時間以上8時間未満	<input type="checkbox"/> あり <input checked="" type="checkbox"/> なし	時分～時分
8時間以上9時間未満	<input type="checkbox"/> あり <input checked="" type="checkbox"/> なし	時分～時分
9時間以上10時間未満	<input type="checkbox"/> あり <input checked="" type="checkbox"/> なし	0時0分～0時0分
10時間以上11時間未満	<input type="checkbox"/> あり <input checked="" type="checkbox"/> なし	0時0分～0時0分
11時間以上12時間未満	<input type="checkbox"/> あり <input checked="" type="checkbox"/> なし	0時0分～0時0分
12時間以上13時間未満	<input type="checkbox"/> あり <input checked="" type="checkbox"/> なし	時分～時分
13時間以上14時間未満	<input type="checkbox"/> あり <input checked="" type="checkbox"/> なし	時分～時分
宿泊サービス	<input type="checkbox"/> あり <input checked="" type="checkbox"/> なし	時分～時分
留意事項	単位①：月曜・火曜・木曜・金曜 8：50～12：00 単位②：月曜・火曜・木曜・金曜・土曜 13：00～16：10	

事業所が通常時に介護サービスを提供する地域

東広島市（河内町、高屋町、福富町上戸野、西条町）

介護サービスの内容等

介護報酬の加算状況（記入日前月から直近1年間の状況） 加算とは？

生活相談員配置等加算	<input type="checkbox"/> あり <input checked="" type="checkbox"/> なし
入浴介助の実施	<input type="checkbox"/> あり <input checked="" type="checkbox"/> なし
中重度者ケア体制加算	<input type="checkbox"/> あり <input checked="" type="checkbox"/> なし
生活機能向上連携加算	<input type="checkbox"/> あり <input checked="" type="checkbox"/> なし
個別機能訓練加算（Ⅰ）	<input checked="" type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし

個別機能訓練加算（Ⅱ）	
ADL維持等加算（Ⅰ）	あり なし
ADL維持等加算（Ⅱ）	あり なし
認知症加算	あり なし
若年性認知症利用者の受入	あり なし
栄養改善サービスの実施	あり なし
栄養スクリーニング加算	あり なし
口腔機能向上サービスの実施	あり なし
サービス提供体制強化加算（Ⅰ）イ	あり なし
サービス提供体制強化加算（Ⅰ）ロ	あり なし
サービス提供体制強化加算（Ⅱ）	あり なし
介護職員処遇改善加算（Ⅰ）	あり なし
介護職員処遇改善加算（Ⅱ）	あり なし
介護職員処遇改善加算（Ⅲ）	あり なし
介護職員処遇改善加算（Ⅳ）	あり なし
介護職員処遇改善加算（Ⅴ）	あり なし
介護職員等特定処遇改善加算（Ⅰ）	あり なし
介護職員等特定処遇改善加算（Ⅱ）	あり なし
利用者の送迎の実施	あり なし
送迎時における居宅内介助等の実施	あり なし
利用定員	
指定地域密着型通所介護事業所	18人
宿泊サービス	人
運営推進会議の開催状況（前年度）	
（開催実績）	3月 10月 （参加者延べ人数） 10人
（協議内容等）	活動内容 コロナ等感染症対策について
地域・市町村との連携状況	地域・市町の意見を確認、相談している

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） ※総合事業利用者は含めないこと

利用者の人数	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5	合計
	20人	9人	5人	2人	0人	36人
（前年同月の提供実績）	21人	14人	5人	1人	0人	41人
<宿泊サービスに関して> 利用者の人数	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5	合計
	0人	0人	0人	0人	0人	0人
（前年同月の提供実績）	0人	0人	0人	0人	0人	0人

介護サービスを提供する事業所、設備等の状況

建物の構造	地上階	1階	地下階	0階
当該事業所の設置階	1階	0階	0階	0階
送迎車両の有無	あり なし	（その台数）	4台	
リフト車両の設置状況	あり なし	（その台数）	0台	
他の車輛の形態	あり なし	（その内容）		
食堂の面積	68.54㎡	機能訓練室の面積	68.54㎡	

食堂及び機能訓練室の利用者1人当たりの面積

静養室の面積	5.10㎡	相談室の面積	7.20㎡
--------	-------	--------	-------

宿泊室の状況

個室	合計室数	室	床面積	㎡	㎡	㎡	㎡	㎡
				㎡	㎡	㎡	㎡	㎡
個室以外	合計室数	場所	利用定員	床面積	プライバシー確保の方法			
					人	㎡		
					人	㎡		
					人	㎡		
					人	㎡		

便所の設置数	男子便所	1か所	(うち車いす等の対応が可能な数)	0か所
	女子便所	0か所	(うち車いす等の対応が可能な数)	0か所
	男女共用便所	1か所	(うち車いす等の対応が可能な数)	1か所

浴室の設備の状況

浴室の総数	0か所		
個浴	大浴槽	特殊浴槽	リフト浴
0か所	0か所	0か所	0か所
その他の浴室の設備の状況			

消火設備等の状況

消火器	あり	なし
スプリンクラー設備	あり	なし
自動火災報知設備	あり	なし
消防機関へ通報する火災報知設備	あり	なし
その他	あり	なし
(その名称)		

福祉用具の設置状況

車いす	あり	なし
歩行補助つえ	あり	なし
歩行器	あり	なし
その他	あり	なし
(その名称)		

利用者等からの苦情に対応する窓口等の状況

窓口の名称	ヘルスケア入野デイサービス苦情相談窓口		
電話番号	082-420-7580		
対応している時間	平日	8時50分～18時00分	
	土曜	8時50分～18時00分	
	日曜	時分～時分	
	祝日	8時50分～18時00分	
定休日	水曜日・日曜日・4/29・5/3～5/5、お盆休み8/13～8/16、正月休み12/29～1/4、		
留意事項			

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	あり	なし
-------------	----	----

介護サービスの提供内容に関する特色等



(その内容)

個別プログラムによる機能訓練を中心に行います。
午前・午後と2部制の半日参加です。半日の運動を通して、心身の向上に努めています。

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)

あり なし

当該結果の開示状況

あり 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)

あり なし

実施した直近の年月日
(評価結果確定日)

実施した評価機関の名称

当該結果の開示状況

なし

当該結果の一部の公表の同意

あり なし

評価機関による総評

事業所のコメント

※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。)

※評価機関による総評、事業所のコメントは「福祉サービス第三者評価に関する指針」(平成26年4月1日付け雇児発0401第12号、社援発0401第33号、老発0401第11号厚生労働省雇用均等・児童家庭局長、社会・援護局長、老健局長連名通知)別添5「福祉サービス第三者評価結果の公表ガイドライン」で示される、「⑥総評(特に評価の高い点、改善を求められる点)」及び「⑦第三者評価結果に対する施設・事業所のコメント」に相当するもの。



● 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

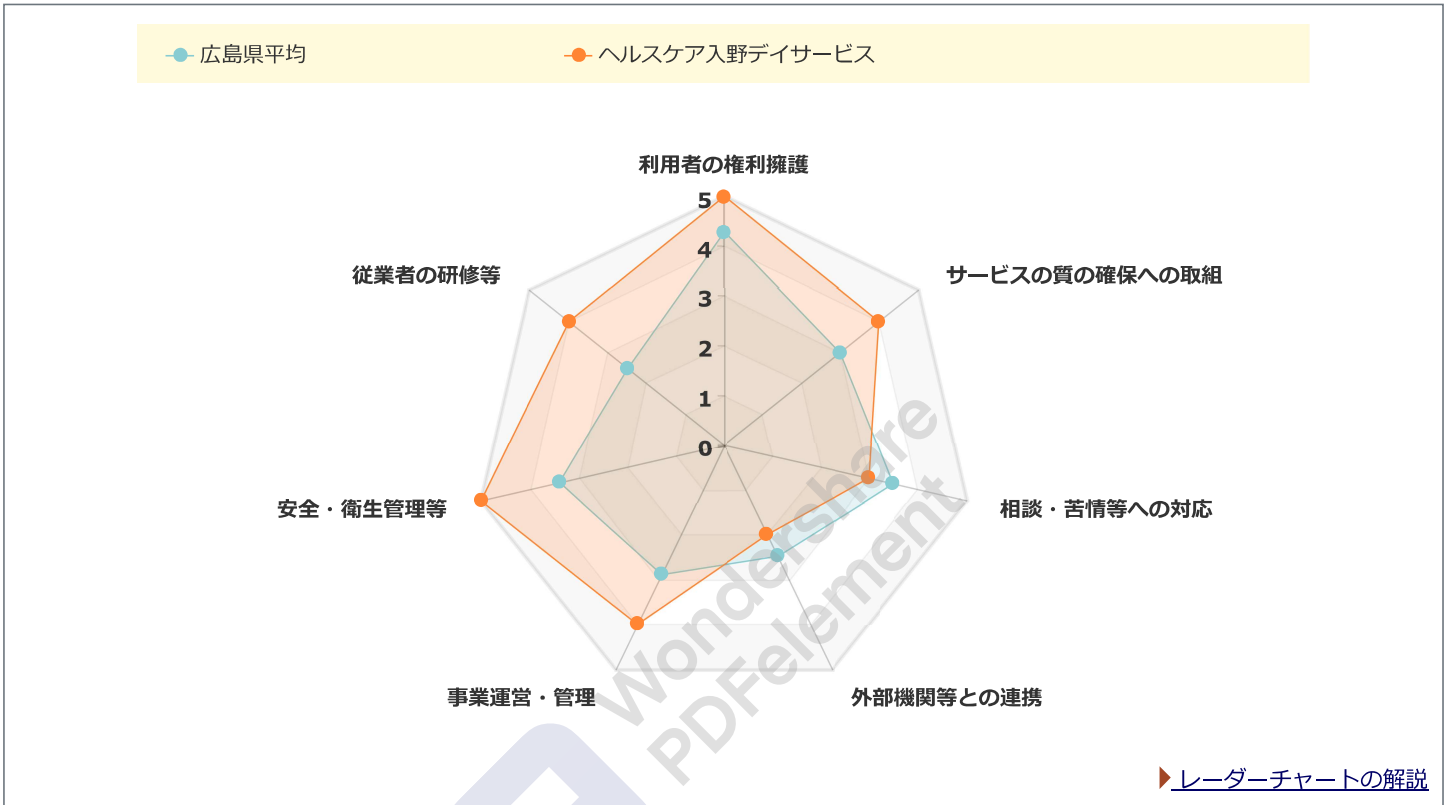
介護給付以外のサービスに要する費用			
利用者の選定により、通常の事業の実施地域以外の地域の利用者に対して行う送迎の費用の額及びその算定方法			
実施地域を越えた地点から路程 1 kmあたり 10円を実費とする。			
利用者の選定により、通常要する時間を超えるサービスを提供する場合の費用の額及びその算定方法			
徴収等を行っていない。			
食事の提供に要する費用の額及びその算定方法			
食事提供していない。			
おむつ代及びその算定方法			
徴収していない。			
当該介護サービスにおいて提供される便宜のうち、日常生活においても通常必要となるものに係る費用(日常生活費)の額及びその算定方法			
徴収等行っていない。			
宿泊サービスの提供に要する経費			
(1泊当たりの利用料金)	宿泊	夕食	朝食
	円	円	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 なし
(その額、算定方法等)			
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 なし



ヘルスケア入野デイサービス

記入日：2020年10月17日

介護サービスの種類	地域密着型通所介護
所在地	〒739-2208 東広島市河内町入野5024番地12 地図を開く
連絡先	Tel : 082-420-7580 / Fax : 082-420-7590 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
だったもの

● 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。	○
・ 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。	○
・ 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。	○
(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。	○
(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

(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。	○
・ 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。	—
(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。	入浴サービスは提供しない
入浴介助について記載されているマニュアル等がある。	—
・ 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。	○
・ 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。	食事は提供しない
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。	—
・ 利用者ごとに栄養マネジメントを行っている。	食事は提供しない
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。	○
・ 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。	○
・ 送迎車両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。	—
(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。	変更が必要と判断した事例なし
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

(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

(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。	
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。	—