

地域密着型サービス事業所の新規指定について
(地域密着型通所介護)

資料4

1 事業者・事業所の概要

項目		事業者・申請者の内容
申請者	名称	合同会社 フォーシーズン四季
	所在地	埼玉県和光市白子2-9-30-B210
	代表者氏名	平塚 勇一郎
事業所	名称	デイサービス ウイング翔
	事業所番号	決裁後、システムにて付番
	所在地	久喜市南栗橋5-17-9
	利用定員	10名
	事業開始予定年月日	令和6年10月1日
	管理者氏名	平塚 勇一郎

2 法令基準の確認状況(指定地域密着型サービス事業の人員、設備及び運営に関する基準)

確認項目	確認事項	確認状況	関係法令等	適否
生活相談員	① 指定地域密着型通所介護の提供日ごとに、地域密着型通所介護を提供している時間帯に生活相談員の勤務時間合計数が、サービス提供をしている時間帯の時間数で除して1以上確保されているか。	1以上確保 (勤務形態一覧表にて確認)	①第59条の3第1項 第1号	適
	② 社会福祉法第19条第1項各号のいずれかに該当する者又は同等以上の能力を有する者であるか。 (例)①社会福祉主事、②介護福祉士、③介護支援専門員等	介護福祉士または社会福祉主事 (前回確認済)	②第5条第2項	適
看護師 (准看護師)	① 指定地域密着型通所介護事業の単位ごとに、専ら当該指定地域密着型通所介護の提供に当たる看護職員が1名以上確保されているか。(利用定員が10人以下の場合は、配置義務なし)	配置義務なし	①第59条の3第1項 第2号 第59条第2項	適
	② 看護師又は准看護師の資格を有しているか。			
人員基準 介護職員	① 指定地域密着型通所介護の単位ごとに、地域密着型通所介護を提供している時間帯に介護職員の勤務時間合計数が、サービス提供をしている時間帯の時間数で除して1以上確保されているか。	1以上確保 (勤務形態一覧表にて確認)	①第59条の3第1項 第3号	適
	② 単位ごとに看護師又は介護職員を常時1名以上で配置しているか。	介護職員を1名配置 (勤務表にて確認)	①第59条の3第3項	適
機能訓練指導員	① 機能訓練指導員を1名以上配置しているか。	1名配置(勤務表にて確認)	①第59条の3第1項 第4号	適
	② 理学療法士、作業療法士、言語聴覚士、看護職員、柔道整復師又はあん摩マッサージ指圧師等の資格を有しているか。	看護師 (前回確認済)	①第59条の3第6項	適
常勤職員の配置	生活相談員又は介護職員のうち1人以上常勤で配置しているか。	2名常勤で配置 (勤務表にて確認)	①第59条の3第7項	適
管理者	① 常勤の管理者が配置されているか。	常勤兼務で配置 (勤務表にて確認)	①第59条の4	適
	② 管理者は専従であるか。 ただし、当該事業所の通所介護従業者との兼務で、管理業務に支障がないと認められるときには、他の職務を兼ねることができる。	生活相談員と兼務 (業務に支障なし)	①第59条の4	適

確認項目		確認事項	確認状況	関係法令等	適否
設備基準	食堂及び機能訓練室	合計した面積が3㎡に利用定員を乗じて得た面積以上になっているか。 ※3×10人=30㎡以上であること。	32.79㎡ (前回確認済)	①第59条の5第2項第1号	適
	相談室	遮へい物の設置等により相談の内容が漏えいしないよう配慮されているか。	前回確認済	①第59条の5第2項第2号	適
	設備及び備品	消火設備、その他非常災害に際して必要な設備等が備えられているか。	前回確認済	①第59条の5	適
運営基準	運営規程	下記に掲げる内容について、運営規程の中に定められているか。 ①事業の目的及び運営の方針 ②従業者の職種、員数及び職務の内容 ③営業日及び営業時間 ④利用定員 ⑤事業の内容及び利用料その他の費用の額 ⑥通常の実施地域 ⑦サービス利用に当たっての留意事項 ⑧緊急時等における対応方法 ⑨非常災害対策 ⑩虐待の防止のための措置に関する事項 ⑪その他運営に関する重要事項	運営規程にて確認	①第59条の12	適
	勤務体制の確保等	従業者の勤務体制を定めているか。	重要事項説明書にて確認	①第59条の13	適
	利用料等の受領	法定代理受領サービスと法定外受領サービスの利用料を分けて明記しているか。	運営規程にて確認	①第59条の7	適

※条例①…久喜市指定地域密着型サービスの事業の人員、設備及び運営等に関する基準を定める条例(平成25年3月26日条例第9号)

※省令②…特別養護老人ホームの設備及び運営に関する基準(平成11年厚生省令第46号)