

揭示事項（訪問介護）

令和7年4月1日時点

○運営規程の概要

事業所名	ヘルパーステーション上越北	サービスの種類	訪問介護 訪問型サービス
		事業所番号	1570301687
所在地	上越市頸城区百間町 615 番地 2	管理者氏名	大越幸栄
電話番号	025-530-4361	FAX 番号	025-530-3872
営業日	365 日	その他 年間の休日	事業所の都合により臨時休業することがある
営業時間	6：00～22：00	備考	
利用料及び その他費用	法定代理受領分：厚生労働大臣が定める告示上の基準額の利用者負担分 法定代理受領分以外：厚生労働大臣が定める告示上の基準額 食材購入費：全額利用者負担 キャンセル料：利用予定日当日の場合 200 円		
通常の事業実施 地域	上越市八千浦区、直江津区、有田区、北諏訪区、保倉区、大潟区、頸城区及び吉川区		

○従業者の勤務体制

サービス提供責任者	常勤 6 人 非常勤 0 人
訪問介護員	常勤 7 人 非常勤 10 人

○事故発生時の対応

1. 利用者に対するサービス提供により事故が発生した場合は、速やかに利用者の居住する市町村、利用者の家族等に連絡を行うとともに、必要な措置を講じます。
2. 利用者に対するサービス提供により賠償すべき事故が発生した場合には、損害賠償を速やかに行います。

○苦情処理の体制

苦情受付担当者	大越幸栄（事業所管理者）
苦情解決責任者	山賀一馬（社会福祉法人上越市社会福祉協議会頸城支所長）

○第三者評価の実施状況

実施の有無	なし
直近の実施年月日	
評価機関の名称	
結果の開示状況	