

掲示事項（介護予防支援）

令和7年4月1日時点

○運営規程の概要

事業所名	かすが地域包括支援センター	サービスの種類	介護予防支援
		事業所番号	1500300254
所在地	上越市木田新田一丁目1番3号	管理者氏名	大山真鶴佳
電話番号	025-520-5028	FAX 番号	025-520-5026
営業日	月曜日から金曜日	その他 年間の休日	国民の休日、振替休日、年末年始 (12月29日から翌年1月3日)
営業時間	8:30~17:30	備考	営業時間外であっても、電話等により24時間連絡可能。
利用料及び その他費用	全額が介護保険から給付されるため、利用者負担なし。		
通常の事業実施 地域	上越市春日区		

○従業者の勤務体制

保健師等	常勤0人 非常勤0人
社会福祉士等	常勤3人 非常勤0人
主任介護支援専門員等	常勤1人 非常勤0人
介護支援専門員	常勤1人 非常勤0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。

○苦情処理の体制

苦情受付担当者	紫竹明彦（社会福祉士）
苦情解決責任者	大山真鶴佳（事業所管理者）

○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	