

揭示事項（通所介護）

令和7年4月1日時点

○運営規程の概要

事業所名	大潟デイサービスセンターやすらぎの家	サービスの種類	通所介護 通所型サービス
		事業所番号	1570301794
所在地	上越市大潟区九戸浜 240 番地 2	管理者氏名	内山敏樹
電話番号	025-520-5357	FAX 番号	025-534-5440
営業日	月曜日から土曜日	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	8 : 00～19 : 00	備考	サービス提供時間 9 : 00～17 : 00
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 食費：1食 790 円、歯ブラシ代：1本 50 円、連絡ファイル代：1冊 280 円		
通常の事業実施 地域	上越市		

○従業員の勤務体制

生活相談員	常勤 1 人 非常勤 1 人
看護員	常勤 1 人 非常勤 3 人
機能訓練指導員	常勤 1 人 非常勤 3 人
介護員	常勤 4 人 非常勤 3 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	内山敏樹（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大潟支所長）

○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	