

揭示事項（通所介護）

令和8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 330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0人 非常勤3人
機能訓練指導員	常勤0人 非常勤3人
介護員	常勤3人 非常勤6人

○事故発生時の対応

- 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。
- 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	矢澤智也（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	