

掲示事項（短期入所生活介護）

令和8年4月1日時点

○運営規程の概要

事業所名	安塚やすらぎ荘ショートステイ	サービスの種類	基準該当短期入所生活介護
		事業所番号	1580300075
所在地	上越市安塚区安塚 2549 番地 5	管理者氏名	ライム美和子
電話番号	025-594-7801	FAX 番号	025-592-3060
利用定員	19 人（4 人室：1、2 人室：6、個室：3）		
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：朝食 380 円、昼食 790 円、夕食 550 円（1 食につき） 滞在費：個室 1,231 円、多床室 915 円（1 日につき） キャンセル料：利用日の 2 日前まで無料、利用日の前日は 1 日の利用者負担金の 50%、利用日当日は 1 日の利用者負担金の全額、利用開始日以降は 1 日の利用者負担金の 50%の額に予定残日数を乗じた金額		
通常の事業実施 地域	上越市		

○従業者の勤務体制

医師	常勤 0 人 非常勤 1 人（嘱託医）
看護師	常勤 0 人 非常勤 5 人
機能訓練指導員	常勤 0 人 非常勤 5 人
生活相談員	常勤 1 人 非常勤 1 人
介護員	常勤 0 人 非常勤 17 人
栄養士	常勤 0 人 非常勤 1 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	ライム美和子（事業所管理者）
苦情解決責任者	吉崎 譲（社会福祉法人上越市社会福祉協議会安塚支所長）

○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	