

掲示事項（居宅介護支援・介護予防支援）

令和8年4月1日時点

○運営規程の概要

事業所名	上越南居宅介護支援事業所	サービスの種類	居宅介護支援 介護予防支援
		事業所番号	1570304012
所在地	上越市清里区岡野町 1618 番地	管理者氏名	中村純子
電話番号	025-530-7280	FAX 番号	025-530-3019
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	上越市清里区、板倉区、牧区、三郷区、高土区、和田区		

○従業者の勤務体制

介護支援専門員	常勤6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	中村純子（事業所管理者）
苦情解決責任者	服部貞之（社会福祉法人上越市社会福祉協議会清里支所長）

○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	