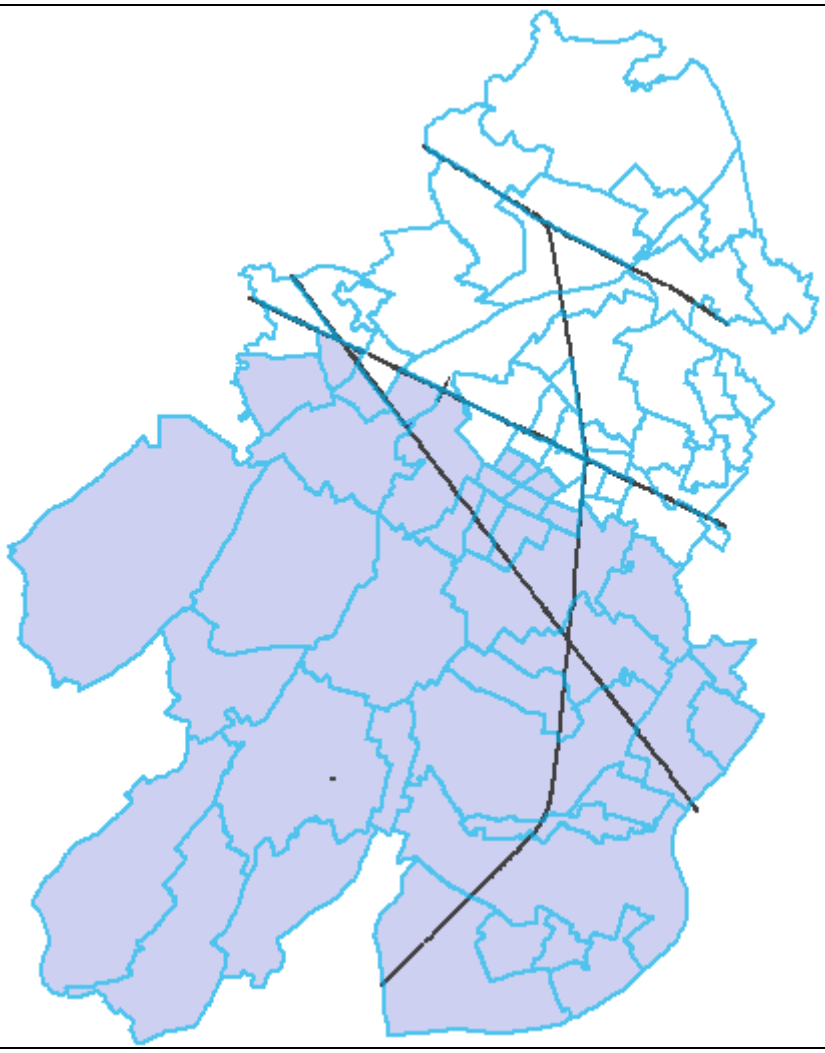
## 議題１　地域密着型サービス等事業所の新規指定について（答申）

１　事業所概要

（１）申請者概要

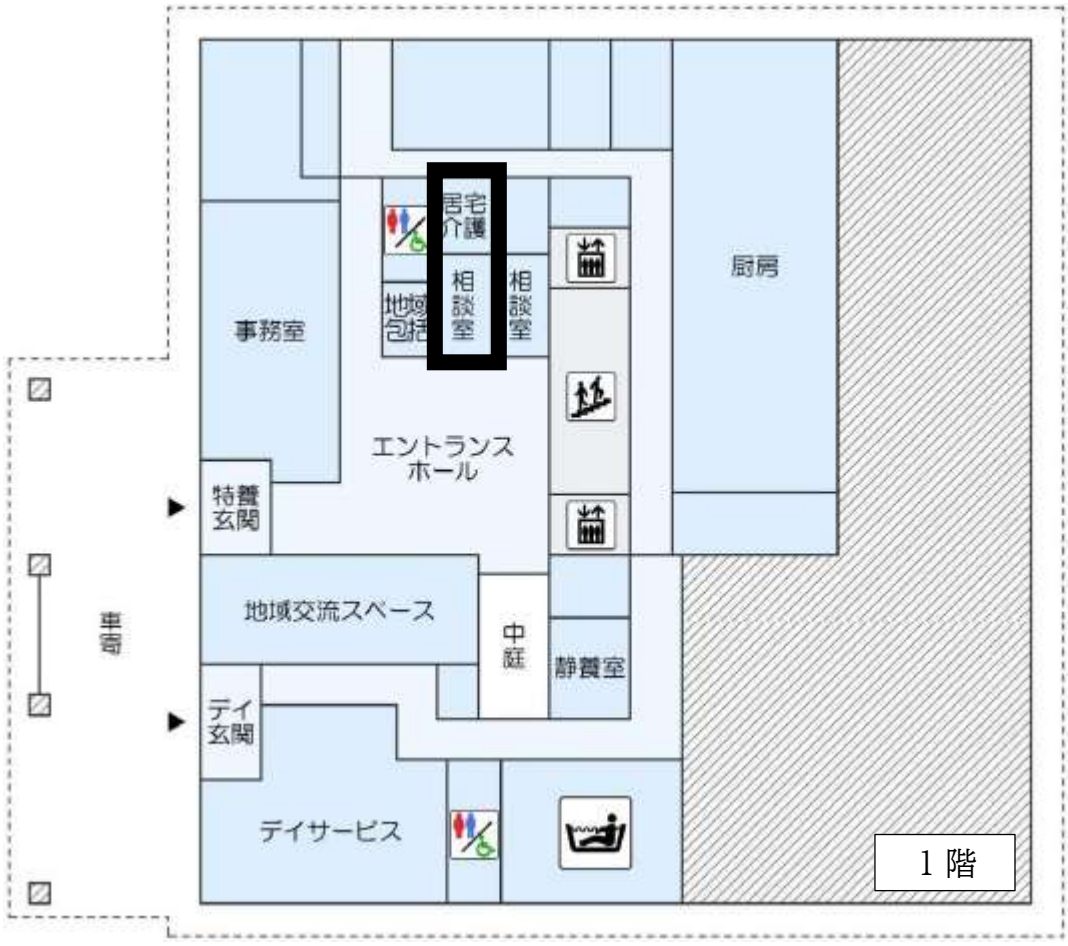
| | |
|---|---|
| 申請法人 | 社会福祉法人紘寿福祉会 |
| 法人代表者 | 稲垣（いながき）　光昭（みつあき）（理事長） |
| 法人所在地 | 愛知県安城市東端町鴻ノ巣（こうのす）７２番地２ |
| 法人設立日 | 平成２３年７月２８日 |
| サービス種別 | 介護予防支援 |
| 事業所名称 | 居宅介護支援事業所ひがしばた |
| 法人・事業所概要 | 当該法人は居宅介護支援事業を平成２４年に開始しており、本申請は市内既設居宅介護支援事業所への追加指定申請です。<br>現時点では委託契約にて安城市要支援者のケアプランを作成しており、本申請にて同法人運営の地域包括支援センター等との業務連携円滑化を図ります。 |
| 管理者名 | 杉浦（すぎうら）　厚子（あつこ）（居宅介護支援事業所管理者兼務） |
| 事業所所在地 | 愛知県安城市東端町鴻ノ巣（こうのす）７２番地２<br>（特別養護老人ホームひがしばた内） |
| 日常生活圏域（中学校区） | 明祥中学校区 |
| 営業日 | 月曜日～土曜日<br>（１２月３１日～１月２日を除く） |
| 営業時間 | 午前８時３０分～午後５時３０分 |

議題１　地域密着型サービス等事業所の新規指定について（答申）

| | |
|---|---|
| 通常の<br>実施地域 |  |
| 事業開始<br>予定日 | 令和７年４月１日（火） |

議題１　地域密着型サービス等事業所の新規指定について（答申）

２　位置図・平面図




※当該法人ウェブサイトより抜粋

議題１　地域密着型サービス等事業所の新規指定について（答申）

３　基準適合性の確認

（１）事業所指定の主な書類等確認事項

| 項目 | 確認書類等 |
|---|---|
| 人員基準 | 勤務形態一覧表(シフト表) |
| 設備基準 | 事業所平面図、設備等一覧表 |
| 運営基準 | 運営規程、苦情処理措置概要、欠格事由非該当誓約書、役員名簿、介護給付費算定に係る届出 |

（２）各種基準との整合性

| 基準・要件 | | | 申請概要 | 確認 |
|---|---|---|---|---|
| 人員基準 | 管理者 | 1．常勤専従１名<br>※管理上支障がない場合は兼務可<br>2．主任介護支援専門員であること | 1．常勤兼務(居宅介護支援管理者及び両担当職員)<br>2．居宅介護支援管理者着任済みにより確認 | ○ |
| | 担当職員 | 1．１以上<br>2．介護支援専門員であること | 1．常勤換算３．５名<br>2．居宅介護支援事業所介護支援専門員兼務 | ○ |
| 設備基準:必要な設備備品(居宅介護支援の基準を満たすこと) | | | | ○ |
| 運営基準 | 運営規程 | 必要項目の記載 | 不足なし | ○ |
| | 苦情処理 | 事業所苦情受付窓口の設定 | 重要事項説明書に事業所・市町村・国保連の連絡先記載 | ○ |
| | 他団体連携 | サービス担当者会議以外の関係各所との連携の仕方 | 当該法人包括とは直接、その他はケアマネット部会その他事例検討会等にて実施。 | ○ |
| | 欠格事由 | 介護保険法第１１５条の２２第２項非該当 | 誓約書の提出及び「安城市暴力団排除条例」に係る警察照会により確認。 | ○ |

※　加算は安城市で申請可能な追加加算がないため、確認不要。

以上、申請書類等にて各種基準適合を確認しました。