

事業所情報

<令和6年4月1日現在>

概要

事業所名	井料デイサービスセンター		事業所番号	4671200329	
開設年月日	平成15年1月19日		介護保険事業	通所介護	
市町村事業	霧島市介護予防・日常生活支援総合事業（通所型サービス）				
所在地	〒899-4321 鹿児島県霧島市国分広瀬2丁目28-8				
電話・FAX	電話（0995）49-8467 FAX（0995）49-8470		1日定員	1日定員65名（土曜日は40名）	
営業日時	月～土曜日（祝日含）※年末年始除く	8時から17時	サービス提供時間	9時から16時15分まで（7時間以上8時間未満）	
ホームページ	http://www.seikai.com		E-mail	iryoday@seikai.com	

職員体制（令和6年4月現在）

管理者	常勤	1名	非常勤	名	機能訓練指導員	理学療法士	常勤	2名	非常勤	名
生活相談員	常勤	3名	非常勤	名		作業療法士	常勤	名	非常勤	名
看護職員	常勤	1名	非常勤	2名		言語聴覚士	常勤	名	非常勤	名
介護福祉士	常勤	11名	非常勤	7名		あんまマッサージ師	常勤	1名	非常勤	名
介護実務者研修	常勤	1名	非常勤	名	認知症研修	その他	常勤	名	非常勤	名
職初任者研修	常勤	名	非常勤	名		認知症介護実務者研修	常勤	5名	非常勤	名
職員その他	常勤	3名	非常勤	3名		認知症介護基礎研修	常勤	3名	非常勤	2名

介護給付費算定に係る体制状況一覧

15 通所介護	<input type="checkbox"/> 通常規模型事業所 <input type="checkbox"/> 大規模型事業所（Ⅰ） <input checked="" type="checkbox"/> 大規模型事業所（Ⅱ）	職員の欠員による減算の状況	■なし <input type="checkbox"/> 看護職員 <input type="checkbox"/> 介護職員	
		高齢者虐待防止措置実施の有無	<input type="checkbox"/> 減算型 <input checked="" type="checkbox"/> 基準型	
		業務継続計画策定の有無	<input type="checkbox"/> 減算型 <input checked="" type="checkbox"/> 基準型	
		感染症又は災害の発生を理由とする利用者数の現象が一定以上生じている場合の対応	■なし <input type="checkbox"/> あり	
		時間延長サービス体制	■対応不可 <input type="checkbox"/> 対応可	
		共生型サービスの提供（生活介護事業所）	■なし <input type="checkbox"/> あり	
		共生型サービスの提供（自立訓練事業所）	■なし <input type="checkbox"/> あり	
		共生型サービスの提供（児童発達支援事業所）	■なし <input type="checkbox"/> あり	
		共生型サービスの提供（放課後等デイサービス事業所）	■なし <input type="checkbox"/> あり	
		生活相談員配置等加算	■なし <input type="checkbox"/> あり	
		入浴介助加算	<input type="checkbox"/> なし <input checked="" type="checkbox"/> 加算Ⅰ <input checked="" type="checkbox"/> 加算Ⅱ	
		中重度者ケア体制加算	<input type="checkbox"/> なし <input checked="" type="checkbox"/> あり	
		生活機能向上連携加算	■なし <input type="checkbox"/> 加算Ⅰ <input type="checkbox"/> 加算Ⅱ	
		個別機能訓練加算	<input type="checkbox"/> なし <input checked="" type="checkbox"/> 加算Ⅰイ <input checked="" type="checkbox"/> 加算Ⅰロ	
		ADL維持等加算（申出）の有無	■なし <input type="checkbox"/> あり	
		認知症加算	<input type="checkbox"/> なし <input checked="" type="checkbox"/> あり	
		若年性認知症利用者受入加算	■なし <input type="checkbox"/> あり	
		栄養アセスメント・栄養改善体制	■なし <input type="checkbox"/> あり	
		口腔機能向上加算	■なし <input type="checkbox"/> あり	
		科学的介護推進体制加算	■なし <input type="checkbox"/> あり	
サービス提供体制強化加算	<input type="checkbox"/> なし <input checked="" type="checkbox"/> 加算Ⅰ <input type="checkbox"/> 加算Ⅱ <input type="checkbox"/> 加算Ⅲ			
令和6年 4月～5月	介護職員処遇改善加算	<input type="checkbox"/> なし <input checked="" type="checkbox"/> 加算Ⅰ <input type="checkbox"/> 加算Ⅱ <input type="checkbox"/> 加算Ⅲ		
	介護職員等特定処遇改善加算	<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 加算Ⅰ <input checked="" type="checkbox"/> 加算Ⅱ		
	介護職員等ベースアップ等支援加算	<input type="checkbox"/> なし <input checked="" type="checkbox"/> あり		
令和6年 6月～	介護職員等処遇改善加算	<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 加算Ⅰ <input checked="" type="checkbox"/> 加算Ⅱ <input type="checkbox"/> 加算Ⅲ <input type="checkbox"/> 加算Ⅳ <input type="checkbox"/> 加算Ⅴ（Ⅰ）～（ⅠⅣ）		
A6 通所型サービス（独自）		職員の欠員による減算の状況	■なし <input type="checkbox"/> 看護職員 <input type="checkbox"/> 介護職員	
		高齢者虐待防止措置実施の有無	<input type="checkbox"/> 減算型 <input checked="" type="checkbox"/> 基準型	
		業務継続計画策定の有無	<input type="checkbox"/> 減算型 <input checked="" type="checkbox"/> 基準型	
		若年性認知症利用者受入加算	■なし <input type="checkbox"/> あり	
		生活機能向上グループ活動加算	■なし <input type="checkbox"/> あり	
		栄養アセスメント・栄養改善体制	■なし <input type="checkbox"/> あり	
		口腔機能向上加算	■なし <input type="checkbox"/> あり	
		一体的サービス提供加算	■なし <input type="checkbox"/> あり	
		サービス提供体制強化加算	<input type="checkbox"/> なし <input checked="" type="checkbox"/> 加算Ⅰ <input type="checkbox"/> 加算Ⅱ <input type="checkbox"/> 加算Ⅲ	
		生活機能向上連携加算	■なし <input type="checkbox"/> 加算Ⅰ <input type="checkbox"/> 加算Ⅱ	
		科学的介護推進体制加算	■なし <input type="checkbox"/> あり	
		令和6年 4月～5月	介護職員処遇改善加算	<input type="checkbox"/> なし <input checked="" type="checkbox"/> 加算Ⅰ <input type="checkbox"/> 加算Ⅱ <input type="checkbox"/> 加算Ⅲ
			介護職員等特定処遇改善加算	<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 加算Ⅰ <input checked="" type="checkbox"/> 加算Ⅱ
			介護職員等ベースアップ等支援加算	<input type="checkbox"/> なし <input checked="" type="checkbox"/> あり
		令和6年 6月～	介護職員等処遇改善加算	<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 加算Ⅰ <input checked="" type="checkbox"/> 加算Ⅱ <input type="checkbox"/> 加算Ⅲ <input type="checkbox"/> 加算Ⅳ <input type="checkbox"/> 加算Ⅴ（Ⅰ）～（ⅠⅣ）