

議事2

資料2-2

地域密着型サービス事業所の指定更新について(承認)
②(小規模多機能型居宅介護)

1 事業者・事業所の概要

項目		事業者・申請者の内容
申請者	名称	ミモザ株式会社
	所在地	東京都品川区南品川二丁目2番5号
	代表者氏名	松本 孝二
事業所	名称	ミモザ白寿庵久喜
	事業所番号	1190900058
	所在地	埼玉県久喜市久喜東3-29-27
	利用定員	29人(通い15人、宿泊9人)
	指定期間(6年間)	平成28年10月1日～平成4年9月30日
	管理者氏名	佐久間 由浩

2 法令基準の確認状況(指定地域密着型サービス事業の人員、設備及び運営に関する基準)

確認項目	確認事項	確認状況	適否	
人員基準	介護支援専門員	① 小規模多機能型サービス等計画作成担当者研修を修了しているか。	修了	適
	介護従業者	① 夜間及び深夜の時間帯以外(通い)に常勤換算方法で、通いサービスの利用者の数が3又はその端数を増すごとに1以上配置されているか。	1以上 (2.7)	適
		② 夜間及び深夜の時間帯以外(訪問)に常勤換算方法で1以上配置されているか。	1以上 (2.7)	適
		③ 夜間及び深夜の時間帯を通じて勤務にあたる者を1以上配置しているか。	1以上	適
		④ 常勤の介護従業者を1人以上おいているか。	7人配置	適
		⑤ 1人以上の者は看護師又は准看護師であるか。	2人配置	適
	管理者	① 常勤の管理者が配置されているか。	常勤	適
② 管理者は専従でなければならない ただし、当該事業所の通所介護従業者との兼務で、管理業務に支障がないと認められるときには、他の職務を兼ねることができる。		兼務 (業務に 支障なし)	適	

確認項目		確認事項	確認状況	適否
設備基準	居間及び食堂	合計した面積が3㎡に利用定員を乗じて得た面積以上になっているか。 ※3×15人=45㎡以上であること。	88.44㎡	適
	宿泊室	床面積は7.43平方メートル以上あるか。	7.50㎡以上	適
	設備及び備品	消火設備、その他非常災害に際して必要な設備を設けているか。	設備・備品等 一覧表確認	適
運営基準	運営規程	下記に掲げる内容について、運営規程の中に定められているか。 ①事業の目的及び運営の方針 ②従業者の職種、員数及び職務の内容 ③営業日及び営業時間 ④登録定員・通いサービス・宿泊サービスの利用定員 ⑤事業の内容及び利用料その他の費用の額 ⑥通常の実施地域 ⑦サービス利用に当たっての留意事項 ⑧緊急時における対応方法 ⑨非常災害対策 ⑩虐待防止のための措置	運営規程 確認	適