

ページ上部

表示名	事業所	台帳	公表
事業所名称		○	
所在地		○	
TEL		○	
FAX		○	
空き情報	○		
介護保険事業所番号		○	
指定年月日		○	
最終更新日※いずれか表示	○	○	
管理者		○	
窓口担当者	○		
法人名		○	
メールアドレス	○		
ホームページ	○		
利用交通手段	○		

事業所概要

損害保険加入の有無	○		
生活保護指定の有無		○	
事業所の特色	○		
最新トピックス	○		
法人名		○	
法人代表名		○	
法人住所		○	
法人電話		○	
利用定員		○	

サービス内容

利用定員		○	
食堂及び機能訓練室の合計面積		○	
特別食・治療食対応の有無	○		
重要事項説明書の様式の公開の有無	○		
静養室数	○		
共用施設	○		
食堂利用時間	○		
入浴	○		
利用時間	○		
健康チェック	○		
健康チェック内容	○		
リハビリ	○		
リハビリ内容	○		
レクリエーション実施の有無	○		
レクリエーションの内容	○		
送迎の有無	○		
手すり・段差対応の有無	○		
冷暖房装置の有無	○		

写真・動画

事業所の特色	○		
写真	○		

従業員情報 ※表示項目無しのためタブ表示なし  
(無し)

利用料金等 ※表示項目無しのためタブ表示なし  
(無し)

単位情報

営業日		○	
その他の年間休日		○	
営業時間(平日)		○	
営業時間(土曜)		○	
営業時間(日曜・祝日)		○	
営業時間備考		○	
定員		○	

生活相談員数(常勤)		○	
生活相談員数(非常勤)		○	
介護職員(常勤)		○	
介護職員(非常勤)		○	
看護職員(常勤)		○	
看護職員(非常勤)		○	
機能訓練指導員数(常勤)		○	
機能訓練指導員数(非常勤)		○	

#### 加算情報等

適用開始年月日		○	
職員の欠員による減算の状況		○	
若年性認知症利用者受入加算		○	
生活機能向上グループ活動加算		○	
運動器機能向上体制		○	
栄養改善体制		○	
口腔機能向上体制		○	
事業所評価加算の有無		○	
サービス提供体制強化加算		○	
選択的サービス複数実施加算		○	
介護職員処遇改善加算		○	
割引		○	

#### 地図

地図		○	
----	--	---	--