

デイサービスセンター・パール鉢山
介護予防認知症対応型通所介護 デイサービス重要事項説明書

〈令和5年5月1日現在〉

様へのサービスの提供にあたり、重要事項を以下の通り説明致します。

1. 事業所の名称

法人の名称	社会福祉法人パール	介護保険 事業者番号	東京都 1371300342 号
事業所の名称	デイサービスセンター パール鉢山	連絡先	TEL 03-5458-4813 FAX 03-5458-4817 Mail: pearl@isis.ocn.ne.jp
代表者職氏名	理事長 新谷 弘子		
所在地	東京都渋谷区鉢山町 3 番 27 号		

2. 事業所の従業員の職種・員数及び勤務形態

管理者	1名 (生活相談員・介護職員兼務)	生活相談員	1名以上 (介護職員兼務)
介護職員または 看護職員	3名以上	機能訓練 指導員	1名以上
歯科衛生士	必要人数	管理栄養士	必要人数

3. 事業所の営業日

営業日	月曜日から土曜日まで(日曜日および元旦・大晦日を除きます)
営業時間	午前8時30分から午後5時30分まで
サービス提供時間	午前9時から午後5時まで(延長利用については随時対応)

※ご利用日は曜日登録が原則。その他曜日の利用についてはご相談に応じます。

※天候等によりやむを得ず営業活動を変更する際は、事前に電話等にて連絡を致します。

4. ご利用案内

サービス種類	クラス名	認定	利用回数
介護予防認知症 対応型通所介護	ほのぼの	要支援1	週1回
		要支援2	週2回

共通サービス	選択サービス
・送迎・食事・社会交流・機能訓練 ・レクリエーション・創作活動 等	・個別機能訓練・口腔機能向上訓練・低栄養改善 ・入浴

5. 相談苦情対応

◆当事業所相談窓口 (苦情解決委員会)	東京都渋谷区鉢山町 3 番 27 号 担当者：理事長・施設長	TEL 03-5458-4811
◆渋谷区福祉部 介護保険課介護相談係	東京都渋谷区宇田川町 1 丁目 1 番	TEL 03-3463-2137 (直通)
◆東京都国民健康保険団体連合会 介護サービス苦情相談窓口	東京都千代田区飯田橋 3 丁目 5 番 1 号	東京区政会館 10 階 TEL 03-6238-0177 (直通)

