

揭示事項（訪問介護）

令和7年1月1日時点

○運営規程の概要

事業所名	ヘルパーステーション上越	サービスの種類	訪問介護 訪問型サービス
		事業所番号	1570300457
所在地	上越市木田新田一丁目1番3号	管理者氏名	重野美幸
電話番号	025-526-1666	FAX番号	025-526-1610
営業日	365日	その他 年間の休日	事業所の都合により臨時休業することがある
営業時間	6:00~22:00	備考	
利用料及び その他費用	法定代理受領分：厚生労働大臣が定める告示上の基準額の利用者負担分 法定代理受領分以外：厚生労働大臣が定める告示上の基準額 食材購入費：全額利用者負担 キャンセル料：利用予定日当日の場合 200円		
通常の事業実施 地域	合併（平成17年1月1日）前の上越市、上越市名立区 合併（平成17年3月19日）前の能生町		

○従業員の勤務体制

サービス提供責任者	常勤8人 非常勤0人
訪問介護員	常勤10人 非常勤14人

○事故発生時の対応

- 利用者に対するサービス提供により事故が発生した場合は、速やかに利用者の居住する市町村、利用者の家族等に連絡を行うとともに、必要な措置を講じます。
- 利用者に対するサービス提供により賠償すべき事故が発生した場合には、損害賠償を速やかに行います。

○苦情処理の体制

苦情受付担当者	重野美幸（事業所管理者）
苦情解決責任者	矢澤智也（社会福祉法人上越市社会福祉協議会介護サービス課長）

○第三者評価の実施状況

実施の有無	あり
直近の実施年月日	令和6年3月30日
評価機関の名称	公益社団法人新潟県介護福祉士会
結果の開示状況	あり