

掲示事項（居宅介護支援・介護予防支援）

令和7年1月1日時点

○運営規程の概要

事業所名	上越居宅介護支援事業所	サービスの種類	居宅介護支援 介護予防支援
		事業所番号	1570300085
所在地	上越市木田新田一丁目1番3号	管理者氏名	小林あゆみ
電話番号	025-526-7582	FAX番号	025-526-2159
営業日	月曜日から金曜日	その他 年間の休日	国民の休日、振替休日、年末年始 (12月29日から翌年1月3日)
営業時間	8:30~17:30	備考	営業時間外であっても、電話等により24時間連絡可能。
利用料及び その他費用	全額が介護保険から給付されるため、利用者負担なし。		
通常の事業実施 地域	合併（平成17年1月1日）前の上越市		

○従業者の勤務体制

介護支援専門員	常勤7人 非常勤1人
---------	------------

○事故発生時の対応

1. 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。

○苦情処理の体制

苦情受付担当者	小林あゆみ（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	なし
直近の実施年月日	
評価機関の名称	
結果の開示状況	