

事業所名: 小規模多機能型居宅介護むすぶ 事業所番号: 0195700240 (枝番) 00

基本情報調査票：小規模多機能型居宅介護（予防を含む）

(帳票作成日: 年 月 日)

計画年度	2024年度	記入年月日	2024年11月01日
記入者名	二ノ上大	所属・職名	小規模多機能型居宅介護むすぶ:管理者

1. 事業所を運営する法人等に関する事項

法人等の名称、主たる事務所の所在地及び電話番号その他の連絡先				確認	修正箇所	小規模多機能	介護予防 小規模多機能
法人等の名称	法人等の種類	05:営利法人(株式会社等)		□		○	○
		(その他の場合、その名称)				○	○
	名称	(ふりがな) けあねっと				○	○
		有限会社ケアネット				○	○
	法人番号の有無	1:法人番号の指定を受けている				○	○
	法人番号	7430002029855				○	○
法人等の主たる 事務所の所在地	〒062-0911		□		○	○	
	北海道札幌市豊平区旭町2丁目1-15グランヒル学園前1003号				○	○	
法人等の連絡先	電話番号	011-811-7300		□		○	○
	FAX番号	011-811-7722				○	○
	ホームページ	1:あり				○	○
	(ホームページアドレス)	https://gh-carenet.com				○	○
法人等の代表者の 氏名及び職名	氏名	田中しょう子		□		○	○
	職名	代表取締役				○	○
法人等の設立年月日		1999/03/01		□		○	○

1. 事業所を運営する法人等に関する事項(つづき)

法人等が当該都道府県内で実施する介護サービス					確認	修正箇所	小規模多機能	介護予防 小規模多機能
介護サービスの種類		か所数	事業所等の名称（主な事業所1箇所分を記載）	所在地（主な事業所1箇所分を記載）				
＜居宅サービス＞					□		○	○
訪問介護	0:なし						○	○
訪問入浴介護	0:なし						○	○
訪問看護	0:なし						○	○
訪問リハビリテーション	0:なし						○	○
居宅療養管理指導	0:なし						○	○
通所介護	0:なし						○	○
通所リハビリテーション	0:なし						○	○
短期入所生活介護	0:なし						○	○
短期入所療養介護	0:なし						○	○
特定施設入居者生活介護	0:なし						○	○
福祉用具貸与	0:なし						○	○
特定福祉用具販売	0:なし						○	○

1. 事業所を運営する法人等に関する事項(つづき)

＜地域密着型サービス＞					確認	修正箇所	小規模多機能	介護予防 小規模多機能
定期巡回・随時対応型 訪問介護看護	0:なし				□		○	○
夜間対応型訪問介護	0:なし						○	○
地域密着型通所介護	0:なし						○	○
認知症対応型通所介護	0:なし						○	○
小規模多機能型 居宅介護	1:あり	1	小規模多機能型居宅介護 むすぶ	岩見沢市11条東1丁目1-1			○	○
認知症対応型共同 生活介護	1:あり	3	グループホームみやこ グループホームみやこ東山 館	札幌市手稲区前田12条10 丁目13番8号			○	○
地域密着型特定施設 入居者生活介護	0:なし						○	○
地域密着型介護老人 福祉施設入所者生活介護	0:なし						○	○
看護小規模多機能型居宅介護 (複合型サービス)	0:なし				□		○	○
居宅介護支援	0:なし						○	○

1. 事業所を運営する法人等に関する事項(つづき)

＜介護予防サービス＞					確認	修正箇所	小規模多機能	介護予防 小規模多機能
介護予防訪問入浴介護	0:なし				□		○	○
介護予防訪問看護	0:なし						○	○
介護予防訪問 リハビリテーション	0:なし						○	○
介護予防居宅療養 管理指導	0:なし						○	○
介護予防通所 リハビリテーション	0:なし						○	○
介護予防短期入所 生活介護	0:なし						○	○
介護予防短期入所 療養介護	0:なし						○	○
介護予防特定施設 入居者生活介護	0:なし						○	○
介護予防福祉用具貸与	0:なし						○	○
特定介護予防福祉 用具販売	0:なし						○	○

1. 事業所を運営する法人等に関する事項(つづき)

＜地域密着型介護予防サービス＞					確認	修正箇所	小規模多機能	介護予防 小規模多機能
介護予防認知症 対応型通所介護	0:なし				□		○	○
介護予防小規模 多機能型居宅介護	1:あり	1	小規模多機能型居宅介護 むすぶ	岩見沢市11条東1丁目1-1			○	○
介護予防認知症 対応型共同生活介護	1:あり		グループホームみやこ グループホームみやこ東山 館	札幌市手稲区前田12条10 丁目13番8号			○	○
介護予防支援	0:なし				□		○	○
＜介護保険施設＞								
介護老人福祉施設	0:なし				□		○	○
介護老人保健施設	0:なし						○	○
介護医療院	0:なし						○	○

2. 介護サービス(予防を含む)を提供し、又は提供しようとする事業所に関する事項

事業所の名称、所在地及び電話番号その他の連絡先				確認	修正箇所	小規模多機能	介護予防 小規模多機能
事業所の名称	(ふりがな)		しょうきぼたきのうがたきょたくかいごむすぶ	□		○	○
			小規模多機能型居宅介護むすぶ			○	○
事業所の所在地	〒068-0011	市区町村コード	012106:岩見沢市	□		○	○
	(都道府県から番地まで)		北海道岩見沢市11条東1丁目1番1号			○	○
	(建物名・部屋番号等)					○	○
事業所の連絡先	電話番号	0126-38-4677		□		○	○
	FAX番号	0126-38-4688				○	○
	ホームページ		0:なし			○	○
	(ホームページアドレス)					○	○
サテライト事業所	0:なし		(そのか所数)	か所	□	○	○
事業所の所在地						○	○
介護保険事業所番号		0195700240		□		○	○
事業所の管理者の氏名及び職名	氏名	二ノ上大		□		○	○
	職名	管理者				○	○
事業の開始年月日若しくは開始予定年月日及び指定若しくは許可を受けた年月日 (指定又は許可の更新を受けた場合にはその直近の年月日)							
事業の開始(予定)年月日	2023/03/31		□		○	○	
	指定の年月日	介護サービス		2023/03/31		○	
		介護予防サービス		2023/03/31			○
	指定の更新年月日 (直近) (未来の日付は入らない)	介護サービス		2023/03/31		○	
		介護予防サービス		2023/03/31			○
※介護予防サービスのみ実施している場合は「指定の年月日」の「介護サービス」には「-」を入力し、 「介護予防サービス」の欄に入力してください。							
生活保護法第54条の2に規定する介護機関(生活保護の介護扶助を行う機関)の指定			1:あり	□		○	○
社会福祉士及び介護福祉士法第48条の3に規定する登録喀痰吸引等事業者			0:なし	□		○	○
事業所までの主な利用交通手段							
中央バスかえで団地(国道経由)バス停 10条通 下車			□		○	○	
高齢者の方と障害者の方が同時一体的に利用できるサービス		0:なし		□		○	○
介護保険サービスの指定状況		0:通常の指定		□		○	○
障害福祉サービスの指定状況		0:なし		□		○	○
ケアプランデータ連携システム(国保中央会)の利用登録の有無			0:なし	□		○	○

3. 事業所において介護サービス(予防を含む)に従事する従業者に関する事項

職種別の従業者の数、勤務形態、労働時間等							確認	修正箇所	小規模多機能	介護予防 小規模多機能
実人数	常勤		非常勤		合計	常勤換算 人数				
	専従	兼務	専従	兼務						
管理者	0人	1人	—	—	1人	0.5	□		○	○
介護支援専門員	0人	1人	0人	0人	1人	0.5			○	○
介護職員	5人	2人	4人	0人	11人	5人			○	○
看護職員	0人	0人	1人	0人	1人	0.25			○	○
その他の従業者	0人	0人	1人	0人	1人	0.5			○	○
1週間のうち、常勤の従業者が勤務すべき時間数					40時間		□		○	○
※常勤換算人数とは、当該事業所の従業者の勤務延時間数を当該事業所において常勤の従業者が勤務すべき時間数で除することにより、当該事業所の従業者の人数を常勤の従業者の人数に換算した人数をいう。										
従業者である介護職員が有している資格							□			
延べ人数	常勤		非常勤							
	専従	兼務	専従	兼務						
介護福祉士	5人	2人	3人	0人						
実務者研修	0人	0人	0人	0人						
介護職員初任者研修	0人	0人	0人	0人						
介護支援専門員	0人	1人	0人	0人						
夜勤・宿直を行う従業者の人数	夜勤	2人	(うち併設施設等との兼務)		0人	□			○	○
	宿直	0人	(うち併設施設等との兼務)		0人					
管理者の他の職務との兼務の有無					1:あり		□		○	○
管理者が有している当該報告に係る介護サービスに係る資格等					1:あり					
(資格等の名称)					介護福祉士					

3. 事業所において介護サービス(予防を含む)に従事する従業者に関する事項(つづき)

従業者の当該報告に係る介護サービスの業務に従事した経験年数等					確認	修正箇所	小規模多機能	介護予防 小規模多機能
区分	介護支援専門員		その他の従業者					
	常勤	非常勤	常勤	非常勤				
前年度の採用者数	0人	0人	1人	4人	□		○	○
前年度の退職者数	0人	0人	0人	0人			○	○
当該職種として業務に従事した経験年数	常勤	非常勤	常勤	非常勤				
1年未満の者の人数	0人	0人	0人	1人	□		○	○
1年～3年未満の者の人数	0人	0人	3人	0人			○	○
3年～5年未満の者の人数	0人	0人	0人	0人			○	○
5年～10年未満の者の人数	0人	0人	1人	1人			○	○
10年以上の者の人数	1人	0人	4人	3人			○	○
※経験年数は当該職種として他の事業所で勤務した年数を含む。								
従業者の健康診断の実施状況			1:あり		□		○	○
従業者の教育訓練のための制度、研修その他の従業者の資質向上に向けた取組の実施状況								
事業所で実施している従業者の資質向上に向けた研修等の実施状況					□		○	○
(その内容)	資格取得受験費用の控除、外部研修費用支給、定期内部・外部研修の実施							
実践的な職業能力の評価・認定制度である介護プロフェッショナルキャリア段位制度の取組								
アセッサー(評価者)の人数		0人			□		○	○
段位取得者の人数	レベル2①	レベル2②	レベル3	レベル4				
	0人	0人	0人	0人	□		○	○
外部評価(介護プロフェッショナルキャリア段位制度)の実施状況			0:なし		□		○	○
認知症に関する取組の実施状況								
認知症介護指導者養成研修修了者の人数		1人			□		○	○
認知症介護実践リーダー研修修了者の人数		2人			□		○	○
認知症介護実践者研修修了者の人数		3人			□		○	○
それ以外の認知症対応力の向上に関する研修を修了した者の人数(認知症介護基礎研修を除く)		0人			□		○	○

4. 介護サービス(予防を含む)の内容に関する事項

事業所の運営に関する方針			確認	修正箇所	小規模多機能	介護予防 小規模多機能
利用者が可能な限り、その居宅において、その有する能力に応じて自立した日常生活を営むことの出来るよう、さらに利用者の社会的孤立感の解消、心身機能の維持、身体的・精神的負担の軽減を図る為に、必要な日常生活の援助及び介護を、利用者及び家族の選択に基づき行います。			☐		○	○
介護予防および介護度進行予防に関する方針						
ご本人の持っている力を最大限に生かせるよう、一緒に行う事により認知症や体力低下を防ぎ在宅生活が継続できるよう支援いたします。			☐		○	○
※介護予防サービスを実施していない場合は「介護予防および介護度進行予防に関する方針」には「-」を入力してください。						
営業時間等						
営業時間	通いサービス	9時00分～17時00分	☐		○	○
	宿泊サービス	17時00分～10時00分			○	○
	訪問サービス	24時間			○	○
時間外対応の実績 (記入日前月の前1年間の状況)	常時電話連絡できるように担当者を決め受け取れるよう態勢を整えている。緊急の際の訪問や対応も行っている。		☐		○	○
通常の事業の実施地域	岩見沢市		☐		○	○
利用者の送迎の実施		1:あり	☐		○	○

4. 介護サービス(予防を含む)の内容に関する事項(つづき)

介護サービスの内容等		確認	修正箇所	小規模多機能	介護予防 小規模多機能
介護報酬の加算状況(記入日前月から直近1年間の状況)					
特別地域小規模多機能型居宅介護加算	0:なし	□		○	○
中山間地域等における小規模事業所加算	0:なし			○	○
中山間地域等に居住する者へのサービス提供加算	0:なし			○	○
認知症加算(Ⅰ)(予防を除く)	1:あり			○	
認知症加算(Ⅱ)(予防を除く)	0:なし			○	
認知症加算(Ⅲ)(予防を除く)	0:なし			○	
認知症加算(Ⅳ)(予防を除く)	0:なし			○	
認知症行動・心理症状緊急対応加算	1:あり			○	○
若年性認知症利用者受入加算	1:あり			○	○
看護職員配置加算(Ⅰ)(予防を除く)	0:なし			○	
看護職員配置加算(Ⅱ)(予防を除く)	0:なし			○	
看護職員配置加算(Ⅲ)(予防を除く)	0:なし			○	
看取り連携体制加算(予防を除く)	0:なし			○	
訪問体制強化加算(予防を除く)	1:あり			○	
総合マネジメント体制強化加算(Ⅰ)	1:あり			○	○
総合マネジメント体制強化加算(Ⅱ)	0:なし			○	○
生活機能向上連携加算(Ⅰ)	0:なし			○	○
生活機能向上連携加算(Ⅱ)	0:なし			○	○
口腔・栄養スクリーニング加算	0:なし			○	○
科学的介護推進体制加算	0:なし			○	○
生産性向上推進体制加算(Ⅰ)	0:なし			○	○
生産性向上推進体制加算(Ⅱ)	0:なし			○	○
サービス提供体制強化加算(Ⅰ)	1:あり			○	○
サービス提供体制強化加算(Ⅱ)	0:なし			○	○
サービス提供体制強化加算(Ⅲ)	0:なし			○	○

4. 介護サービス(予防を含む)の内容に関する事項(つづき)

		確認	修正箇所	小規模多機能	介護予防 小規模多機能
□	介護職員等処遇改善加算(Ⅰ)	1:あり		○	○
	介護職員等処遇改善加算(Ⅱ)	0:なし		○	○
	介護職員等処遇改善加算(Ⅲ)	0:なし		○	○
	介護職員等処遇改善加算(Ⅳ)	0:なし		○	○
	介護職員等処遇改善加算(Ⅴ)(1)	0:なし		○	○
	介護職員等処遇改善加算(Ⅴ)(2)	0:なし		○	○
	介護職員等処遇改善加算(Ⅴ)(3)	0:なし		○	○
	介護職員等処遇改善加算(Ⅴ)(4)	0:なし		○	○
	介護職員等処遇改善加算(Ⅴ)(5)	0:なし		○	○
	介護職員等処遇改善加算(Ⅴ)(6)	0:なし		○	○
	介護職員等処遇改善加算(Ⅴ)(7)	0:なし		○	○
	介護職員等処遇改善加算(Ⅴ)(8)	0:なし		○	○
	介護職員等処遇改善加算(Ⅴ)(9)	0:なし		○	○
	介護職員等処遇改善加算(Ⅴ)(10)	0:なし		○	○
	介護職員等処遇改善加算(Ⅴ)(11)	0:なし		○	○
	介護職員等処遇改善加算(Ⅴ)(12)	0:なし		○	○
	介護職員等処遇改善加算(Ⅴ)(13)	0:なし		○	○
	介護職員等処遇改善加算(Ⅴ)(14)	0:なし		○	○

4. 介護サービス(予防を含む)の内容に関する事項(つづき)

				確認	修正箇所	小規模多機能	介護予防 小規模多機能
短期利用居宅介護の提供			0:なし	☐		○	○
介護サービスの提供内容に関する特色等			あくまでもご自宅での生活を基本に、通いサービス、訪問サービス、ショートステイをサービスの時間の変更やサービス回数の増減など都度ご本人、ご家族の柔軟な対応を行っている。 また、介護保険を利用したことのない方に対して、ご本人の要望に合わせた対応をサービスの対応を丁寧に行い、介護サービスを受け入れてもらいながら関係性作りに重点をおき開きを行っている。	☐		○	○
サービス利用に当たっての留意事項			今の状況をご相談いただきご本人、ご家族の状況を聞かせていただいた上で介護計画等を作成しご説明した上で納得していただいた上で、契約利用開始を必ずさせていただいている。	☐		○	○
体験利用の内容			通いサービス等の利用について、体験利用を積極的に進めている。内容としては通常の通いサービス内容と同様、食事、入浴、レク、送迎含めて対応している。また、ご本人が不安感が大きい方については、ご家族同伴や複数回の体験利用なども行っていただいている。	☐		○	○
協力医療機関の名称			医療法人社団 健伸会 東町ファミリークリニック	☐		○	○
(協力の内容)			訪問診療、往診対応。夜間、土日祭日の緊急対応。入院案内の紹介等。			○	○
協力歯科医療機関			1:あり	☐		○	○
(協力の名称)			鳩が丘歯科クリニック			○	○
(協力の内容)			訪問診療、往診対応。緊急時の対応。定期的診療。関係医療機関の紹介。			○	○
バックアップ施設の名称			社会福祉法人 萌佑会 特別養護老人ホーム ぬくもりの郷	☐		○	○
(協力の内容)			退居後の受け入れ施設の紹介等。災害時の協力			○	○
運営推進会議の開催状況(前年度)							
(開催実績)			5回	☐		○	○
(協議内容等)			2カ月毎の事業所運営状況を報告させて頂いております。 ・利用者状況の推移(入退去)やケアプラン作成と説明、担当者会議について。 ・利用者へ対応した事例について。 ・事業所内での行事や活動についての報告 ・小規模多機能型居宅介護施設内のフリースペースを利用して、石見八幡市主体事業の認知症当事者と、ボランティアとの集いの場「寄り道カフェ」を毎月1回開催している。 ・地域の方にフリースペースを開放し、アロマ教室、エコプラフト教室、絵手紙教室など定期的に利用していただき、一般の地域の方々にも広く利用していただいている。また、開催時には、小規模多機能の利用			○	○
地域・市町村との連携状況				☐		○	○

4. 介護サービス(予防を含む)の内容に関する事項(つづき)

小規模多機能型居宅介護の登録者の状況(記入日前月の状況)										確認	修正箇所	小規模多機能	介護予防 小規模多機能
登録定員								27人		☐		○	○
通いサービス利用定員		15人		宿泊サービス利用定員		9人			○		○		
登録者の人数	要支援1	要支援2	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5	合計					
65歳未満	0人	1人	0人	0人	0人	0人	0人	1人	☐		○	○	
65歳以上75歳未満	0人	0人	0人	0人	0人	0人	0人	0人			○	○	
75歳以上85歳未満	0人	1人	6人	2人	2人	1人	0人	12人			○	○	
85歳以上	1人	2人	0人	2人	0人	0人	0人	5人			○	○	
※該当する利用者がいない場合は0を入力してください。													
登録者の平均年齢								82歳		☐		○	○
登録者の男女別人数			男性	5人		女性	13人			☐		○	○
介護サービスの利用者への提供実績(記入日前月の状況)													
利用者の人数	要支援1	要支援2	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5	合計					
通いサービス	1人	4人	12人	4人	2人	1人	0人	24人	☐		○	○	
(前年同月の提供実績)	0人	0人	0人	0人	0人	0人	0人	0人			○	○	
宿泊サービス	0人	1人	2人	2人	2人	0人	1人	8人			○	○	
(前年同月の提供実績)	0人	0人	0人	0人	0人	0人	0人	0人			○	○	
訪問サービス	0人	2人	10人	2人	1人	1人	0人	16人			○	○	
(前年同月の提供実績)	0人	0人	0人	0人	0人	0人	0人	0人			○	○	
※該当する利用者がいない場合は0を入力してください。													
介護サービスを提供する事業所、設備等の状況													
建物形態						0:単独型				☐		○	○
建物構造		木造造り2階建ての1-2階部分								☐		○	○
広さ等	敷地面積		延床面積			居間及び食堂の面積							
	1136.04㎡		255.81㎡			57.43㎡			☐		○	○	
	宿泊室について												
	個室		2室							☐		○	○
	1室当たりの居室面積		55.6㎡									○	○
上記以外の宿泊室		7室									○	○	
便所の設置数	4か所			(うち手すりの設置がある数)			4か所		☐		○	○	
				(うち車いす等の対応が可能な数)			2か所				○	○	

4. 介護サービス(予防を含む)の内容に関する事項(つづき)

バリアフリーの対応状況					確認	修正箇所	小規模多機能	介護予防 小規模多機能
(その内容)		施設内はバリアフリー対応となっており、2階への移動はエレベーターを設置している。			☐		○	○
消火設備等の状況				1:あり	☐		○	○
(その内容)		スプリンクラー設備、自動火災報知機、非常通報装置、ガス漏れ感知器、消火器、避難誘導灯				○	○	
事業所の敷地に関する事項								
敷地の面積		1136.04㎡			☐		○	○
事業所を運営する法人が所有		3:あり					○	○
抵当権の設定		1:あり					○	○
貸借(借地)		0:なし					○	○
契約期間	始		終				○	○
契約の自動更新							○	○
事業所の建物に関する事項								
建物の延床面積(併設している施設等を含む)		255.81㎡			☐		○	○
事業所を運営する法人が所有		3:あり					○	○
抵当権の設定		1:あり					○	○
貸借(借家)		0:なし					○	○
契約期間	始		終				○	○
契約の自動更新							○	○
利用者等からの苦情に対応する窓口等の状況								
窓口の名称		小規模多機能型居宅介護むすぶ苦情窓口			☐		○	○
電話番号		0126-38-4677					○	○
対応している時間		平日	9時00分～17時00分				○	○
		土曜	9時00分～17時00分				○	○
		日曜	9時00分～17時00分				○	○
		祝日	9時00分～17時00分				○	○
		定休日	なし				○	○
留意事項							○	○

4. 介護サービス(予防を含む)の内容に関する事項(つづき)

介護サービスの提供により賠償すべき事故が発生したときの対応の仕組み		確認	修正箇所	小規模多機能	介護予防 小規模多機能
損害賠償保険の加入状況	1:あり	☐		○	○
利用者等の意見を把握する体制、評価の実施状況等					
利用者アンケート調査、意見箱等利用者の意見等を把握する取組の状況 (記入日前1年間の状況)	1:あり	☐		○	○
当該結果の開示状況	0:なし			○	○
地域密着型サービスの外部評価の実施状況	0:なし	☐		○	○
実施した直近の年月日(評価結果確定日)				○	○
結果の内容又は開示方法				○	○
PDFファイル				○	○

5. 介護サービス(予防を含む)を利用するに当たっての利用料等に関する事項

利用料等(利用者の負担額)				確認	修正箇所	小規模多機能	介護予防 小規模多機能
食費	1:あり	朝食	300円	□		○	○
		昼食	500円			○	○
		夕食	400円			○	○
		おやつ	100円			○	○
宿泊費	1:あり	(その額)	3000円	□		○	○
その他の費用							
①その他 (光熱水費)	1:あり	(その額)	100円	□		○	○
(算定方法)	通いサービス利用時1回につき					○	○
②その他 (日用品費)	1:あり	(その額)	50円	□		○	○
(算定方法)	通いサービス利用時1回につき					○	○
③その他 ()	0:なし	(その額)	円	□		○	○
(算定方法)						○	○
④その他 ()	0:なし	(その額)	円	□		○	○
(算定方法)						○	○
⑤その他 ()	0:なし	(その額)	円	□		○	○
(算定方法)						○	○

(事業所等同意確認欄)

令和 年 月 日

調査結果に事実誤認が無いこと及び本調査結果を公表することについて同意いたします。

事業所等の名称		印
本調査に係る代表者の職名及び氏名		