

地域密着型サービス事業者指定に係る事業概要  
(認知症対応型共同生活介護)

1. 申請者

- ・名称 株式会社 ジャパンケアサービス東日本
- ・所在地 東京都豊島区北大塚一丁目 13 番 15 号
- ・代表者 代表取締役社長 馬袋 秀男

2. 事業概要

(1)サービスの種類 認知症対応型共同生活介護，介護予防認知症対応型共同生活介護

(2)指 定 予 定 日 平成 23 年 10 月 1 日

(3)事業所の概要

- ・名称 ジャパンケアサービス 遊宴・萩野町
- ・所在地 仙台市宮城野区萩野町三丁目 12 番地の 1
- ・管理者 千葉 康弘
- ・定 員 18 名 ( 9 名×2 ユニット )

従業者の職種・員数

	介護従業者				計画作成担当者	
	ユニット		ユニット		専従	兼務
	専従	兼務	専従	兼務		
常勤(人)	7		8			2
非常勤(人)	2		1			
常勤換算後の人数(人) 【日中時間帯】	8.0 人		7.7 人			
基準上の必要人数(人)	3 人		3 人		2 人	
適合の可否	可		可		可	

(4)建物構造概要

- ・居室の面積 すべての居室(18 室)が基準上の必要面積 7.43 m<sup>2</sup>を満たしている。
- ・個室以外の居室 なし

(5)主な掲示事項等

- ・利用料 ( 認知症対応型共同生活介護費 ) 厚生労働省で定める介護報酬の告示上の額
- ・居住費 70,000 円 / 月
- ・食材費 42,000 円 / 月
- ・光熱費 20,000 円 / 月
- ・協力医療機関 はせベクリニック 扇町歯科医院

地域密着型サービス事業者指定に係る事業概要  
(小規模多機能型居宅介護)

1 申請者

- ・名称 株式会社 ジャパンケアサービス東日本
- ・所在地 東京都豊島区北大塚一丁目 13 番 15 号
- ・代表者 代表取締役社長 馬袋 秀男

2 事業概要

(1)サービスの種類 小規模多機能型居宅介護

(2)指定予定日 平成 23 年 10 月 1 日

(3)事業所の概要

- ・名称 ジャパンケアサービス ハッピー萩野町・小規模多機能型ステーション
- ・所在地 仙台市宮城野区萩野町三丁目 12 番地の 1
- ・管理者 菊地 暁美
- ・登録定員：20 名 通いサービス利用定員：15 名 宿泊サービス利用定員：6 名
- ・従業者の職種・員数

	介護従業者		うち看護職員		介護支援専門員	
	専従	兼務	専従	兼務	専従	兼務
常勤(人)	10	1	1			1
非常勤(人)						
常勤換算後の人数(人) 【日中時間帯】	13					
基準上の必要人数(人)	通い 5+訪問 1=6 (通い数 15)				1 人	
適合の可否	可				可	

(4)建物構造概要

- ・個室の宿泊室の面積 すべての宿泊室(5 室)が基準上の必要面積 7.43 m<sup>2</sup>を満たしている。
- ・個室以外の宿泊室 なし

(5)主な掲示事項等

- ・営業日 365 日
- ・営業時間 24 時間 (受付時間 9 : 00 ~ 18 : 00)
- ・利用料 (小規模多機能型居宅介護費) 厚生労働省で定める介護報酬の告示上の額
- ・食事の提供に要する費用 朝食 315 円 昼食 525 円 夕食 525 円 おやつ 105 円
- ・宿泊に要する費用 2,900 円
- ・協力医療機関 はせベクリニック 扇町歯科医院

地域密着型サービス事業者指定に係る事業概要  
(夜間対応型訪問介護)

1 申請者

- ・名称 株式会社 ジャパンケアサービス東日本
- ・所在地 東京都豊島区北大塚一丁目 13 番 15 号
- ・代表者 代表取締役社長 馬袋 秀男

2 事業概要

(1)サービスの種類 夜間対応型訪問介護

(2)指定予定日 平成 23 年 10 月 1 日

(3)事業所の概要

- ・名称 ジャパンケアサービス ハッピー仙台・夜間対応型訪問介護
- ・所在地 仙台市泉区松森字鹿島 53 番地の 9
- ・管理者 佐々木 勝敏
- ・オペレーションセンター 有 (1ヶ所)
- ・予定利用者数 : 120 名
- ・従業者の職種・員数

	訪問介護員等				オペレーター		面接相談員	
	定期巡回サービス		随時訪問サービス					
	専従	兼務	専従	兼務	専従	兼務	専従	兼務
常勤(人)	1	3	1	3		3	1	2
非常勤(人)	3	1	3	1		1		
基準上の必要人数(人)	必要数		1		1		1	
適合の可否	可		可		可		可	

(4)主な掲示事項等

- ・サービス提供日 365 日
- ・サービス提供時間 22 : 00 ~ 7 : 00
- ・利用料 (夜間対応型訪問介護費) 厚生労働省で定める介護報酬の告示上の額
- ・協力医療機関 はせベクリニック 扇町歯科医院

地域密着型サービス事業者指定事項変更に係る事業概要  
(認知症対応型共同生活介護)

1. 申請者

- ・名称 コスモケア 株式会社
- ・所在地 仙台市宮城野区鶴ヶ谷東四丁目 13 番 8 号
- ・代表者 代表取締役 佐藤 賢三

2. 事業概要

(1)サービスの種類 認知症対応型共同生活介護, 介護予防認知症対応型共同生活介護

(2)変更予定日 平成 23 年 10 月 1 日

(3)事業所の概要

- ・名称 グループホーム コスモ鶴ヶ谷
- ・所在地 仙台市宮城野区鶴ヶ谷東四丁目 13 番 8 号
- ・管理者 阿部 すえ子 (介護員兼務)
- ・定員 18 名 (9 名×2 ユニット) 平成 17 年 1 月に 9 名 (1 ユニット) として開設
- ・従業者の職種・員数

	介護従業者				計画作成担当者	
	ユニット		ユニット		専従	兼務
	専従	兼務	専従	兼務		
常勤(人)	6	1	5	2		2
非常勤(人)						
常勤換算後の人数(人) 【日中時間帯】	5.3 人		6.3 人			
基準上の必要人数(人)	3 人		3 人		2 人	
適合の可否	可		可		可	

(4)建物構造概要

- ・居室の面積 すべての居室(18 室)が基準上の必要面積 7.43 m<sup>2</sup>を満たしている。
- ・個室以外の居室 なし

(5)主な掲示事項等

- ・利用料 (認知症対応型共同生活介護費) 厚生労働省で定める介護報酬の告示上の額
- ・居住費 37,000 円 / 月
- ・管理費 16,000 円 / 月
- ・食材費 36,000 円 / 月
- ・光熱費 12,000 円 / 月
- ・協力医療機関 仙台往診クリニック (内科・神経内科・神経科)  
いずみデンタルクリニック (歯科)