

指定地域密着型サービス事業所の新規指定の事前協議について

○指定事業者等について

サービス基盤圏域	サービス区分	事業者	申請状況
第2圏域	地域密着型通所介護	合同会社湘南ロケット	指定に向けた事前協議書類等の提出がされました。事前協議の後、介護保険の指定申請手続きをします。

○事業所

事業所名	通所介護 湘南ロケット
所在地	〒253-0053 神奈川県茅ヶ崎市東海岸北4-1-8
指定年月日	令和6年6月1日（予定）

提供サービス	【地域密着型通所介護】 施設において、食事などの日常生活上の介護や、生活機能向上のための支援を日帰りで行うサービス。			
定員	10名 1単位目 10名（サービス提供時間 9:00~17:00）			
職員配置	管理者		1名（常勤兼務）	
	生活相談員		2名（常勤兼務1名、非常勤兼務1名）	
	介護職員		3名（常勤専従1名、常勤兼務1名、非常勤兼務1名）	
	看護職員		0名	
	機能訓練指導員		1名（常勤兼務1名）	
利用料金 （8時間以上 9時間未満の 場合） ※令和6年報 酬改定後見込 み額	介護度	利用者負担（1割の場合）	利用者負担（2割の場合）	利用者負担（3割の場合）
	要介護1	819円/回	1,637円/回	2,455円/回
	要介護2	967円/回	1,934円/回	2,900円/回
	要介護3	1,121円/回	2,241円/回	3,361円/回
	要介護4	1,275円/回	2,550円/回	3,825円/回
	要介護5	1,427円/回	2,853円/回	4,280円/回
その他の費用			実費（運営規程に定めるとおり）	

災害対策	・事業所は非常災害対策に備えるため、非常災害対策計画等を作成し年2回以上の避難訓練等を行うとともに、必要な設備を整える。
運営推進会議 構成員	① 利用者 ② 利用者の家族 ③ 地域住民の代表者 ④ 市職員又は管轄地域包括支援センターの職員 ⑤ 地域密着型通所介護について知見を有する者 ⑥ 事業所担当者

【添付資料】

- ・位置図
- ・平面図