

## 地域密着型サービス事業所の指定更新について

サービス種類	事業所名	法 人 名	事業所所在地	指定にあたっての 主な判断基準	備 考
(介護予防) 小規模多機能型 居宅介護	ニチイケアセン ター鷹の台	株式会社 ニチイ学館	小平市小川町 1 丁目 9 1 5 - 2	(人員基準) ・勤務表、資格を証明する証書等の 写しを確認。 (設備基準) ・平面図を確認。 (運営基準) ・運営規程、重要事項説明書を確認。	同事業所は、平成 29 年 8 月 31 日 に、指定期間の満了日を迎えること から、今回指定更新を行うものであ る。 事前に、事業所から提出された書 類に基づき、8 月 17 日 (木) に実地 確認を行い、基準を満たしているこ とについて確認した (認知症共同生 活介護と併せて確認を行った)。
指 定 年 月 日	定 員	人員体制	そ の 他		
平成 29 年 9 月 1 日 から 平成 35 年 8 月 31 日 まで	登 録 定 員 29 名 通いサービスの 利用定員 15 名 宿泊サービスの 利用定員 6 名	介護支援専門員 1 名 看 護 職 員 1 名 介 護 職 員 14 名			

サービス種類	事業所名	法人名	事業所所在地	指定にあたっての 主な判断基準	備 考
(介護予防) 認知症対応型 共同生活介護	ニチイケアセン ター鷹の台	株 式 会 社 ニ チ イ 学 館	小平市小川町 1 丁 目 9 1 5 - 2	(人員基準) ・勤務表、資格を証明する証書等の 写しを確認。 (設備基準) ・平面図を確認。 (運営基準) ・運営規程、重要事項説明書を確認。	同事業所は、平成 29 年 8 月 31 日 に、指定期間の満了日を迎えること から、今回指定更新を行うものであ る。 事前に、事業所から提出された書 類に基づき、8 月 17 日 (木) に実地 確認を行い、基準を満たしているこ とについて確認した (小規模多機能 型居宅介護と併せて確認を行っ た)。
指定年月日	定 員	人員体制	そ の 他		
平成 29 年 9 月 1 日 から 平成 35 年 8 月 31 日 まで	ユ ニ ッ ト ① 9 名 ユ ニ ッ ト ② 9 名	管 理 者 1 名 計画作成担当者 2 名 介 護 従 業 者 1 6 名			

サービス種類	事業所名	法人名	事業所所在地	指定にあたっての 主な判断基準	備 考
地域密着型通所介護	生活リハビリデ イサービス ガーデンハウス いちよう	有限会社 田中カインドリ ーサービス	小平市回田町 3 4 9 - 5	(人員基準) ・勤務表、資格を証明する証書等の 写しを確認。 (設備基準) ・平面図を確認。 (運営基準) ・運営規程、重要事項説明書を確認。	同事業所は、平成 29 年 8 月 31 日 に、指定期間の満了を迎えること から、今回指定更新を行うものであ る。 事前に、事業所から提出された書 類に基づき、8 月 18 日 (金) に実地 確認を行い、基準を満たしているこ とについて確認した。
指定年月日	定 員	人員体制	そ の 他		
平成 29 年 9 月 1 日 から 平成 35 年 8 月 31 日 まで	利 用 定 員 1 0 名	生 活 相 談 員 1 名 看 護 職 員 0 名 介 護 職 員 2 名 機能訓練指導員 1 名	宿泊サービス なし		

サービス種類	事業所名	法 人 名	事業所所在地	指定にあたっての 主な判断基準	備 考
地域密着型通所介護	リハビリデイサービスよつば	合同会社 ベルウッド	小平市上水南町 1－2－14	(人員基準) ・勤務表、資格を証明する証書等の 写しを確認。 (設備基準) ・平面図を確認。 (運営基準) ・運営規程、重要事項説明書を確認。	同事業所は、平成 29 年 8 月 31 日 に、指定期間の満了日を迎えること から、今回指定更新を行うものであ る。 事前に、事業所から提出された書 類に基づき、7 月 26 日（水）に実地 確認を行い、基準を満たしているこ とについて確認した。
指定年月日	定 員	人員体制	そ の 他		
平成 29 年 9 月 1 日 から 平成 35 年 8 月 31 日 まで	利 用 定 員 10 名	生 活 相 談 員 1 名 看 護 職 員 0 名 介 護 職 員 4 名 機能訓練指導員 1 名	宿泊サービス なし		

サービス種類	事業所名	法 人 名	事業所所在地	指定にあたっての 主な判断基準	備 考
地域密着型通所介護	ケアタウン小平 デイサービスセ ンター	特定非営利活動 法人コミュニテ ィケアリンク東 京	小平市御幸町 1 3 1 - 5	(人員基準) ・勤務表、資格を証明する証書等の 写しを確認。 (設備基準) ・平面図を確認。 (運営基準) ・運営規程、重要事項説明書を確認。	同事業所は、平成 29 年 9 月 30 日 に、指定期間の満了日を迎えること から、今回指定更新を行うものであ る。 事前に事業所から申請書等は提 出されている。 9 月 5 日（火）に実地確認を行う 予定である。 人員体制については、短時間勤務 の非常勤職員を多く配置している ため、他事業所に比べ人数が多くな っているが、サービス提供時間内に おいて基準上必要な人員を配置し ている点は、他事業所と同様であ る。
指定年月日	定 員	人員体制	そ の 他		
平成 29 年 10 月 1 日 から 平成 35 年 9 月 30 日 まで	利 用 定 員 1 8 名	生 活 相 談 員 4 名 看 護 職 員 5 名 介 護 職 員 1 2 名 機能訓練指導員 5 名	宿泊サービス なし		