

(居宅介護支援アピールシート)

サービスの種類	居宅介護支援	事業所番号	2570201190
法人名・代表者名	株式会社T. S. I 代表取締役 北山 忠雄		
事業所名	ケアプランセンターえんじゅ彦根城		

総括

所在地	〒522-0071 彦根市元町1-43
中学校区(○で囲んでください)	彦根(東)西・中央・南・彦根・稲枝) 愛荘(秦荘・愛知) 豊郷 甲良 多賀
電話番号	0749-27-7773
FAX番号	0749-27-7737
ホームページ	http://t-s-i.jp
E-mail アドレス	
管理者名	平塚 尚美

事業所のアピール : 100字以内

サービス付き高齢者向け住宅アンジェス彦根城に併設されている居宅介護支援事業所です。併設されている訪問介護事業所や提携医療機関、薬局、地域の介護保険サービス等を利用して、他の人にも思いやりを持って、安心して生活できる暮らしの実現を目指しています。

通常の実施地域	彦根市内			
サービスの休止日	土曜、日曜、夏季8月13日～16日、年末年始12月29日～1月3日			
祝日のサービス実施の可否	可			
サービスの営業時間	8:30～17:30			
通常の実施地域以外の地域における交通費の額	10円/km			
併設している介護保険法上のサービス (ある場合は、右欄に居宅サービスの種類または施設サービスの種類を記入)	訪問介護 介護予防訪問介護			
介護支援 専門員の 有資格者 の内訳	医療系職員	人	常勤	人 非常勤 人
			看護師・保健師・歯科衛生士・管理栄養士 理学療法士・作業療法士・言語聴覚士・その他()	
	介護系職員	1 人	常勤 1 人	非常勤 人
	福祉系職員	人	常勤 人	非常勤 人
	その他	人	常勤 人	非常勤 人
	常勤換算	1 人		
生活保護法指定の有無	無			
特定事業所加算の有無	なし			
主任介護支援専門員の有無	無	人		
介護予防支援業務委託の可否	可			
介護予防支援業務委託の実施地域	サ高住入居者様			