

地域密着型サービス事業所の新規指定について

下記の事業所について、地域密着型サービス事業所として新規指定申請を受けています。事業所から提出された新規指定申請に係る書類について審査を行い、基準を満たしていることを確認しています。また、施設内の設備に関する基準や備品の配置等につきましては、市職員により現地確認を行っています。

【新規指定事業所】

法人の名称	株式会社 桜十字
代表者の職名・氏名	代表取締役 梶 正登
事業所種別	地域密着型通所介護
事業所名	L e t ' s リハ 福津
事業所所在地	福津市花見が丘 2 丁目 1 8 - 3 5
管理者の氏名	野間口 卓人
実施単位数	3 単位
従業者の職種	生活相談員 : 常勤兼務 (提供時間は専従) 介護職員 : 常勤専従 機能訓練指導員 : 常勤専従
食堂及び機能訓練室の合計面積	6 3 . 0 7 m ²
営業日・営業時間	月～金及び祝日 8 : 3 0 ~ 1 7 : 3 0
サービス提供時間	1 単位目 : 9 : 1 5 ~ 1 6 : 3 0 (7 時間 1 5 分) 2 単位目 : 9 : 1 5 ~ 1 2 : 3 0 (3 時間 1 5 分) 3 単位目 : 1 3 : 1 5 ~ 1 6 : 3 0 (3 時間 1 5 分)
年間の休日	1 2 / 3 1 ~ 1 / 3
利用定員	1 0 人
通常の事業実施地域	福津市
指定年月日	令和 5 年 8 月 1 日