指定（総合事業）通所介護重要事項説明書

1　指定（総合事業）通所介護サービスを提供する事業者について

事業者名称	有限会社　まごころサービス
代表者氏名	代表取締役　　右田　隆一
本社所在地 （連絡先及び電話番号等）	〒861-4106　熊本市南区南高江五丁目１番５６号 ０９６－３５７－４６００
法人設立年月日	平成１６年８月４日

2　利用者に対してのサービス提供を実施する事業所について

(1) 事業所の所在地等

事業所名称	リハビリデイ　みなみ
介護保険指定事業所番号	４３７０１０８９４８
事業所所在地	〒861-4115　熊本市南区川尻４丁目４番２２号
連絡先 相談担当者名	電話　０９６－３４２－４６００ FAX　０９６－３４２－４６０１ 管理者　松本　慶子
事業所の通常の事業の実施地域	熊本市・宇城市・宇土市・上益城郡嘉島町 ※総合事業（熊本市のみ実施）
利用定員	30 人
第三者評価の実施状況	なし

(2) 事業の目的及び運営の方針

事業の目的	事業所の生活相談員、看護職員、介護職員及び機能訓練指導員が、要介護（要支援）等状態にある高齢者等に対し、適正な指定（総合事業）通所介護事業 を提供することを目的とする。
運営の方針	利用者が可能な限りその居宅において、その有する能力に応じ自立した日常生活を営むことができるよう、必要な日常生活上の世話及び機能訓練を行うことにより、利用者の心身機能の維持回復を図り、もって利用者の生活機能の改善又は向上を目指すものとする。

(3) 事業所窓口の営業日及び営業時間

営業日	月曜日～土曜日
営業時間	８：３０～１７：３０

(4) サービス提供時間

サービス提供日	月曜日～土曜日
サービス提供時間	９：００～１５：５０

20250801