

## 訪問型サービス指定状況【令和4年3月1日現在】

圏域	番号	事業所番号	申請(開設)者名	事業所名	事業所〒	事業所住所	事業所電話	市基準	現行相当
ひがし	1	1374100426	特定非営利活動法人小金井かいわい	パーソナルケアサービス小金井かいわい	184-0011	小金井市東町4-37-23	042-388-8282	○ (H28.10.1~)	○ (H28.4.1~)
	2	1374100574	有限会社グループ・マーナル	ケアサービスステーション春風	184-0011	小金井市東町4-43-7 小金井東ビル303	042-387-7822	○ (H28.10.1~)	○ (H28.4.1~)
	3	1374100244	社会福祉法人東京聖労院	中町ヘルパーステーション	184-0012	小金井市中町2-15-25	042-386-6515	○ (H28.10.1~)	○ (H28.4.1~)
	4	1374100913	株式会社ここにこ	ここにこサービス	184-0012	小金井市中町3-8-4	042-382-3225	○ (H29.2.1~)	○ (H28.4.1~)
	5	13A4100098	SOMPOケア株式会社	SOMPOケア 小金井 訪問介護	184-0004	小金井市本町1-5-1 アルプ武蔵小金井ビル1階	042-386-6636		○ (H28.4.1~)
きた	6	1374100111	社会福祉法人聖ヨハネ会	桜町ホームヘルプステーション	184-8511	小金井市桜町1-9-5 桜町高齢者在宅サービスセンター内2階	042-381-0006	○ (H28.10.1~)	○ (H28.4.1~)
	7	1374101309	ALSOK介護株式会社	かたくり小金井	184-0005	小金井市桜町3-5-2	042-386-8670	○ (H28.12.1~)	○ (H28.4.1~)
	8	1374101218	アースサポート株式会社	アースサポート小金井	184-0004	小金井市本町2-8-10	042-385-5511	○ (H28.11.1~)	○ (H28.4.1~)
にし	9	1374100178	特定非営利活動法人アピリティクラブたすけあい小金井たすけあいワーカーズほっとわあく	NPOほっとわあく	184-0004	小金井市本町4-1-1-103 小金井ハイツ	042-388-2258	○ (H28.10.1~)	○ (H28.4.1~)
	10	13A4100031	東京海上日動ベータライフサービス株式会社	東京海上日動みずたま介護ST小金井	184-0004	小金井市本町5-7-25 SOR AIRO102	042-386-8722		○ (H28.10.1~)
	11	1374100434	特定非営利活動法人エヌビーオー髯	ヘルパーステーションうてな	184-0004	小金井市本町5-37-8	042-380-9930	○ (H28.12.1~)	○ (H28.4.1~)
	12	1374100335	株式会社温心	介護サービスステーション・ONS YN	184-0004	小金井市本町5-41-7-207	042-380-9904	○ (H30.4.1~)	○ (H28.4.1~)
みなみ	13	1374100905	株式会社オアシス	ケアセンターふれあい	184-0004	小金井市本町6-13-17 タカギビル8 302号	042-380-8131	○ (H28.10.1~)	○ (H28.4.1~)
	14	1373601663	株式会社希望	ケアセンターきぼう	184-0015	小金井市真井北町2-4-18 セフィール真井102号	042-316-4023	○ (H28.10.1~)	○ (H28.4.1~)
	15	1374100459	特定非営利活動法人ケアサポート湧	ケアサポート 湧	184-0013	小金井市前原町3-36-16	042-386-6355	○ (H28.10.1~)	○ (H28.4.1~)
	16	1374100830	NPO法人Passo a Passo	NPO法人 Passo a passo	184-0013	小金井市前原町3-41-28	042-385-7401	○ (H28.11.1~)	○ (H28.4.1~)
	17	1374100145	一般財団法人天誠会	あんずホームヘルプサービス小金井	184-0013	小金井市前原町5-3-24	042-388-7532	○ (H28.11.1~)	○ (H28.4.1~)
	18	1373801115	特定非営利活動法人エンゼルの会	在宅介護サービスエンゼルの会	184-0014	小金井市真井南町1-5-23	042-384-4713	○ (H28.10.1~)	○ (H28.4.1~)
武蔵野市	19	1373602174	ALSOK介護株式会社	かたくり武蔵野	180-0023	武蔵野市境南町3-17-17	0422-30-8821	○ (H28.12.1~)	○ (H28.4.1~)
	20	1373302155	株式会社アスモ介護サービス	アスモ介護サービス武蔵野	180-0012	武蔵野市緑町1-5-18	0422-60-2500		○ (H28.4.1~)
三鷹市	21	1373603024	株式会社ベネッセスタイルケア	グランダ三鷹ケアステーション	181-0012	三鷹市上連雀3-7-18	0422-29-9017		○ (R2.10.1~)
調布市	22	1374203485	株式会社第一ケアシステム	訪問介護事業所ファーストケア調布	182-0026	調布市小島町1-11-6 エンケ104	042-449-1148		○ (R2.10.1~)
国分寺市	23	1373101516	株式会社ベネッセスタイルケア	グランダ国分寺ケアステーション	185-0011	国分寺市本多3-1-18	042-300-1630		○ (H28.4.1~)
	24	1373101227	株式会社ケア21	ケア21国分寺	185-0012	国分寺市本町4-7-5 Lシェイプ2階	042-300-0321	○ (H29.6.1~)	○ (H28.4.1~)
	25	1373100237	三多摩医療生活協同組合	三多摩医療生協・生協ヘルパーステーション	185-0012	国分寺市本町4-12-14	042-325-7589	○ (H30.4.1~)	○ (H28.4.1~)
	26	13A3100040	株式会社羽をのぼす	訪問介護 ことり	185-0022	国分寺市東元町2-18-16 吉野ビル1号館101号室	042-316-8547	○ (H28.10.1~)	○ (H28.10.1~)
	27	13A3100131	特定非営利活動法人ワーカーズ風ぐるま	訪問介護事業所風ぐるま	185-0024	国分寺市泉町3-33-2 西晴ビル203	042-300-3663	○ (H31.1.1~)	○ (H31.1.1~)
杉並区	28	1371505262	株式会社ピーステップ	ピーステップ井草	167-0021	杉並区井草5-10-22	03-5311-0791	○ (R3.7.1~)	○ (R3.7.1~)
長野県飯田市	29	2070500232	社会福祉法人ほげっと	社会福祉法人ほげっと	395-0075	長野県飯田市白山通り1-310-1	0265-21-6212	○ (H30.4.1~)	○ (H28.4.1~)

## 通所型サービス指定状況【令和4年3月1日現在】

圏域	番号	事業所番号	申請(開設)者名	事業所名	事業所〒	事業所住所	事業所電話	市基準	市基準サービス提供形態	現行相当
ひがし	1	1374100947	株式会社はっぴーライフ	はっぴーライフ新小金井	184-0011	小金井市東町4-10-16 小金井ビル	042-386-6881	○ (H29.10.1~)	一体型	○ (H30.4.1~)
	2	1374101085	合同会社セルフクリエイト	デイステーション 涼風	184-0012	小金井市中町1-7-34	042-316-4543	○ (H28.10.1~)	一体型	○ (H30.4.1~)
	3	1374100228	社会福祉法人東京聖勞院	中町高齢者在宅サービスセンター	184-0012	小金井市中町2-15-25	042-386-6513	○ (H28.10.1~)	一体型	○ (H30.4.1~)
	4	13A4100023	株式会社我喜大笑	デイサービス夢楽武蔵小金井	184-0012	小金井市中町3-16-9 クレアホームズ武蔵小金井1F	042-316-5441	○ (H29.3.1~)	一体型	○ (H28.10.1~)
	5	1374101093	北多摩中央医療生活協同組合	デイサービスこがねい	184-0004	小金井市本町1-15-9	042-382-5519	○ (H29.10.1~)	一体型	○ (H30.4.1~)
	6	13A4100114	株式会社ビーナス	ビーナスプラス小金井	184-0012	小金井市中町2-17-18 ステラコート武蔵小金井102号室	042-316-5056		現行のみ	○ (R2.8.1~)
きた	7	13A4100015	株式会社ウェルネスフロンティア	ジョイリハ小金井	184-0002	小金井市梶野町2-1-2	0422-38-5781	○ (H28.10.1~)	単独型	○ (H28.10.1~)
	8	1374101275	パナソニックエイジフリー株式会社	パナソニックエイジフリー東小金井ケアセンター東小金井・デイサービス	184-0002	小金井市梶野町5-3-28	042-382-3351	○ (H29.5.1~)	一体型	○ (H30.4.1~)
	9	1394100182	株式会社ナチュラルスタンス	おとなりさん。ひこばえ	184-0002	小金井市梶野町1-7-34 グレース東小金井1階	0422-38-5708	○ (H30.12.1~)	一体型	○ (H30.12.1~)
	10	13A4100080	医療法人社団功優会	デイサロン ラルゴ	184-0001	小金井市関野町1-6-4 メイブルハウス101号室	042-385-4976	○ (H29.9.1~)	一体型	○ (H29.9.1~)
	11	13A4100130	株式会社日本アメニティライフ協会	デイサービスセンター福寿こがねい緑町	184-0003	小金井市緑町5-13-25	042-386-6031	○ (R3.2.1~)	一体型	○ (R3.2.1~)
	12	1374100152	社会福祉法人聖ヨハネ会	桜町高齢者在宅サービスセンター	184-0005	小金井市桜町1-9-5	042-381-0006	○ (H28.10.1~)	単独型	○ (H30.4.1~)
	13	1374100194	社会福祉法人聖ヨハネ会	小金井市立本町高齢者在宅サービスセンター	184-0004	小金井市本町2-10-13	042-388-8011		現行のみ	○ (H30.4.1~)
にし	14	1374100848	株式会社温心	温心デイルーム	184-0004	小金井市本町5-41-7	042-380-9904	○ (H30.4.1~)	一体型	○ (H30.4.1~)
	15	1374101044	株式会社サンプラス	デイサービスふく福	184-0015	小金井市貫井北町1-6-16	042-300-4501	○ (H29.10.1~)	一体型	○ (H30.4.1~)
	16	13A4100122	株式会社彩の会	デイサロン彩の会	184-0015	小金井市貫井北町2-4-4	042-384-9668	○ (R2.10.1~)	一体型	
	17	13A4100148	KM合同会社	KMリハビリセンター貫井	184-0015	小金井市貫井北町3-18-13 加藤ビル101	042-312-4470	○ (R3.2.1~)	単独型	○ (R3.2.1~)
みなみ	18	1374101499	医療法人社団大日会	医療法人社団大日会 通所介護事業所 障なリハビリデイサービス	184-0004	小金井市本町6-7-6	042-316-4351	○ (H28.10.1~)	一体型	○ (H30.4.1~)
	19	13A4100072	株式会社佐藤商会	GENKINEXT 小金井前原町	184-0013	小金井市前原町3-1-14 1F	042-316-3011	○ (H28.12.1~)	一体型	○ (H28.10.1~)
	20	1374100350	特定非営利活動法人鳩の翼	特定非営利活動法人 鳩の翼 デイホーム	184-0013	小金井市前原町3-9-3	042-380-7543		現行のみ	○ (H30.4.1~)
	21	1374101119	グローリーケア株式会社	リハビリ・トレーニングセンター東京	184-0013	小金井市前原町5-2-47 ファインコート益田1階	042-386-2266	○ (H29.10.1~)	単独型	○ (H30.4.1~)
	22	13A4100106	株式会社エムズ	コンパスウォーク小金井	184-0014	小金井市貫井南町1-5-1	042-316-7110	○ (R1.5.1~)	一体型	○ (R1.5.1~)
	23	1374101283	特定非営利活動法人泰山木	泰山木デイホーム	184-0014	小金井市貫井南町4-11-11 グランパレイ103	0423-80-8224	○ (H29.4.1~)	一体型	○ (H30.4.1~)
武蔵野市	24	1373301587	株式会社はっぴーライフ	はっぴーライフ吉祥寺	180-0002	武蔵野市吉祥寺東町1-17-1 8 三角ビルB1階	0422-28-5061	○ (H30.4.1~)	一体型	○ (H30.4.1~)
	25	13A3300103	エッチ・シー・エムサービス株式会社	レッツ倶楽部三鷹	180-0014	武蔵野市関前2-9-3 マンションカンギン1F	0422-50-9033	○ (H30.4.1~)	一体型	○ (H30.4.1~)
	26	1373301868	株式会社HAL	デイサービスどっこいしょ	180-0021	武蔵野市桜堤1-7-3	0422-56-8660	○ (H29.10.1~)	一体型	○ (H30.4.1~)
	27	1373301900	社会福祉法人徳心会	デイサービスセンターさくらえん	180-0021	武蔵野市桜堤2-8-31	0422-51-5597	○ (H30.4.1~)	一体型	○ (H30.4.1~)
	28	13A3300012	株式会社やまねメディカル	かがやきデイサービス武蔵境	180-0022	武蔵野市境1-8-4	0422-60-3911	○ (R2.1.1~)	一体型	○ (R1.5.1~)
	29	1373301850	株式会社さきしメディカルサービス	デイサービスセンター もも寿武蔵境	180-0023	武蔵野市境南町2-7-19 境南スカイビル1階	0422-30-9558	○ (H30.4.1~)	一体型	○ (H30.4.1~)
	30	1373302213	株式会社ジェイアール東日本スポーツ	ジェクサー・プラチナジム武蔵境	180-0023	武蔵野市境南町4-4-13	0422-26-1721	○ (H29.4.1~)	一体型	○ (H30.4.1~)
三鷹市	31	1373602349	有限会社仲景	文久堂整骨院ケアブレイス	181-0012	三鷹市上連雀9-43-8	0422-72-0610		現行のみ	○ (H30.4.1~)
	32	13A3600205	有限会社東京ヘルスケア機能訓練センター	東京ヘルスケア機能訓練センター井口	181-0011	三鷹市井口2-13-37	0422-33-2625	○ (R1.7.1~)	一体型	○ (R1.7.1~)

通所型サービス指定状況【令和4年3月1日現在】

圏域	番号	事業所番号	申請(開設)者名	事業所名	事業所庁	事業所住所	事業所電話	市基準	市基準サービス提供形態	現行相当
国分寺市	33	1373101318	株式会社サロンディ	サロンディ国分寺	185-0011	国分寺市本多5-13-7 ナイスプラザ103号	042-329-8611	○ (H30.8.1~)	一体型	○ (H30.8.1~)
	34	1393100217	株式会社エムズ	コンパスワーク国分寺	185-0035	国分寺市西町5-14-38	042-571-8808	○ (R1.10.1~)	一体型	○ (R1.10.1~)
小平市	35	1374301388	有限会社田中カインドリーサービス	生活リハビリデイサービスガーデンハウスいちよう	187-0013	小平市回田町349-5	042-322-6706	○ (H30.4.1~)	一体型	○ (H30.4.1~)
	36	1374302451	株式会社やまねメディカル	かがやきデイサービス小平上水	187-0021	小平市上水南町2-23-1	03-5201-3995		現行のみ	○ (H30.4.1~)
	37	13A4300037	株式会社永興	デイサービス にじゅうまる武番館	187-0021	小平市上水南町3-4-26	042-313-8732		現行のみ	○ (H29.1.1~)
	38	1374300455	社会福祉法人まりも会	まりも園 デイサービスセンター	187-0021	小平市上水南町4-7-45	042-321-9776	○ (R1.8.1~)	一体型	○ (R1.8.1~)
	39	1374302311	株式会社エスケアメイト	エスケアステーション小平 デイサービス	187-0042	小平市仲町323-4	042-349-1530		現行のみ	○ (H30.4.1~)
	40	1374302204	株式会社ケア・ポストマン2	ケア・ポストマン	187-0011	小平市鈴木町2-186-8 えー1Place	042-497-6536		現行のみ	○ (R1.5.1~)
	41	1374302733	ベストケア株式会社	ベストケア・デイサービスセンター 小金井公園	187-0011	小平市鈴木町2-865-19 パークサイドハイツ1階	042-388-7331	○ (R1.11.1~)	一体型	○ (R1.11.1~)
	42	13A4300367	株式会社やまねメディカル	かがやきデイサービス花小金井	187-0002	小平市花小金井5-35-4	042-439-5781	○ (R3.5.1~)	一体型	○ (R3.5.1~)
西東京市	43	13A5400141	株式会社りらいふ	フィットネスデイりらいふ	188-0013	西東京市向台町4-13-27	042-452-7582	○ (R2.5.1~)	一体型	○ (R2.5.1~)

★通所型市基準サービスの提供形態について

- ・単独型:要支援・要介護の中でも常時身体介護等を要する方向けのサービスとはサービス提供時間帯や部屋を明確に分け、比較的軽度な方専用の自立支援プログラムを提供する方法
- ・一体型:要支援・要介護の中でも常時身体介護等を要する方向けのサービスと同一時間帯・部屋において、比較的軽度な方専用の自立支援プログラムを提供する方法

令和4年3月1日現在

市外地域密着型サービス事業所の指定について

【指定更新】

(認知症対応型通所介護)

ぐっどらいる境南 (武蔵野市) . . . . . 1

【新規指定】

該当なし

受付番号

指定地域密着型サービス事業所・指定地域密着型介護予防サービス事業所指定更新申請書

令和3年3月31日

(宛先) 小金井市長

所在地 武蔵野市境南町3-25-4

申請者

名称 社会福祉法人とらいふ 理事長 黒竹光弘

介護保険法に規定する事業所に係る指定の更新を受けたいので、下記のとおり関係書類を添えて申請します。

記

		事業所所在地市町村番号		132035			
申請者	フリガナ	シャカイフクシホウジン トライフ					
	名称	社会福祉法人 とらいふ /					
	主たる事務所の所在地	(郵便番号 180-0014) 東京 (都道府県) 武蔵野市関前一丁目2番20号 / (ビルの名称等)					
	連絡先	電話番号	0422-38-5221		FAX番号	0422-38-5220	
	法人の種類別	社会福祉法人 とらいふ		法人所轄庁	武蔵野市		
	代表者の職名・氏名・生年月日	職名	リジチヨウ 理事長 /	フリガナ 氏名	クロタケ ミツヒロ 黒竹 光弘 /	生年月日 [REDACTED]	
代表者の住所	[REDACTED]						
事業所	フリガナ	デイサービスセンター グッドウイルキョウナン					
	名称	デイサービスセンター ぐっどういる境南 /					
	介護保険事業所番号	1 3 7 3 3 0 0 4 9 8 /					
	事務所の所在地	(郵便番号 180-0023) 東京 (都道府県) 武蔵野市境南町三丁目25番4号 / (ビルの名称等)					
連絡先	電話番号	0422-32-6608 /		FAX番号	0422-32-6618 /		
事業等の種類	同一所在地において行うサービスの種類			サービスの指定年月日		備考	
	地域密着型サービス	通所介護			指定更新年月 令和2年4月1日		
地域密着型介護予防サービス							
医療機関コード等							

備考

- 「受付番号」「事業所所在地市町村番号」欄には記載しないでください。
- 「法人の種類別」欄は、申請者が法人である場合、「社会福祉法人」「医療法人」「社団法人」「財団法人」「株式会社」「有限会社」等の別を記入してください。
- 「法人所轄庁」欄は、申請者が認可法人である場合に、その主務官庁の名称を記載してください。
- 「地域密着型サービス」欄及び「地域密着型介護予防サービス」欄は、地域密着型サービス又は地域密着型介護予防サービスの種類を記載してください。
- 「サービスの指定年月日」欄は、介護保険法による指定事業者として指定された年月日を記載してください。
- 保険医療機関、保険薬局、老人保健施設又は老人訪問看護ステーションとして既に医療機関コード等が付番されている場合には、そのコードを「医療機関コード等」欄に記載してください。複数のコードを有する場合には、適宜様式を補正して、その全てを記載してください。

付表2-1 認知症対応型通所介護事業所・介護予防認知症対応型通所介護事業所の指定に係る記載事項(単独型・併設型)

受付番号

事業所	フリガナ	シャカイフクシホウジントライフ グッドウイルキョウナン				
	名称	社会福祉法人とらいふ ぐっどういる境南				
	所在地	(郵便番号 180 - 0023 ) 東京 (都) 武蔵野市境南町 3-25-1 (ビルの名称等)				
	連絡先	電話番号	0422-32-6608 /	FAX番号	0422-32-6618 /	
当該事業の実施について定めてある定款・寄附行為等の条文			第	条第	項第	号
併設事業所の種別、名称			事業所番号	1373300498		
管理者	フリガナ	コウノ ユウコ /		住所		
	氏名	河野 裕子 /				
	生年月日					
	当該認知症対応型通所介護事業所で兼務する他の職種 (兼務の場合のみ記入)				生活相談員 /	
同一敷地内の他の事業所 又は施設の従業者との兼務 (兼務の場合のみ記入)	名称			事業所番号		
	兼務する職種 及び勤務時間等					
従業者の職種・員数		生活相談員	看護職員	介護職員	機能訓練指導員	
常勤(人)		/ 3				
非常勤(人)			/ 4	/ 10		
基準上の必要人数(人)						
適合の可否						
食堂及び機能訓練室の合計面積			基準上の必要数値	適合の可否		
60.49㎡			㎡以上			
な 掲 示 事 項	営業日	単位ごとの営業日				
	営業時間	単位ごとのサービス提供時間(送迎時間を除く。) (① / 8:30 ~ 17:00 ② : ~ : ③ : ~ :)				
	利用定員	12名 <span style="margin-left: 20px;">又は3割</span>				
	利用料	法定代理受領分(1割又は2割負担分)				
		法定代理受領分以外				
	食事の提供に要する費用	700円				
通常の事業実施地域	武蔵野市、三鷹市、小金井市					
添付書類		別表のとおり				

- 備考
- 「受付番号」「基準上の必要人数」「基準上の必要数値」「適合の可否」欄には、記入しないでください。
  - 記入欄が不足する場合は、適宜欄を設けて記載するか又は別紙に記載した書類を添付してください。
  - 機能訓練指導員については、生活相談員又は看護職員もしくは介護職員と兼務しない場合のみ記載してください。
  - 従業者の員数については、総数を記載してください。出張所等がある場合については、当該出張所に従事する従業者の員数との合計数を記載してください。
  - 当該指定地域密着型サービス以外のサービスを実施する場合には、当該指定地域密着型サービス部分とそれ以外のサービス部分の料金の状況が分かるような料金表を提出してください。

令和4年3月1日現在

市内地域密着型サービス事業所の指定について

【指定更新】

(地域密着型通所介護)

デイサービスふく福・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・ 1

デイステーション涼風・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・ 3

(認知症対応型通所介護)

くすの木デイサービス・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・ 5

【新規指定】

該当なし

受付番号



指定地域密着型サービス事業所・指定地域密着型介護予防サービス事業所指定更新申請書

令和3年 3月 13日 受理

(宛先) 小金井市長

所在地 東京都国分寺市本多五丁目13番14号

申請者

名称 株式会社サンプラス

介護保険法に規定する事業所に係る指定の更新を受けたいので、下記のとおり関係書類を添えて申請します。

記

		事業所所在地市町村番号			
申請者	フリガナ	カブシキガイシャ サンプラス			
	名称	株式会社サンプラス			
	主たる事務所の所在地	(郵便番号 185-0011)			
		東京 都道府県 国分寺市本多五丁目13番14号 (ビルの名称等)			
	連絡先	電話番号	042-312-2529	FAX番号 042-312-2549	
	法人の種別	株式会社	法人所轄庁		
代表者の職名・氏名・生年月日	職名	代表取締役	フリガナ	オジマ ジュン	
			氏名	尾嶋 遼	
代表者の住所	[Redacted]			生年月日	[Redacted]
事業所	フリガナ	デイサービス フクフク			
	名称	デイサービスふく福			
	介護保険事業所番号	1 3 7 4 1 0 1 0 4 4			
	事務所の所在地	(郵便番号 184 - 0015 )			
		東京 都道府県 小金井市貫井北町1-6-16 (ビルの名称等)			
連絡先	電話番号	042-300-4501	FAX番号	042-300-4502	
事業等の種類	同一所在地において行うサービスの種類		サービスの指定年月日	備考	
	地域密着型サービス				
	地域密着型介護予防サービス				
医療機関コード等					

備考

- 「受付番号」「事業所所在地市町村番号」欄には記載しないでください。
- 「法人の種別」欄は、申請者が法人である場合、「社会福祉法人」「医療法人」「社団法人」「財団法人」「株式会社」「有限会社」等の別を記入してください。
- 「法人所轄庁」欄は、申請者が認可法人である場合に、その主務官庁の名称を記載してください。
- 「地域密着型サービス」欄及び「地域密着型介護予防サービス」欄は、地域密着型サービス又は地域密着型介護予防サービスの種類を記載してください。
- 「サービスの指定年月日」欄は、介護保険法による指定事業者として指定された年月日を記載してください。
- 保険医療機関、保険薬局、老人保健施設又は老人訪問看護ステーションとして既に医療機関コード等が付番されている場合には、そのコードを「医療機関コード等」欄に記載してください。複数のコードを有する場合には、適宜様式を補正して、その全てを記載してください。

付表9-1 地域密着型通所介護事業所の指定に係る記載事項

事業所	フリガナ	デイサービスフクフク												
	名称	デイサービスふく福												
	所在地	〒184-0015 東京都小金井市貫井北町1-6-16												
	連絡先	電話番号	042-300-4501	FAX番号	042-300-4502									
当該事業の実施について定めてある定款・寄附行為等の条文		第2条第6項第①												
主たる併設事業所の種別、名称				事業所番号	1374101044									
管理者	フリガナ	ミハラ エイジ		住所	[REDACTED]									
	氏名	三原 英嗣												
	生年月日	[REDACTED]												
	当該地域密着型通所介護事業所で兼務する他の職種(兼務の場合のみ記載)		生活相談員、介護職員											
	同一敷地内の他の事業所又は施設の従業者との兼務(兼務の場合のみ記載)		名称	事業所番号										
		兼務する職種及び勤務時間等												
実施単位数	1: 単位 事業所で同時に通所介護を行う利用者の上限			18人										
通所介護事業所全体の食堂及び機能訓練室の合計面積		57.88㎡		病院・診療所・訪問看護ステーションとの連携の有無(連携している場合の連携先)										
基準上の必要数値		適合の可否		有・無										
(3.2×18人) 54㎡以上		○		ひがこ訪問看護ステーション										
単位を複数に分けている場合、単位別にご記入ください。														
当該単位で同時に通所介護を行う利用者の数及び食堂・機能訓練室の面積				18人	57.88㎡									
従業者の職種・員数		生活相談員		看護職員		介護職員		機能訓練指導員						
		専従	兼務	専従	兼務	専従	兼務	専従	兼務					
単位別従業者	常勤(人)		1			1	1							
	非常勤(人)	1				5	1		1					
	基準上の必要人数													
	適合の可否													
単位数1 主な揭示事項	営業日		月	火	水	木	金	土	日	祝	その他年間の休日			
			○	○	○	○	○	×	×	×	年末年始12/28~1/4			
	営業時間		平日	8:30	~	17:30	土曜	8:30	~	17:30	日・祝	8:30	~	17:30
			サービス提供時間		9:30~16:40									
			備考											
	利用料		法定代理受領分				介護報酬告示上の額の1割又は2割又は3割(負担割合証に準じる)							
			法定代理受領分以外				介護報酬告示上の額							
その他の費用		運営規程による												
通常の事業実施地域		小金井市・国分寺市												
宿泊サービス実施の有無		有・無												
添付書類		別添のとおり												

備考

- 「基準上の必要人数」「基準上の必要数値」「適合の可否」欄には記載しないこと
- 記載欄が不足する場合は、適宜欄を設けて記載するか又は別様に記載した書類を添付すること
- 本事業所内で複数の単位を実施する場合、2単位目以降に係る利用定員及び単位別従業者の職種・員数については「付表9-2」に記載し、添付してください。

受付番号

指定地域密着型サービス事業所・指定地域密着型介護予防サービス事業所指定更新申請書

2022 年 1 月 26日

(宛先) 小金井市長

所在地 東京都小金井市中町1-7-34

申請者

名称 合同会社セルフクリエイト



介護保険法に規定する事業所に係る指定の更新を受けたいので、下記のとおり関係書類を添付いたします。

記

		事業所所在地市町村番号		
申請者	フリガナ	ゴウドウガイシャセルフクリエイト		
	名称	合同会社セルフクリエイト		
	主たる事務所の所在地	(郵便番号)	184 - 0012	
		東京都 小金井市中町1-7-34	(ビルの名称等)	
	連絡先	電話番号	042-316-4543	FAX番号 042-316-4544
	法人の種類	合同会社(管轄法人) 法人所轄庁		
代表者の職名・氏名・生年月日	職名	代表社員	フリガナ	イシイ ケン
	氏名	石井 健	生年月日	
代表者の住所				
事業所	フリガナ	デイステーションズカゼ		
	名称	デイステーション涼風		
	介護保険事業所番号	1 3 7 4 1 0 1 0 8 5		
	事務所の所在地	(郵便番号)	184 - 0012	
		東京都 小金井市中町1-7-34	(ビルの名称等)	
連絡先	電話番号	042-316-4543	FAX番号 042-316-4544	
事業等の種類	同一所在地において行うサービスの種類		サービスの指定年月日	備考
	地域密着型サービス	介護予防・日常生活支援総合事業通所サービス	平成30年4月1日	
地域密着型介護予防サービス				
医療機関コード等				

備考

- 「受付番号」「事業所所在地市町村番号」欄には記載しないでください。
- 「法人の種類」欄は、申請者が法人である場合、「社会福祉法人」「医療法人」「社団法人」「財団法人」「株式会社」「有限会社」等の別を記入してください。
- 「法人所轄庁」欄は、申請者が認可法人である場合に、その主務官庁の名称を記載してください。
- 「地域密着型サービス」欄及び「地域密着型介護予防サービス」欄は、地域密着型サービス又は地域密着型介護予防サービスの種類を記載してください。
- 「サービスの指定年月日」欄は、介護保険法による指定事業者として指定された年月日を記載してください。
- 保険医療機関、保険薬局、老人保健施設又は老人訪問看護ステーションとして既に医療機関コード等が付番されている場合には、そのコードを「医療機関コード等」欄に記載してください。複数のコードを有する場合には、適宜様式を補正して、その全てを記載してください。

付表9-1 地域密着型通所介護事業所の指定に係る記載事項

事業所	フリガナ	デイステーションズカゼ											
	名称	デイステーション涼風											
	所在地	〒184-0012 東京都小金井市中町1-7-34 (方書)											
	連絡先	電話番号	042-316-4543			FAX番号	042-316-4544						
当該事業の実施について定めてある定款・寄附行為等の条文		第 条第 項第 号											
主たる併設事業所の種別、名称						事業所番号							
管理者	フリガナ	ミズノ ミオ		住所	[REDACTED]								
	氏名	水野 未央											
	生年月日	[REDACTED]											
	当該地域密着型通所介護事業所で兼務する他の職種(兼務の場合のみ記載)				生活相談員								
	同一敷地内の他の事業所又は施設の従業者との兼務(兼務の場合のみ記載)		名称			事業所番号							
		兼務する職種及び勤務時間等											
実施単位数		2: 単位		事業所で同時に通所介護を行う利用者の上限				10人					
通所介護事業所全体の食堂及び機能訓練室の合計面積		39.54㎡		病院・診療所・訪問看護ステーションとの連携の有無(連携している場合の連携先)				有・ <input checked="" type="radio"/> 無					
基準上の必要数値		適合の可否		有・ <input checked="" type="radio"/> 無									
㎡以上													
単位を複数に分けている場合、単位別にご記入ください。													
当該単位で同時に通所介護を行う利用者の数及び食堂・機能訓練室の面積				10人		39.54㎡							
従業者の職種・員数		生活相談員		看護職員		介護職員		機能訓練指導員					
		専従	兼務	専従	兼務	専従	兼務	専従	兼務				
単位別従業者	常勤(人)				1				3				
	非常勤(人)								1				
	基準上の必要人数												
	適合の可否												
単位数1 主な揭示事項	営業日		月	火	水	木	金	土	日	祝	その他年間の休日		
			○	○		○	○					年未年始、盆	
	営業時間		平日	8:30 ~ 17:00		土曜				日・祝		~	
			サービス提供時間				9:45~15:15						
			備考										
	利用料		法定代理受領分				介護報酬告示上の額の1割又は2割又は3割(負担割合証に準じる)						
			法定代理受領分以外				介護報酬告示上の額						
	その他の費用		昼食、おやつ代										
通常の事業実施地域		小金井市											
宿泊サービス実施の有無		有・ <input checked="" type="radio"/> 無											
添付書類		別添のとおり											

備考

- 「基準上の必要人数」「基準上の必要数値」「適合の可否」欄には記載しないこと
- 記載欄が不足する場合は、適宜欄を設けて記載するか又は別様に記載した書類を添付すること
- 本事業所内で複数の単位を実施する場合、2単位目以降に係る利用定員及び単位別従業者の職種・員数については「付表9-2」に記載し、添付してください。

受付番号

指定地域密着型サービス事業所・指定地域密着型介護予防サービス事業所指定更新申請書

令和 3 年 1 2 月

17日 45  
3.12.17

(宛先) 小金井市長 殿

所在地 東京都小金井市前原町三丁目16番11号  
申請者 有限会社くすの木ケアサービス  
名称 取締役 木村裕彦

介護保険法に規定する事業所に係る指定の更新を受けたいので、下記のとおり関係書類を添えて申請します。

記

事業所所在地市町村番号 1 3 2 1 0 0

申請者	フリガナ	ユウゲンガイシャクスノキケアサービス				
	名称	有限会社くすの木ケアサービス				
	主たる事務所の所在地	(郵便番号 1 8 4 - 0 0 1 3) 東京 都 道 県 小金井市前原町三丁目16番11号 / (ビルの名称等)				
	連絡先	電話番号	042-388-3655 /		FAX番号	廃止 /
	法人の種別	有限会社		法人所轄庁	東京法務局	
	代表者の職名・氏名・生年月日	職名	くすの木	フリガナ	キムラ ヤスヒコ	生年月日
		取締役	氏名	くすの木 裕彦		
	代表者の住所					
事業所	フリガナ	クスノキデイサービス				
	名称	くすの木デイサービス /				
	介護保険事業所番号	1 3 7 4 1 0 0 6 6 5 /				
	事務所の所在地	(郵便番号 1 8 4 - 0 0 1 3) 東京 都 道 県 小金井市前原町三丁目16番11号 / (ビルの名称等)				
	連絡先	電話番号	042-388-3655 /		FAX番号	廃止 /
事業等の種類	同一所在地において行うサービスの種類			サービスの指定年月日	備考	
	地域密着型サービス	認知症対応型通所介護		平成16年2月1日		
地域密着型介護予防サービス	介護予防認知症対応型通所介護		平成18年4月1日			
医療機関コード等						

備考  
 1 「受付番号」「事業所所在地市町村番号」欄には記載しないでください。  
 2 「法人の種別」欄は、申請者が法人である場合に、「株式会社」「有限会社」「社団法人」「財団法人」「任意団体」「任意組合」等の別を記入してください。  
 3 「法人所轄庁」欄は、申請者が認可法人である場合に、その主務官庁の名称を記載してください。  
 4 「地域密着型サービス」欄及び「地域密着型介護予防サービス」欄は、地域密着型サービス又は地域密着型介護予防サービスの種類を記載してください。  
 5 「サービスの指定年月日」欄は、介護保険法による指定事業者として指定された年月日を記載してください。  
 6 医療機関コード、介護予防施設コード、老人保健施設コード又は老人訪問看護ステーションコードとして既に医療機関コード等が付番されている場合には、そのコードを「医療機関コード等」欄に記載してください。複数のコードを有する場合には、適宜様式を修正して、その全てを記載してください。

付表2-1 認知症対応型通所介護事業所・介護予防認知症対応型通所介護事業所の指定に係る記載事項 (単独型・併設型)

受付番号

事業所	フリガナ	クスノキデイサービス			
	名称	くすの木デイサービス /			
	所在地	(郵便番号 184 - 0013 )			
		東京 (都道府県) 小金井市前原町3-16-11 / (ビルの名称等)			
連絡先	電話番号	042-388-3655 /	FAX番号	廃止 /	
当該事業の実施について定めてある定款・寄附行為等の条文			第 2 条第 1 項第 号		
併設事業所の種別、名称			事業所番号	1 3 7 4 1 0 0 6 6 5 /	
管理者	フリガナ	キムラ ヤスヒコ		住所	[REDACTED]
	氏名	木村 裕彦 /			
	生年月日	[REDACTED]			
	当該認知症対応型通所介護事業所で兼務する他の職種 (兼務の場合のみ記入)				生活相談員・介護職員
同一敷地内の他の事業所 又は施設の従業者との兼 務(兼務の場合のみ記入)	名称			事業所番号	
	兼務する職種 及び勤務時間等				
従業者の職種・員数		生活相談員	看護職員	介護職員	機能訓練指導員
常勤(人)		2 (A1,B1)		※	0
非常勤(人)			1 (D)	7名 (C4,D3)	4 (D)
基準上の必要人数(人)					
適合の可否					
食堂及び機能訓練室の合計面積		基準上の必要数値		適合の可否	
38.5 m <sup>2</sup>		[REDACTED]		[REDACTED]	
主な 揭示 事項	営業日	単位ごとの営業日 月～金、祝日(12月30日～1月3日を除く)			
	営業時間	単位ごとのサービス提供時間(送迎時間を除く。) (① 8:30～17:30 ② : ~ : ③ : ~ : )			
	利用定員	/ 12 人(単位ごとの定員① / 12人② 人 ③ 人)			
	利用料	法定代理受領分(1割又は2割又は3割負担) 介護報酬告示上の1割又は2割又は3割負担分			
		法定代理受領分以外 介護報酬告示上の額			
	食事の提供に要する費用	/ 590円(1食)、活動費140円(1回)			
通常の事業実施地域	/ 小金井市				
添付書類	別表のとおり				

- 備考 1 「受付番号」「基準上の必要人数」「基準上の必要数値」「適合の可否」欄には、記入しないでください。
- 2 記入欄が不足する場合は、適宜欄を設けて記載するか又は別紙に記載した書類を添付してください。
- 3 機能訓練指導員については、生活相談員又は看護職員もしくは介護職員と兼務しない場合のみ記載してください。
- 4 従業者の員数については、総数を記載してください。出張所等がある場合については、当該出張所に従事する従業者の員数との合計数を記載してください。
- 5 当該指定地域密着型サービス以外のサービスを実施する場合には、当該指定地域密着型サービス部分とそれ以外のサービス部分の料金の状況が分かるような料金表を提出してください。

## 令和3年度認知症高齢者グループホーム整備事業

## 1. 施設名

(仮称) グループホーム本町けやきの杜

## 2. 事業主体

法人名：社会福祉法人 七日会 理事長：森谷 修三

法人所在地：〒190-0023 東京都青梅市今井2-1079

設立年月日：平成8年3月1日

## 3. 計画地

東京都小金井市本町四丁目2787番26 (小金井本町住宅用地) 敷地面積：4,969.57㎡

## 4. 事業の概要

(1) 認知症対応型グループホーム 定員18名2ユニット (全室個室)

(2) 特別養護老人ホーム 定員108名 (全室個室)

(3) 併設ショートステイ 定員12名 (全室個室)

(4) その他 ・無料学習塾・こども高齢者食堂・認知症カフェ等

## 5. 建物の構造・規模 (予定)

鉄筋コンクリート造5階建

建物高さ：16.60m 延床面積：6,444.27㎡ 建築面積 2,114.06㎡

## 6. 今後のスケジュール(予定)

工事説明会：令和4年3月

建設工事期間：令和4年3月7日～令和5年5月末日

開設時期：令和5年8月1日 ※入所者の募集 令和5年4月頃～

# ■ 建物計画図

## ■ 案内図

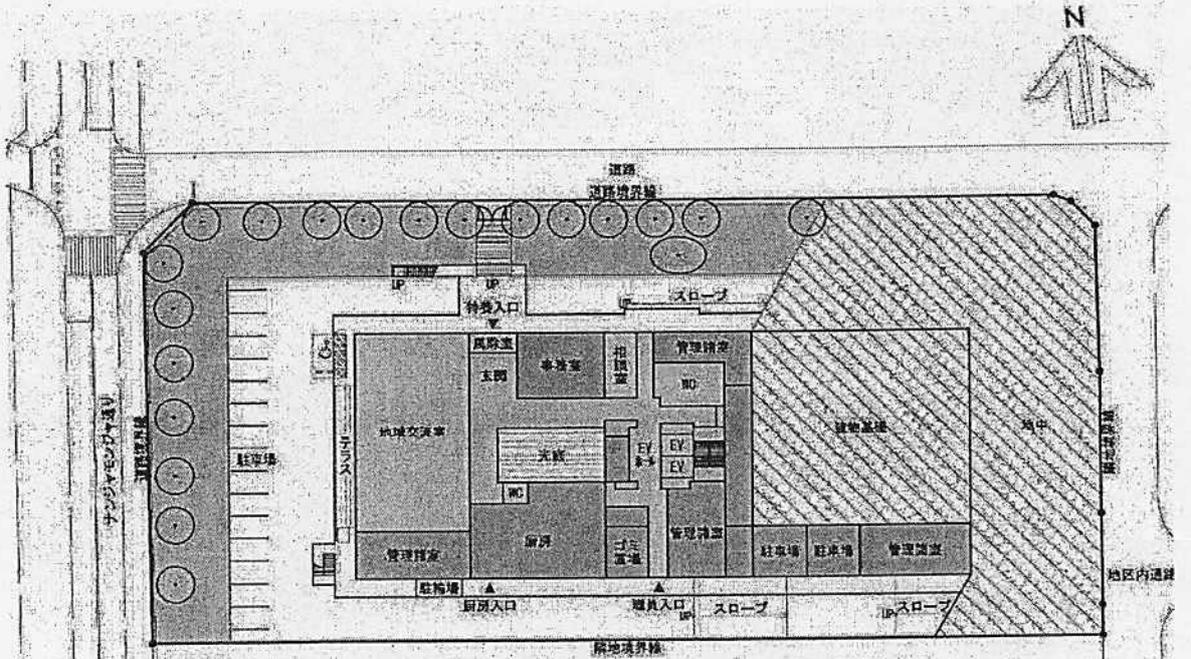


当社は、Google Maps Platform の正規契約代理店である国際航業株式会社を通してライセンス契約をしております。

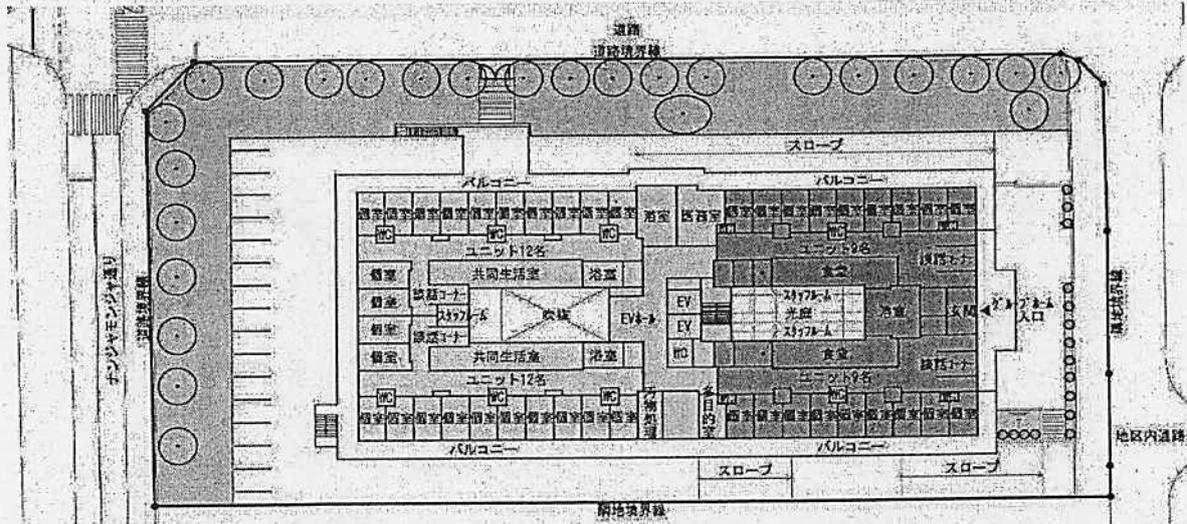
住所：東京都小金井市本町四丁目 2787 番 26

# ■ 建物計画図

## ■ 平面図



1階平面図



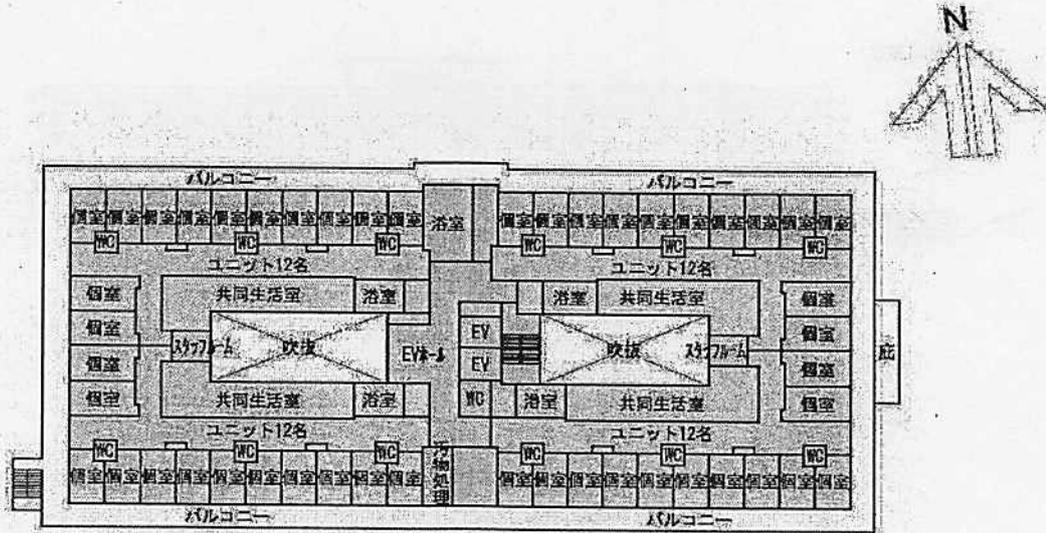
2階平面図兼配置図

- 特別養護老人ホーム
- グループホーム
- 管理棟
- 共用部

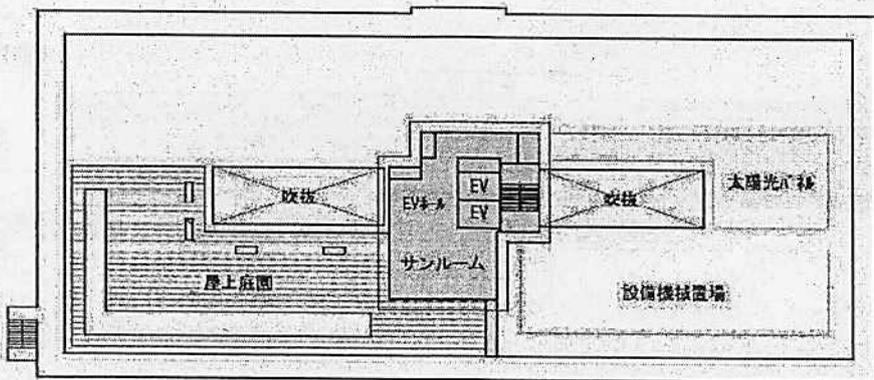
※計画段階のものであり、所轄官庁等との協議指導等により今後、変更となる場合があります。

# ■ 建物計画図

## ■ 平面図



3～4階平面図



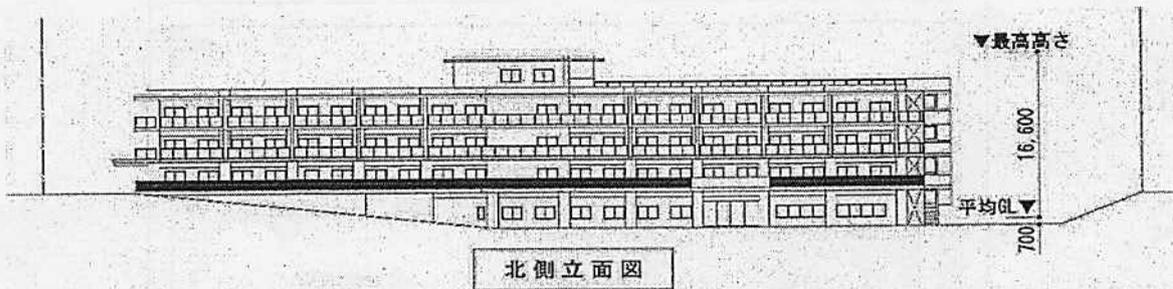
5階平面図

- 特別養護老人ホーム
- グループホーム
- 管理課室
- 共用部

※計画段階のものであり、所轄官庁等との協議指導等により今後、変更となる場合があります。

# ■ 建物計画図

## ■ 立面図



※計画段階のものであり、所轄官庁等との協議指導等により今後、変更となる場合があります。