

## 『 あい介護保険事務所 』

## 事業所情報

|             |              |               |              |
|-------------|--------------|---------------|--------------|
| 事業所番号       |              | 2373801204    |              |
| 法人名         | (株)あいサポート    |               |              |
| 住所          | 〒485-0041    | 小牧市小牧五丁目435番地 |              |
| 電話番号        | 0568-65-7817 | FAX番号         | 0568-65-7827 |
| ホームページ      |              |               |              |
| Eメール        |              |               |              |
| 法人代表者       | 上片野 政弘       | 管理者           | 上片野 政弘       |
| 併設している他サービス | 訪問介護         |               |              |

## 事業所内容

| 営業日     | 月           | 火     | 水             | 木 | 金  | 土 | 日 | 祝日 |
|---------|-------------|-------|---------------|---|----|---|---|----|
|         | ○           | ○     | ○             | ○ | ○  | ○ | × | ×  |
| 受付時間    | 8:30~17:30  |       |               |   |    | / | / | /  |
| その他休日   | 12月29日~1月3日 |       |               |   |    |   |   |    |
| 職種名     | 常勤          | 非常勤   | (営業日…○、休業日…×) |   |    |   |   |    |
| 介護支援専門員 | 1名          | 1名    | 主任ケアマネジャー     |   | 1名 |   |   |    |
| 基礎資格    |             |       |               |   |    |   |   |    |
| 歯科衛生士   | 1名          | 介護福祉士 | 1名            |   |    |   |   |    |

## サービス内容

|         |   |
|---------|---|
| 特定事業所加算 | 無 |
|---------|---|

## 受付 窓口

| 利用 受付  |              |
|--------|--------------|
| 担当者    | 電話番号         |
| 上片野 政弘 | 0568-65-7817 |

## 苦情 窓口

| 苦情 受付  |              |
|--------|--------------|
| 担当者    | 電話番号         |
| 上片野 政弘 | 0568-65-7817 |

## 小牧ケアマネカレッジ修了者

|        |    |         |    |          |    |
|--------|----|---------|----|----------|----|
| スタンダード | 0名 | ステップアップ | 1名 | スーパーバイザー | 0名 |
|--------|----|---------|----|----------|----|

\*ケアマネカレッジとは  
ケアマネジャーの質の向上を目指し、小牧市が行っていた研修のことです。

2024年7月1日現在、主任ケアマネジャーを対象としたスタンダードコースのみ開講となっています。

## 『 あおぞらの里小牧ケアプランセンター 』

## 事業所情報

|             |              |            |              |
|-------------|--------------|------------|--------------|
| 事業所番号       |              | 2373801964 |              |
| 法人名         | (株)シダー       |            |              |
| 住所          | 〒485-0009    | 小牧市久保77番地  |              |
| 電話番号        | 0568-41-0140 | FAX番号      | 0568-74-2518 |
| ホームページ      |              |            |              |
| Eメール        |              |            |              |
| 法人代表者       | 座小田 孝安       | 管理者        | 舟橋 しのぶ       |
| 併設している他サービス | 通所介護         |            |              |

## 事業所内容

|         |            |       |               |   |    |   |   |    |
|---------|------------|-------|---------------|---|----|---|---|----|
| 営業日     | 月          | 火     | 水             | 木 | 金  | 土 | 日 | 祝日 |
|         | ○          | ○     | ○             | ○ | ○  | × | × | ×  |
| 受付時間    | 8:30~17:00 |       |               |   |    | / | / | /  |
| その他休日   |            |       |               |   |    |   |   |    |
| 職種名     | 常勤         | 非常勤   | (営業日…○、休業日…×) |   |    |   |   |    |
| 介護支援専門員 | 2名         | 0名    | 主任ケアマネジャー     |   | 1名 |   |   |    |
| 基礎資格    |            |       |               |   |    |   |   |    |
| 社会福祉士   | 0名         | 介護福祉士 | 1名            |   |    |   |   |    |
| 看護師     | 1名         |       |               |   |    |   |   |    |

## サービス内容

|         |   |
|---------|---|
| 特定事業所加算 | 無 |
|---------|---|

## 受付 窓口

|        |              |
|--------|--------------|
| 利用受付   |              |
| 担当者    | 電話番号         |
| 舟橋 しのぶ | 0568-41-0140 |

## 苦情 窓口

|        |              |
|--------|--------------|
| 苦情受付   |              |
| 担当者    | 電話番号         |
| 舟橋 しのぶ | 0568-41-0140 |

## 小牧ケアマネカレッジ修了者

|        |    |         |    |          |    |
|--------|----|---------|----|----------|----|
| スタンダード | 0名 | ステップアップ | 0名 | スーパーバイザー | 0名 |
|--------|----|---------|----|----------|----|

\* ケアマネカレッジとは  
ケアマネジャーの質の向上を目指し、小牧市が行っていた研修のことです。

2024年7月1日現在、主任ケアマネジャーを対象としたスタンダードコースのみ開講となっています。

## 『 ウィルケア居宅介護支援事業所 』

## 事業所情報

|             |                                 |                                   |              |
|-------------|---------------------------------|-----------------------------------|--------------|
|             |                                 | 事業所番号                             | 2373800529   |
| 法人名         | (有)ウィルケア小牧                      |                                   |              |
| 住所          | 〒485-0012                       | 小牧市小牧原新田間屋橋889番地1Sunleaf BLD 2F-3 |              |
| 電話番号        | 0568-71-7900                    | FAX番号                             | 0568-71-6936 |
| ホームページ      | https://www.willcare-komaki.com |                                   |              |
| Eメール        | ogenkikyotaku@yahoo.co.jp       |                                   |              |
| 法人代表者       | 大橋 弘育                           | 管理者                               | 田中 添子        |
| 併設している他サービス | 訪問看護                            |                                   |              |

## 事業所内容

| 営業日     | 月                     | 火     | 水             | 木  | 金 | 土 | 日 | 祝日 |
|---------|-----------------------|-------|---------------|----|---|---|---|----|
|         | ○                     | ○     | ○             | ○  | ○ | ○ | × | ×  |
| 受付時間    | 9:00~17:00            |       |               |    |   | / | / | /  |
| その他休日   | 8月13日~15日、12月30日~1月3日 |       |               |    |   |   |   |    |
| 職種名     | 常勤                    | 非常勤   | (営業日…○、休業日…×) |    |   |   |   |    |
| 介護支援専門員 | 1名                    | 1名    | 主任ケアマネジャー     | 1名 |   |   |   |    |
| 基礎資格    |                       |       |               |    |   |   |   |    |
| 社会福祉士   | 1名                    | 看護師   | 0名            |    |   |   |   |    |
| 介護福祉士   | 2名                    | 理学療法士 | 0名            |    |   |   |   |    |

## サービス内容

|         |   |
|---------|---|
| 特定事業所加算 | 無 |
|---------|---|

## 受付 窓口

| 利用 受付 |              |
|-------|--------------|
| 担当者   | 電話番号         |
| 田中 添子 | 0568-71-7900 |

## 苦情 窓口

| 苦情 受付 |              |
|-------|--------------|
| 担当者   | 電話番号         |
| 大橋・太田 | 0568-71-6646 |

## 小牧ケアマネカレッジ修了者

|        |    |         |    |          |    |
|--------|----|---------|----|----------|----|
| スタンダード | 0名 | ステップアップ | 0名 | スーパーバイザー | 2名 |
|--------|----|---------|----|----------|----|

\*ケアマネカレッジとは  
ケアマネジャーの質の向上を目指し、小牧市が行っていた研修のことです。

2024年7月1日現在、主任ケアマネジャーを対象としたスタンダードコースのみ開講となっています。

## 『 オースト桃花林指定居宅介護支援事業所 』

## 事業所情報

|             |  |                  |              |
|-------------|--|------------------|--------------|
|             |  | 事業所番号            | 2373800990   |
| 法人名         | (福)紫水会                                   |                  |              |
| 住所          | 〒485-0822                                | 小牧市大字上末字道場580番地1 |              |
| 電話番号        | 0568-78-3300                             | FAX番号            | 0568-78-3395 |
| ホームページ      | http://shisuikai.or.jp                   |                  |              |
| Eメール        | toukarin@shisuikai.or.jp                 |                  |              |
| 法人代表者       | 三輪 誠                                     | 管理者              | 牧 潤          |
| 併設している他サービス | 介護老人福祉施設 ・ 短期入所生活介護<br>通所介護 ・ 認知症対応型共同生活 |                  |              |

## 事業所内容

| 営業日     | 月          | 火     | 水             | 木 | 金  | 土 | 日 | 祝日             |
|---------|------------|-------|---------------|---|----|---|---|----------------|
|         | ○          | ○     | ○             | ○ | ○  | × | × | ○              |
| 受付時間    | 8:30~17:30 |       |               |   |    |   |   | 8:30~<br>17:30 |
| その他休日   | 年末年始       |       |               |   |    |   |   |                |
| 職種名     | 常勤         | 非常勤   | (営業日…○、休業日…×) |   |    |   |   |                |
| 介護支援専門員 | 2名         | 0名    | 主任ケアマネジャー     |   | 1名 |   |   |                |
| 基礎資格    |            |       |               |   |    |   |   |                |
| 社会福祉士   | 0名         | 介護福祉士 | 2名            |   |    |   |   |                |

## サービス内容

|         |   |
|---------|---|
| 特定事業所加算 | 無 |
|---------|---|

## 受付 窓口

| 利用 受付  |              |
|--------|--------------|
| 担当者    | 電話番号         |
| 新川 真理子 | 0568-78-3300 |

## 苦情 窓口

| 苦情 受付  |              |
|--------|--------------|
| 担当者    | 電話番号         |
| 新川 真理子 | 0568-78-3300 |

## 小牧ケアマネカレッジ修了者

|        |    |         |    |          |    |
|--------|----|---------|----|----------|----|
| スタンダード | 1名 | ステップアップ | 1名 | スーパーバイザー | 0名 |
|--------|----|---------|----|----------|----|

\* ケアマネカレッジとは  
ケアマネジャーの質の向上を目指し、小牧市が行っていた研修のことです。

2024年7月1日現在、主任ケアマネジャーを対象としたスタンダードコースのみ開講となっています。

## 『 介護支援センターいろは 』

## 事業所情報

|             |                            |                      |              |
|-------------|----------------------------|----------------------|--------------|
| 事業所番号       |                            | 2373801634           |              |
| 法人名         | (株)カラーユアライフ                |                      |              |
| 住所          | 〒485-0831                  | 小牧市東一丁目122プリムローズ205号 |              |
| 電話番号        | 0568-71-2789               | FAX番号                | 0568-54-3358 |
| ホームページ      |                            |                      |              |
| Eメール        | coloryourlifei@yahoo.co.jp |                      |              |
| 法人代表者       | 篠原 和絵                      | 管理者                  | 篠原 和絵        |
| 併設している他サービス |                            |                      |              |

## 事業所内容

| 営業日     | 月                     | 火     | 水             | 木  | 金 | 土 | 日 | 祝日 |
|---------|-----------------------|-------|---------------|----|---|---|---|----|
|         | ○                     | ○     | ○             | ○  | ○ | × | × | ×  |
| 受付時間    | 8:30~17:30            |       |               |    |   | / | / | /  |
| その他休日   | 8月13日~15日、12月29日~1月3日 |       |               |    |   |   |   |    |
| 職種名     | 常勤                    | 非常勤   | (営業日…○、休業日…×) |    |   |   |   |    |
| 介護支援専門員 | 3名                    | 0名    | 主任ケアマネジャー     | 2名 |   |   |   |    |
| 基礎資格    |                       |       |               |    |   |   |   |    |
| 社会福祉士   | 0名                    | 介護福祉士 | 3名            |    |   |   |   |    |

## サービス内容

|         |   |
|---------|---|
| 特定事業所加算 | Ⅲ |
|---------|---|

## 受付 窓口

| 利用 受付 |              |
|-------|--------------|
| 担当者   | 電話番号         |
| 篠原 和絵 | 0568-71-2789 |

## 苦情 窓口

| 苦情 受付 |              |
|-------|--------------|
| 担当者   | 電話番号         |
| 篠原 和絵 | 0568-71-2789 |

## 小牧ケアマネカレッジ修了者

|        |    |         |    |          |    |
|--------|----|---------|----|----------|----|
| スタンダード | 0名 | ステップアップ | 1名 | スーパーバイザー | 0名 |
|--------|----|---------|----|----------|----|

\*ケアマネカレッジとは  
ケアマネジャーの質の向上を目指し、小牧市が行っていた研修のことです。

2024年7月1日現在、主任ケアマネジャーを対象としたスタンダードコースのみ開講となっています。

## 『 介護ステーションひまわり 』

## 事業所情報

|             |                                |               |              |
|-------------|--------------------------------|---------------|--------------|
| 事業所番号       |                                | 2373800123    |              |
| 法人名         | (有)Fuerteひまわり                  |               |              |
| 住所          | 〒485-0041                      | 小牧市小牧一丁目135番地 |              |
| 電話番号        | 0568-41-1711                   | FAX番号         | 0568-41-2118 |
| ホームページ      | http://himawarikomaki.com      |               |              |
| Eメール        | kt_himawari@himawarikomaki.com |               |              |
| 法人代表者       | 小山田 剛                          | 管理者           | 松田 圭子        |
| 併設している他サービス | 小規模多機能型居宅介護 ・ 通所介護             |               |              |

## 事業所内容

| 営業日     | 月           | 火   | 水             | 木 | 金  | 土 | 日 | 祝日         |
|---------|-------------|-----|---------------|---|----|---|---|------------|
|         | ○           | ○   | ○             | ○ | ○  | ○ | × | ×          |
| 受付時間    | 8:30~17:30  |     |               |   |    |   |   | 8:30~17:30 |
| その他休日   | 12月31日~1月3日 |     |               |   |    |   |   |            |
| 職種名     | 常勤          | 非常勤 | (営業日…○、休業日…×) |   |    |   |   |            |
| 介護支援専門員 | 1名          | 1名  | 主任ケアマネジャー     |   | 2名 |   |   |            |
| 基礎資格    |             |     |               |   |    |   |   |            |
| 社会福祉士   | 0名          | 看護師 | 1名            |   |    |   |   |            |
| 介護福祉士   | 1名          |     |               |   |    |   |   |            |

## サービス内容

|         |   |
|---------|---|
| 特定事業所加算 | 無 |
|---------|---|

## 受付 窓口

| 利用 受付 |              |
|-------|--------------|
| 担当者   | 電話番号         |
| 松田 圭子 | 0568-41-1711 |

## 苦情 窓口

| 苦情 受付 |              |
|-------|--------------|
| 担当者   | 電話番号         |
| 松田 圭子 | 0568-41-1711 |

## 小牧ケアマネカレッジ修了者

|        |    |         |    |          |    |
|--------|----|---------|----|----------|----|
| スタンダード | 1名 | ステップアップ | 1名 | スーパーバイザー | 1名 |
|--------|----|---------|----|----------|----|

\* ケアマネカレッジとは  
ケアマネジャーの質の向上を目指し、小牧市が行っていた研修のことです。

2024年7月1日現在、主任ケアマネジャーを対象としたスタンダードコースのみ開講となっています。

## 『 介護保険センター篠岡 』

## 事業所情報

|             |                               |                    |              |
|-------------|-------------------------------|--------------------|--------------|
| 事業所番号       |                               | 2373800818         |              |
| 法人名         | (医)ふなびきクリニック                  |                    |              |
| 住所          | 〒485-0804                     | 小牧市大字池之内字鳶ヶ巣3116-1 |              |
| 電話番号        | 0568-79-3741                  | FAX番号              | 0568-79-7637 |
| ホームページ      | http://www.hohoemi-kaigo.com/ |                    |              |
| Eメール        | rt823747@rg7.so-net.ne.jp     |                    |              |
| 法人代表者       | 舟曳 純仁                         | 管理者                | 小林 三千代       |
| 併設している他サービス | 地域密着型通所介護                     |                    |              |

## 事業所内容

|         |            |       |               |   |    |   |   |    |
|---------|------------|-------|---------------|---|----|---|---|----|
| 営業日     | 月          | 火     | 水             | 木 | 金  | 土 | 日 | 祝日 |
|         | ○          | ○     | ○             | ○ | ○  | ○ | × | ×  |
| 受付時間    | 8:30~17:30 |       |               |   |    |   | / | /  |
| その他休日   | 年末年始・夏季    |       |               |   |    |   |   |    |
| 職種名     | 常勤         | 非常勤   | (営業日…○、休業日…×) |   |    |   |   |    |
| 介護支援専門員 | 1名         | 0名    | 主任ケアマネジャー     |   | 1名 |   |   |    |
| 基礎資格    |            |       |               |   |    |   |   |    |
| 介護福祉士   | 0名         | 歯科衛生士 | 1名            |   |    |   |   |    |

## サービス内容

|         |   |
|---------|---|
| 特定事業所加算 | 無 |
|---------|---|

## 受付 窓口

|        |              |
|--------|--------------|
| 利用受付   |              |
| 担当者    | 電話番号         |
| 小林 三千代 | 0568-79-3741 |

## 苦情 窓口

|        |              |
|--------|--------------|
| 苦情受付   |              |
| 担当者    | 電話番号         |
| 小林 三千代 | 0568-79-3741 |

## 小牧ケアマネカレッジ修了者

|        |    |         |    |          |    |
|--------|----|---------|----|----------|----|
| スタンダード | 0名 | ステップアップ | 1名 | スーパーバイザー | 0名 |
|--------|----|---------|----|----------|----|

\*ケアマネカレッジとは  
ケアマネジャーの質の向上を目指し、小牧市が行っていた研修のことです。

2024年7月1日現在、主任ケアマネジャーを対象としたスタンダードコースのみ開講となっています。

# 居宅介護支援事業

## 『 居宅介護支援事業所愛厚ホーム小牧苑 』

### 事業所情報

|             |                                 |                  |              |
|-------------|---------------------------------|------------------|--------------|
|             |                                 | 事業所番号            | 2373800057   |
| 法人名         | 社会福祉法人 愛知県厚生事業団                 |                  |              |
| 住所          | 〒485-0801                       | 小牧市大字大山字岩次208-15 |              |
| 電話番号        | 0568-79-8555                    | FAX番号            | 0568-79-9712 |
| ホームページ      | http://www.ai-kou.or.jp         |                  |              |
| Eメール        | kyotaku-komakien@ai-kou.or.jp   |                  |              |
| 法人代表者       | 内田 康史                           | 管理者              | 鳥越 明子        |
| 併設している他サービス | 介護老人福祉施設・短期入所生活介護<br>地域包括支援センター |                  |              |

### 事業所内容

| 営業日     | 月           | 火     | 水             | 木 | 金  | 土 | 日 | 祝日 |
|---------|-------------|-------|---------------|---|----|---|---|----|
|         | ○           | ○     | ○             | ○ | ○  | × | × | ×  |
| 受付時間    | 9:00~17:00  |       |               |   |    | / | / | /  |
| その他休日   | 12月29日~1月3日 |       |               |   |    |   |   |    |
| 職種名     | 常勤          | 非常勤   | (営業日…○、休業日…×) |   |    |   |   |    |
| 介護支援専門員 | 1名          | 0名    | 主任ケアマネジャー     |   | 1名 |   |   |    |
| 基礎資格    |             |       |               |   |    |   |   |    |
| 社会福祉士   | 0名          | 介護福祉士 | 1名            |   |    |   |   |    |

### サービス内容

|         |   |
|---------|---|
| 特定事業所加算 | 無 |
|---------|---|

### 受付 窓口

| 利用 受付 |              |
|-------|--------------|
| 担当者   | 電話番号         |
| 鳥越 明子 | 0568-79-8555 |

### 苦情 窓口

| 苦情 受付 |              |
|-------|--------------|
| 担当者   | 電話番号         |
| 鳥越 明子 | 0568-79-8555 |

### 小牧ケアマネカレッジ修了者

|        |    |         |    |          |    |
|--------|----|---------|----|----------|----|
| スタンダード | 0名 | ステップアップ | 0名 | スーパーバイザー | 0名 |
|--------|----|---------|----|----------|----|

\* ケアマネカレッジとは  
ケアマネジャーの質の向上を目指し、小牧市が行っていた研修のことです。

2024年7月1日現在、主任ケアマネジャーを対象としたスタンダードコースのみ開講となっています。

## 『 居宅介護支援事業所岩崎あいの郷 』

## 事業所情報

|             |  |                |              |
|-------------|--|----------------|--------------|
|             |  | 事業所番号          | 2373800701   |
| 法人名         | (福)成祥福祉会   |                |              |
| 住 所         | 〒485-0017  | 小牧市岩崎原三丁目292番地 |              |
| 電話番号        | 0568-75-3958   | FAX番号          | 0568-75-2722 |
| ホームページ      | http://www.seisho-fukushi.org                          |                |              |
| Eメール        | a-kyotaku@seisho-fukushi.org                           |                |              |
| 法人代表者       | 並木 一代  | 管理者            | 宮越 晴美        |
| 併設している他サービス | 介護老人福祉施設・認知症対応型共同生活介護・通所介護<br>短期入所生活介護・訪問介護・地域包括支援センター |                |              |

## 事業所内容

| 営業日     | 月           | 火 | 水     | 木 | 金             | 土 | 日  | 祝日 |
|---------|-------------|---|-------|---|---------------|---|----|----|
|         | ○           | ○ | ○     | ○ | ○             | ○ | ×  | ×  |
| 受付時間    | 8:30~17:30  |   |       |   |               | / | /  | /  |
| その他休日   | 12月29日~1月3日 |   |       |   |               |   |    |    |
| 職種名     | 常勤          |   | 非常勤   |   | (営業日…○、休業日…×) |   |    |    |
| 介護支援専門員 | 5名          |   | 0名    |   | 主任ケアマネジャー     |   | 1名 |    |
| 基礎資格    |             |   |       |   |               |   |    |    |
| 社会福祉士   | 0名          |   | 介護福祉士 |   | 5名            |   |    |    |

## サービス内容

|         |   |
|---------|---|
| 特定事業所加算 | Ⅱ |
|---------|---|

## 受付 窓口

| 利用 受付 |              |
|-------|--------------|
| 担当者   | 電話番号         |
| 宮越 晴美 | 0568-75-3958 |

## 苦情 窓口

| 苦情 受付 |              |
|-------|--------------|
| 担当者   | 電話番号         |
| 宮越 晴美 | 0568-75-3958 |

## 小牧ケアマネカレッジ修了者

|        |    |         |    |          |    |
|--------|----|---------|----|----------|----|
| スタンダード | 1名 | ステップアップ | 0名 | スーパーバイザー | 1名 |
|--------|----|---------|----|----------|----|

\* ケアマネカレッジとは  
ケアマネジャーの質の向上を目指し、小牧市が行っていた研修のことです。

2024年7月1日現在、主任ケアマネジャーを対象としたスタンダードコースのみ開講となっています。

## 居宅介護支援事業

## 『 居宅介護支援事業所こまきの森 』

## 事業所情報

|             |                                  |                 |              |
|-------------|----------------------------------|-----------------|--------------|
| 事業所番号       |                                  | 2373800180      |              |
| 法人名         | (医)愛仁会                           |                 |              |
| 住所          | 〒485-0075                        | 小牧市大字三ツ淵1945番地1 |              |
| 電話番号        | 0568-41-5890                     | FAX番号           | 0568-41-5886 |
| ホームページ      |                                  |                 |              |
| Eメール        | info@komakinomori.jp             |                 |              |
| 法人代表者       | 森 文美                             | 管理者             | 森 ふみ子        |
| 併設している他サービス | 介護老人保健施設・短期入所療養介護<br>通所リハビリテーション |                 |              |

## 事業所内容

|         |             |       |               |   |    |   |   |    |
|---------|-------------|-------|---------------|---|----|---|---|----|
| 営業日     | 月           | 火     | 水             | 木 | 金  | 土 | 日 | 祝日 |
|         | ○           | ○     | ○             | ○ | ○  | ○ | × | ×  |
| 受付時間    | 8:30~17:30  |       |               |   |    |   | / | /  |
| その他休日   | 12月31日~1月3日 |       |               |   |    |   |   |    |
| 職種名     | 常勤          | 非常勤   | (営業日…○、休業日…×) |   |    |   |   |    |
| 介護支援専門員 | 2名          | 0名    | 主任ケアマネジャー     |   | 1名 |   |   |    |
| 基礎資格    |             |       |               |   |    |   |   |    |
| 社会福祉士   | 0名          | 介護福祉士 | 2名            |   |    |   |   |    |

## サービス内容

|         |   |
|---------|---|
| 特定事業所加算 | 無 |
|---------|---|

## 受付 窓口

|       |              |
|-------|--------------|
| 利用受付  |              |
| 担当者   | 電話番号         |
| 森 ふみ子 | 0568-41-5890 |

## 苦情 窓口

|        |              |
|--------|--------------|
| 苦情受付   |              |
| 担当者    | 電話番号         |
| 後藤 小百合 | 0568-41-3450 |

## 小牧ケアマネカレッジ修了者

|        |    |         |    |          |    |
|--------|----|---------|----|----------|----|
| スタンダード | 0名 | ステップアップ | 1名 | スーパーバイザー | 0名 |
|--------|----|---------|----|----------|----|

\* ケアマネカレッジとは  
ケアマネジャーの質の向上を目指し、小牧市が行っていた研修のことです。

2024年7月1日現在、主任ケアマネジャーを対象としたスタンダードコースのみ開講となっています。

## 『 居宅介護支援事業所ソーシャルワークス 』

## 事業所情報

|             |                                 |       |              |
|-------------|---------------------------------|-------|--------------|
|             |                                 | 事業所番号 | 2373802327   |
| 法人名         | (株)Social Works                 |       |              |
| 住所          | 〒485-0013 小牧市新町1丁目371 コーポ・サン103 |       |              |
| 電話番号        | 0568-48-9591                    | FAX番号 | 0568-48-9592 |
| ホームページ      | https://socialworks.ltd         |       |              |
| Eメール        | kd@socialworks.ltd              |       |              |
| 法人代表者       | 川口 大樹                           | 管理者   | 川口 大樹        |
| 併設している他サービス |                                 |       |              |

## 事業所内容

| 営業日     | 月            | 火     | 水             | 木 | 金  | 土 | 日 | 祝日 |
|---------|--------------|-------|---------------|---|----|---|---|----|
|         | ○            | ○     | ○             | ○ | ○  | × | × | ×  |
| 受付時間    | 8:30~17:30   |       |               |   |    | / | / | /  |
| その他休日   | 12月29日から1月3日 |       |               |   |    |   |   |    |
| 職種名     | 常勤           | 非常勤   | (営業日…○、休業日…×) |   |    |   |   |    |
| 介護支援専門員 | 19名          | 1名    | 主任ケアマネジャー     |   | 3名 |   |   |    |
| 基礎資格    |              |       |               |   |    |   |   |    |
| 社会福祉士   | 3名           | 看護師   | 1名            |   |    |   |   |    |
| 介護福祉士   | 15名          | 歯科衛生士 | 1名            |   |    |   |   |    |

## サービス内容

|         |   |
|---------|---|
| 特定事業所加算 | I |
|---------|---|

## 受付 窓口

| 利用 受付 |              |
|-------|--------------|
| 担当者   | 電話番号         |
| 川口 大樹 | 0568-48-9591 |

## 苦情 窓口

| 苦情 受付 |              |
|-------|--------------|
| 担当者   | 電話番号         |
| 川口 大樹 | 0568-48-9591 |

## 小牧ケアマネカレッジ修了者

|        |    |         |    |          |    |
|--------|----|---------|----|----------|----|
| スタンダード | 2名 | ステップアップ | 0名 | スーパーバイザー | 0名 |
|--------|----|---------|----|----------|----|

\*ケアマネカレッジとは  
ケアマネジャーの質の向上を目指し、小牧市が行っていた研修のことです。

2024年7月1日現在、主任ケアマネジャーを対象としたスタンダードコースのみ開講となっています。

## 居宅介護支援事業

## 『 居宅介護支援事業所はなたば 』

## 事業所情報

|             |                            |               |              |
|-------------|----------------------------|---------------|--------------|
|             |                            | 事業所番号         | 2373801162   |
| 法人名         | (株)介護センターはなたば              |               |              |
| 住所          | 〒485-0041                  | 小牧市小牧一丁目233番地 |              |
| 電話番号        | 0568-42-0750               | FAX番号         | 0568-42-1297 |
| ホームページ      | http://hanatabakaigo.ne.jp |               |              |
| Eメール        | minako@hanatabakaigo.ne.jp |               |              |
| 法人代表者       | 伊藤 嘉浩                      | 管理者           | 永平 美奈子       |
| 併設している他サービス |                            |               |              |

## 事業所内容

| 営業日     | 月          | 火     | 水             | 木 | 金  | 土 | 日 | 祝日         |
|---------|------------|-------|---------------|---|----|---|---|------------|
|         | ○          | ○     | ○             | ○ | ○  | × | × | ○          |
| 受付時間    | 8:30~17:30 |       |               |   |    | / | / | 8:30~17:30 |
| その他休日   | 年末年始休みあり   |       |               |   |    |   |   |            |
| 職種名     | 常勤         | 非常勤   | (営業日…○、休業日…×) |   |    |   |   |            |
| 介護支援専門員 | 4名         | 0名    | 主任ケアマネジャー     |   | 2名 |   |   |            |
| 基礎資格    |            |       |               |   |    |   |   |            |
| 社会福祉士   | 0名         | 介護福祉士 | 4名            |   |    |   |   |            |

## サービス内容

|         |   |
|---------|---|
| 特定事業所加算 | A |
|---------|---|

## 受付 窓口

| 利用 受付  |              |
|--------|--------------|
| 担当者    | 電話番号         |
| 永平 美奈子 | 0568-42-0750 |

## 苦情 窓口

| 苦情 受付  |              |
|--------|--------------|
| 担当者    | 電話番号         |
| 永平 美奈子 | 0568-42-0750 |

## 小牧ケアマネカレッジ修了者

|        |    |         |    |          |    |
|--------|----|---------|----|----------|----|
| スタンダード | 2名 | ステップアップ | 0名 | スーパーバイザー | 2名 |
|--------|----|---------|----|----------|----|

\*ケアマネカレッジとは  
ケアマネジャーの質の向上を目指し、小牧市が行っていた研修のことです。

2024年7月1日現在、主任ケアマネジャーを対象としたスタンダードコースのみ開講となっています。

# 居宅介護支援事業

## 『 居宅介護支援事業所ゆうあい 』

### 事業所情報

|             |   |              |              |
|-------------|---|--------------|--------------|
|             |   | 事業所番号        | 2373800016   |
| 法人名         | (福)成祥福祉会  |              |              |
| 住所          | 〒485-0056   | 小牧市小木南二丁目88番 |              |
| 電話番号        | 0568-72-7200  | FAX番号        | 0568-74-2211 |
| ホームページ      | http://www.seisho-fukushi.org                           |              |              |
| Eメール        | y-kyotaku@seisho-fukushi.org                            |              |              |
| 法人代表者       | 並木 一代   | 管理者          | 後藤 美千代       |
| 併設している他サービス | 介護老人福祉施設・短期入所生活介護<br>通所介護・ケアハウス・認知症対応型共同生活介護・地域包括支援センター |              |              |

### 事業所内容

| 営業日     | 月          | 火     | 水             | 木 | 金  | 土 | 日 | 祝日 |
|---------|------------|-------|---------------|---|----|---|---|----|
|         | ○          | ○     | ○             | ○ | ○  | × | × | ×  |
| 受付時間    | 8:30~17:30 |       |               |   |    | / | / | /  |
| その他休日   |            |       |               |   |    |   |   |    |
| 職種名     | 常勤         | 非常勤   | (営業日…○、休業日…×) |   |    |   |   |    |
| 介護支援専門員 | 3名         | 0名    | 主任ケアマネジャー     |   | 1名 |   |   |    |
| 基礎資格    |            |       |               |   |    |   |   |    |
| 社会福祉士   | 0名         | 介護福祉士 | 2名            |   |    |   |   |    |
| 歯科衛生士   | 1名         |       |               |   |    |   |   |    |

### サービス内容

|         |   |
|---------|---|
| 特定事業所加算 | Ⅲ |
|---------|---|

### 受付 窓口

| 利用 受付  |              |
|--------|--------------|
| 担当者    | 電話番号         |
| 後藤 美千代 | 0568-72-7200 |

### 苦情 窓口

| 苦情 受付  |              |
|--------|--------------|
| 担当者    | 電話番号         |
| 後藤 美千代 | 0568-72-7200 |

### 小牧ケアマネカレッジ修了者

|        |    |         |    |          |    |
|--------|----|---------|----|----------|----|
| スタンダード | 1名 | ステップアップ | 1名 | スーパーバイザー | 0名 |
|--------|----|---------|----|----------|----|

\* ケアマネカレッジとは  
ケアマネジャーの質の向上を目指し、小牧市が行っていた研修のことです。

2024年7月1日現在、主任ケアマネジャーを対象としたスタンダードコースのみ開講となっています。

## 居宅介護支援事業

## 『 居宅介護支援センターほっと 』

## 事業所情報

|             |                         |                       |              |
|-------------|-------------------------|-----------------------|--------------|
| 事業所番号       |                         | 2373801089            |              |
| 法人名         | (株)エバホームケアサービス          |                       |              |
| 住所          | 〒485-0044               | 小牧市常普請1-90-1 HOTハウス1F |              |
| 電話番号        | 0568-74-1110            | FAX番号                 | 0568-41-1221 |
| ホームページ      | http://www.ebanet.co.jp |                       |              |
| Eメール        |                         |                       |              |
| 法人代表者       | 横井 隆富                   | 管理者                   | 里見 正弘        |
| 併設している他サービス | 訪問看護・訪問介護・高齢者住宅         |                       |              |

## 事業所内容

|         |             |       |               |    |   |   |   |    |
|---------|-------------|-------|---------------|----|---|---|---|----|
| 営業日     | 月           | 火     | 水             | 木  | 金 | 土 | 日 | 祝日 |
|         | ○           | ○     | ○             | ○  | ○ | × | × | ×  |
| 受付時間    | 9:00~18:00  |       |               |    |   | / | / | /  |
| その他休日   | 12月29日~1月3日 |       |               |    |   |   |   |    |
| 職種名     | 常勤          | 非常勤   | (営業日…○、休業日…×) |    |   |   |   |    |
| 介護支援専門員 | 3名          | 0名    | 主任ケアマネジャー     | 2名 |   |   |   |    |
| 基礎資格    |             |       |               |    |   |   |   |    |
| 社会福祉士   | 1名          | 介護福祉士 | 1名            |    |   |   |   |    |
| 准看護師    | 1名          |       |               |    |   |   |   |    |

## サービス内容

|         |   |
|---------|---|
| 特定事業所加算 | Ⅲ |
|---------|---|

## 受付 窓口

|       |              |
|-------|--------------|
| 利用受付  |              |
| 担当者   | 電話番号         |
| 里見 正弘 | 0568-74-1110 |

## 苦情 窓口

|       |              |
|-------|--------------|
| 苦情受付  |              |
| 担当者   | 電話番号         |
| 里見 正弘 | 0568-74-1110 |

## 小牧ケアマネカレッジ修了者

|        |    |         |    |          |    |
|--------|----|---------|----|----------|----|
| スタンダード | 0名 | ステップアップ | 0名 | スーパーバイザー | 0名 |
|--------|----|---------|----|----------|----|

\* ケアマネカレッジとは  
ケアマネジャーの質の向上を目指し、小牧市が行っていた研修のことです。

2024年7月1日現在、主任ケアマネジャーを対象としたスタンダードコースのみ開講となっています。

## 『 ケアプラン小牧 』

## 事業所情報

|        |                        |              |              |
|--------|------------------------|--------------|--------------|
| 事業所番号  |                        | 2373800792   |              |
| 法人名    | (有)サントピア               |              |              |
| 住所     | 〒485-0826              | 小牧市東田中1034-4 |              |
| 電話番号   | 0568-42-0802           | FAX番号        | 0568-42-0812 |
| ホームページ |                        |              |              |
| Eメール   | careplan_k@yahoo.co.jp |              |              |
| 法人代表者  | この事業所は営業<br>していません     |              |              |
| 併設して   |                        |              |              |

## 事業所内容

|         |                    |     |               |    |
|---------|--------------------|-----|---------------|----|
| 営業日     | この事業所は営業<br>していません |     |               | 祝日 |
| 受付時間    |                    |     |               | ×  |
| その他休日   | (24時間電話連絡可能)       |     |               |    |
| 職種名     | 常勤                 | 非常勤 | (営業日…○、休業日…×) |    |
| 介護支援専門員 | 1名                 | 0名  | 主任ケアマネジャー     | 1名 |
| 基礎資格    |                    |     |               |    |
| 社会福祉士   | 0名                 | 看護師 | 0名            |    |
| 介護福祉士   | 1名                 |     |               |    |

## サービス内容

|         |   |
|---------|---|
| 特定事業所加算 | 無 |
|---------|---|

## 受付 窓口

|       |              |
|-------|--------------|
| 利用受付  |              |
| 担当者   | 電話番号         |
| 余語 友美 | 0568-42-0802 |

## 苦情 窓口

|       |              |
|-------|--------------|
| 苦情受付  |              |
| 担当者   | 電話番号         |
| 余語 友美 | 0568-42-0802 |

## 小牧ケアマネカレッジ修了者

|        |    |         |    |          |    |
|--------|----|---------|----|----------|----|
| スタンダード | 0名 | ステップアップ | 0名 | スーパーバイザー | 1名 |
|--------|----|---------|----|----------|----|

\*ケアマネカレッジとは  
ケアマネジャーの質の向上を目指し、小牧市が行っていた研修のことです。

2024年7月1日現在、主任ケアマネジャーを対象としたスタンダードコースのみ開講となっています。

## 『 ケアプランサポートはみんぐ 』

## 事業所情報

|             |                          |                          |              |
|-------------|--------------------------|--------------------------|--------------|
| 事業所番号       |                          | 2373801931               |              |
| 法人名         | (株)はみんぐ                  |                          |              |
| 住所          | 〒485-0044                | 小牧市常普請三丁目108 メゾンジュメルB101 |              |
| 電話番号        | 070-1688-4532            | FAX番号                    | 0568-54-3847 |
| ホームページ      |                          |                          |              |
| Eメール        | kyotakuhamig@yahoo.co.jp |                          |              |
| 法人代表者       | 宮下 善美                    | 管理者                      | 服部 元美        |
| 併設している他サービス | 訪問看護                     |                          |              |

## 事業所内容

|         |            |       |               |   |    |   |   |    |
|---------|------------|-------|---------------|---|----|---|---|----|
| 営業日     | 月          | 火     | 水             | 木 | 金  | 土 | 日 | 祝日 |
|         | ○          | ○     | ○             | ○ | ○  | × | × | ×  |
| 受付時間    | 9:00~17:00 |       |               |   |    | / | / | /  |
| その他休日   | 年末年始、お盆    |       |               |   |    |   |   |    |
| 職種名     | 常勤         | 非常勤   | (営業日…○、休業日…×) |   |    |   |   |    |
| 介護支援専門員 | 2名         | 0名    | 主任ケアマネジャー     |   | 1名 |   |   |    |
| 基礎資格    |            |       |               |   |    |   |   |    |
| 社会福祉士   | 0名         | 介護福祉士 | 2名            |   |    |   |   |    |

## サービス内容

|         |   |
|---------|---|
| 特定事業所加算 | 無 |
|---------|---|

## 受付 窓口

|       |               |
|-------|---------------|
| 利用受付  |               |
| 担当者   | 電話番号          |
| 服部 元美 | 070-1689-9186 |

## 苦情 窓口

|       |               |
|-------|---------------|
| 苦情受付  |               |
| 担当者   | 電話番号          |
| 服部 元美 | 070-1688-4532 |

## 小牧ケアマネカレッジ修了者

|        |    |         |    |          |    |
|--------|----|---------|----|----------|----|
| スタンダード | 0名 | ステップアップ | 2名 | スーパーバイザー | 0名 |
|--------|----|---------|----|----------|----|

\*ケアマネカレッジとは  
ケアマネジャーの質の向上を目指し、小牧市が行っていた研修のことです。

2024年7月1日現在、主任ケアマネジャーを対象としたスタンダードコースのみ開講となっています。

## 『 コープあいち福祉サービス小牧居宅 』

## 事業所情報

|             |                           |              |              |
|-------------|---------------------------|--------------|--------------|
|             |                           | 事業所番号        | 2373802046   |
| 法人名         | 生活協同組合コープあいち              |              |              |
| 住所          | 〒485-0821                 | 小牧市本庄2018番地2 |              |
| 電話番号        | 0568-39-5728              | FAX番号        | 0568-78-0018 |
| ホームページ      |                           |              |              |
| Eメール        | hiroko.ootake@tcoop.or.jp |              |              |
| 法人代表者       | 森 政広                      | 管理者          | 大竹 浩子        |
| 併設している他サービス | 訪問介護                      |              |              |

## 事業所内容

|         |             |       |               |    |   |   |   |            |
|---------|-------------|-------|---------------|----|---|---|---|------------|
| 営業日     | 月           | 火     | 水             | 木  | 金 | 土 | 日 | 祝日         |
|         | ○           | ○     | ○             | ○  | ○ | ○ | × | ○          |
| 受付時間    | 9:00~17:30  |       |               |    |   |   |   | 9:00~17:30 |
| その他休日   | 12月29日~1月3日 |       |               |    |   |   |   |            |
| 職種名     | 常勤          | 非常勤   | (営業日…○、休業日…×) |    |   |   |   |            |
| 介護支援専門員 | 4名          | 0名    | 主任ケアマネジャー     | 1名 |   |   |   |            |
| 基礎資格    |             |       |               |    |   |   |   |            |
| 社会福祉士   | 0名          | 介護福祉士 | 4名            |    |   |   |   |            |

## サービス内容

|         |   |
|---------|---|
| 特定事業所加算 | Ⅲ |
|---------|---|

## 受付 窓口

|       |              |
|-------|--------------|
| 利用受付  |              |
| 担当者   | 電話番号         |
| 大竹 浩子 | 0568-39-5728 |

## 苦情 窓口

|       |              |
|-------|--------------|
| 苦情受付  |              |
| 担当者   | 電話番号         |
| 大竹 浩子 | 0568-39-5728 |

## 小牧ケアマネカレッジ修了者

|        |    |         |    |          |    |
|--------|----|---------|----|----------|----|
| スタンダード | 2名 | ステップアップ | 0名 | スーパーバイザー | 0名 |
|--------|----|---------|----|----------|----|

\* ケアマネカレッジとは  
ケアマネジャーの質の向上を目指し、小牧市が行っていた研修のことです。

2024年7月1日現在、主任ケアマネジャーを対象としたスタンダードコースのみ開講となっています。

## 『コハル居宅介護支援事業所』

## 事業所情報

|             |                             |       |              |
|-------------|-----------------------------|-------|--------------|
|             |                             | 事業所番号 | 2373802426   |
| 法人名         | (株)テレサス                     |       |              |
| 住所          | 〒485-0803 小牧市高根三丁目371番地     |       |              |
| 電話番号        | 0568-54-5866                | FAX番号 | 0568-39-5800 |
| ホームページ      | http://tss-cohalu.com       |       |              |
| Eメール        | info_kyotaku@tss-cohalu.com |       |              |
| 法人代表者       | 松浦 克朗                       | 管理者   | 大島 孝行        |
| 併設している他サービス | 通所介護                        |       |              |

## 事業所内容

| 営業日     | 月           | 火     | 水             | 木 | 金  | 土 | 日 | 祝日         |
|---------|-------------|-------|---------------|---|----|---|---|------------|
|         | ○           | ○     | ○             | ○ | ○  | ○ | × | ×          |
| 受付時間    | 8:00~17:00  |       |               |   |    | / |   | 8:00~17:00 |
| その他休日   | 12月30日~1月3日 |       |               |   |    |   |   |            |
| 職種名     | 常勤          | 非常勤   | (営業日…○、休業日…×) |   |    |   |   |            |
| 介護支援専門員 | 1名          | 0名    | 主任ケアマネジャー     |   | 1名 |   |   |            |
| 基礎資格    |             |       |               |   |    |   |   |            |
| 社会福祉士   | 1名          | 介護福祉士 | 0名            |   |    |   |   |            |

## サービス内容

|         |   |
|---------|---|
| 特定事業所加算 | 無 |
|---------|---|

## 受付 窓口

| 利用 受付 |               |
|-------|---------------|
| 担当者   | 電話番号          |
| 大島 孝行 | 090-6806-9049 |

## 苦情 窓口

| 苦情 受付 |               |
|-------|---------------|
| 担当者   | 電話番号          |
| 大島 孝行 | 090-6806-9049 |

## 小牧ケアマネカレッジ修了者

|        |    |         |    |          |    |
|--------|----|---------|----|----------|----|
| スタンダード | 0名 | ステップアップ | 0名 | スーパーバイザー | 0名 |
|--------|----|---------|----|----------|----|

\*ケアマネカレッジとは  
ケアマネジャーの質の向上を目指し、小牧市が行っていた研修のことです。

2024年7月1日現在、主任ケアマネジャーを対象としたスタンダードコースのみ開講となっています。

## 居宅介護支援事業

### 『小牧市社会福祉協議会指定居宅介護支援事業所』

#### 事業所情報

|             |                                   |               |              |
|-------------|-----------------------------------|---------------|--------------|
|             |                                   | 事業所番号         | 2373800024   |
| 法人名         | (福)小牧市社会福祉協議会                     |               |              |
| 住所          | 〒485-0041                         | 小牧市小牧五丁目407番地 |              |
| 電話番号        | 0568-77-2902                      | FAX番号         | 0568-77-0127 |
| ホームページ      | http://www.k-net.or.jp/~shakyo/   |               |              |
| Eメール        | shakyo-caremanager@k-net.or.jp    |               |              |
| 法人代表者       | 吉田 友仁                             | 管理者           | 福永 夏代        |
| 併設している他サービス | 訪問介護・通所介護・障がいデイサービス<br>地域包括支援センター |               |              |

#### 事業所内容

| 営業日     | 月           | 火     | 水             | 木  | 金 | 土 | 日 | 祝日 |
|---------|-------------|-------|---------------|----|---|---|---|----|
|         | ○           | ○     | ○             | ○  | ○ | × | × | ×  |
| 受付時間    | 8:30~17:15  |       |               |    |   | / | / | /  |
| その他休日   | 12月29日~1月3日 |       |               |    |   |   |   |    |
| 職種名     | 常勤          | 非常勤   | (営業日…○、休業日…×) |    |   |   |   |    |
| 介護支援専門員 | 3名          | 2名    | 主任ケアマネジャー     | 3名 |   |   |   |    |
| 基礎資格    |             |       |               |    |   |   |   |    |
| 社会福祉士   | 0名          | 介護福祉士 | 5名            |    |   |   |   |    |

#### サービス内容

|         |   |
|---------|---|
| 特定事業所加算 | Ⅱ |
|---------|---|

#### 受付窓口

| 利用受付  |              |
|-------|--------------|
| 担当者   | 電話番号         |
| 福永 夏代 | 0568-77-2902 |

#### 苦情窓口

| 苦情受付  |              |
|-------|--------------|
| 担当者   | 電話番号         |
| 田中 秀治 | 0568-77-2902 |

#### 小牧ケアマネカレッジ修了者

|        |    |         |    |          |    |
|--------|----|---------|----|----------|----|
| スタンダード | 2名 | ステップアップ | 0名 | スーパーバイザー | 2名 |
|--------|----|---------|----|----------|----|

\*ケアマネカレッジとは  
ケアマネジャーの質の向上を目指し、小牧市が行っていた研修のことです。

2024年7月1日現在、主任ケアマネジャーを対象としたスタンダードコースのみ開講となっています。

## 『 プエルトアズール居宅介護支援事業所 』

## 事業所情報

|             |                   |                            |              |
|-------------|-------------------|----------------------------|--------------|
|             |                   | 事業所番号                      | 2373801238   |
| 法人名         | (医)梅田アンドアソシエイツ    |                            |              |
| 住所          | 〒485-0011         | 小牧市大字岩崎1955-1 ChelseaA202号 |              |
| 電話番号        | 0568-71-5300      | FAX番号                      | 0568-71-0052 |
| ホームページ      |                   |                            |              |
| Eメール        | puerut@smlc.or.jp |                            |              |
| 法人代表者       | 梅田 貴之             | 管理者                        | 木村 真弓        |
| 併設している他サービス |                   |                            |              |

## 事業所内容

| 営業日     | 月           | 火     | 水             | 木 | 金  | 土 | 日 | 祝日         |
|---------|-------------|-------|---------------|---|----|---|---|------------|
|         | ○           | ○     | ○             | ○ | ○  | × | × | ○          |
| 受付時間    | 8:30~17:30  |       |               |   |    | / | / | 8:30~17:30 |
| その他休日   | 12月31日~1月3日 |       |               |   |    |   |   |            |
| 職種名     | 常勤          | 非常勤   | (営業日…○、休業日…×) |   |    |   |   |            |
| 介護支援専門員 | 3名          | 0名    | 主任ケアマネジャー     |   | 1名 |   |   |            |
| 基礎資格    |             |       |               |   |    |   |   |            |
| 社会福祉士   | 0名          | 介護福祉士 | 2名            |   |    |   |   |            |
| ヘルパー2級  | 1名          |       |               |   |    |   |   |            |

## サービス内容

|         |   |
|---------|---|
| 特定事業所加算 | 無 |
|---------|---|

## 受付 窓口

| 利用 受付 |              |
|-------|--------------|
| 担当者   | 電話番号         |
| 木村 真弓 | 0568-71-5300 |

## 苦情 窓口

| 苦情 受付 |              |
|-------|--------------|
| 担当者   | 電話番号         |
| 木村 真弓 | 0568-71-5300 |

## 小牧ケアマネカレッジ修了者

|        |    |         |    |          |    |
|--------|----|---------|----|----------|----|
| スタンダード | 1名 | ステップアップ | 1名 | スーパーバイザー | 0名 |
|--------|----|---------|----|----------|----|

\*ケアマネカレッジとは  
ケアマネジャーの質の向上を目指し、小牧市が行っていた研修のことです。

2024年7月1日現在、主任ケアマネジャーを対象としたスタンダードコースのみ開講となっています。

## 居宅介護支援事業

### 『 介護支援センターグレイスフル春日井 』

#### 事業所情報

|             |  |                   |              |            |
|-------------|--|-------------------|--------------|------------|
|             |  |                   | 事業所番号        | 2372500039 |
| 法人名         | (福)サン・ビジョン   |                   |              |            |
| 住所          | 〒486-0802  | 春日井市桃山町字北山5079-16 |              |            |
| 電話番号        | 0568-89-2711   | FAX番号             | 0568-89-2915 |            |
| ホームページ      |  |                   |              |            |
| Eメール        |  |                   |              |            |
| 法人代表者       | 唐澤 剛   | 管理者               | 伊藤 依子        |            |
| 併設している他サービス | 介護老人福祉施設・通所介護・福祉用具貸与<br>介護老人保健施設・通所リハビリテーション・地域包括支援センター・<br>訪問リハビリテーション・ケアハウス・短期入所生活介護 |                   |              |            |

#### 事業所内容

| 営業日     | 月          | 火     | 水             | 木 | 金  | 土 | 日 | 祝日         |
|---------|------------|-------|---------------|---|----|---|---|------------|
|         | ○          | ○     | ○             | ○ | ○  | × | × | ○          |
| 受付時間    | 9:00~18:00 |       |               |   |    | / | / | 9:00~18:00 |
| その他休日   | 年末年始       |       |               |   |    |   |   |            |
| 職種名     | 常勤         | 非常勤   | (営業日…○、休業日…×) |   |    |   |   |            |
| 介護支援専門員 | 7名         | 1名    | 主任ケアマネジャー     |   | 7名 |   |   |            |
| 基礎資格    |            |       |               |   |    |   |   |            |
| 社会福祉士   | 2名         | 介護福祉士 | 6名            |   |    |   |   |            |

#### サービス内容

|         |   |
|---------|---|
| 特定事業所加算 | Ⅱ |
|---------|---|

#### 受付 窓口

| 利用 受付 |              |
|-------|--------------|
| 担当者   | 電話番号         |
| 伊藤 依子 | 0568-89-2711 |

#### 苦情 窓口

| 苦情 受付 |              |
|-------|--------------|
| 担当者   | 電話番号         |
| 赤塚 孝之 | 0568-89-2711 |

#### 小牧ケアマネカレッジ修了者

|        |    |         |    |          |    |
|--------|----|---------|----|----------|----|
| スタンダード | 0名 | ステップアップ | 0名 | スーパーバイザー | 2名 |
|--------|----|---------|----|----------|----|

\*ケアマネカレッジとは  
ケアマネジャーの質の向上を目指し、小牧市が行っていた研修のことです。

2024年7月1日現在、主任ケアマネジャーを対象としたスタンダードコースのみ開講となっています。

## 『 かしわばら指定居宅介護支援センター 』

## 事業所情報

|             |                              |            |              |
|-------------|------------------------------|------------|--------------|
| 事業所番号       |                              | 2372500112 |              |
| 法人名         | (有)かしわばらメディカル                |            |              |
| 住所          | 〒486-0817 春日井市東野町10丁目12番地の15 |            |              |
| 電話番号        | 0568-84-8470                 | FAX番号      | 0568-85-8140 |
| ホームページ      | http://www.ka-med.com        |            |              |
| Eメール        | mikami@ka-med.com            |            |              |
| 法人代表者       | 柏原 公和                        | 管理者        | 三上 英次        |
| 併設している他サービス | 福祉用具貸与・販売                    |            |              |

## 事業所内容

| 営業日     | 月          | 火     | 水             | 木  | 金 | 土 | 日 | 祝日 |
|---------|------------|-------|---------------|----|---|---|---|----|
|         | ○          | ○     | ○             | ○  | ○ | × | × | ×  |
| 受付時間    | 9:00~18:00 |       |               |    |   |   |   |    |
| その他休日   | 年末年始、夏季休暇  |       |               |    |   |   |   |    |
| 職種名     | 常勤         | 非常勤   | (営業日…○、休業日…×) |    |   |   |   |    |
| 介護支援専門員 | 1名         | 0名    | 主任ケアマネジャー     | 1名 |   |   |   |    |
| 基礎資格    |            |       |               |    |   |   |   |    |
| 社会福祉士   | 0名         | 介護福祉士 | 1名            |    |   |   |   |    |

## サービス内容

|         |   |
|---------|---|
| 特定事業所加算 | 無 |
|---------|---|

## 受付 窓口

| 利用 受付 |              |
|-------|--------------|
| 担当者   | 電話番号         |
| 三上 英次 | 0568-84-8470 |

## 苦情 窓口

| 苦情 受付 |              |
|-------|--------------|
| 担当者   | 電話番号         |
| 三上 英次 | 0568-84-8470 |

## 小牧ケアマネカレッジ修了者

|        |    |         |    |          |    |
|--------|----|---------|----|----------|----|
| スタンダード | 0名 | ステップアップ | 0名 | スーパーバイザー | 1名 |
|--------|----|---------|----|----------|----|

\*ケアマネカレッジとは  
ケアマネジャーの質の向上を目指し、小牧市が行っていた研修のことです。

2024年7月1日現在、主任ケアマネジャーを対象としたスタンダードコースのみ開講となっています。

## 『 居宅介護支援事業所太陽・高蔵寺 』

## 事業所情報

|             |                                 |                |              |
|-------------|---------------------------------|----------------|--------------|
|             |                                 | 事業所番号          | 2372501797   |
| 法人名         | (医)純正会                          |                |              |
| 住所          | 〒487-0035                       | 春日井市藤山台三丁目1番地3 |              |
| 電話番号        | 0568-29-5556                    | FAX番号          | 0568-91-7970 |
| ホームページ      | http://www.med-junseikai.or.jp/ |                |              |
| Eメール        | cm-koz@med-junseikai.or.jp      |                |              |
| 法人代表者       | 山本 純                            | 管理者            | 野村 祐子        |
| 併設している他サービス | 訪問看護 ・ 通所介護                     |                |              |

## 事業所内容

| 営業日     | 月           | 火     | 水             | 木  | 金 | 土 | 日 | 祝日         |
|---------|-------------|-------|---------------|----|---|---|---|------------|
|         | ○           | ○     | ○             | ○  | ○ | × | × | ○          |
| 受付時間    | 9:00~17:00  |       |               |    |   | / | / | 9:00~17:00 |
| その他休日   | 12月30日~1月3日 |       |               |    |   |   |   |            |
| 職種名     | 常勤          | 非常勤   | (営業日…○、休業日…×) |    |   |   |   |            |
| 介護支援専門員 | 3名          | 2名    | 主任ケアマネジャー     | 4名 |   |   |   |            |
| 基礎資格    |             |       |               |    |   |   |   |            |
| 社会福祉士   | 1名          | 介護福祉士 | 4名            |    |   |   |   |            |

## サービス内容

|         |   |
|---------|---|
| 特定事業所加算 | A |
|---------|---|

## 受付 窓口

| 利用受付  |              |
|-------|--------------|
| 担当者   | 電話番号         |
| 野村 祐子 | 0568-29-5556 |

## 苦情 窓口

| 苦情受付  |              |
|-------|--------------|
| 担当者   | 電話番号         |
| 野村 祐子 | 0568-29-5556 |

## 小牧ケアマネカレッジ修了者

|        |    |         |    |          |    |
|--------|----|---------|----|----------|----|
| スタンダード | 1名 | ステップアップ | 0名 | スーパーバイザー | 0名 |
|--------|----|---------|----|----------|----|

\* ケアマネカレッジとは  
ケアマネジャーの質の向上を目指し、小牧市が行っていた研修のことです。

2024年7月1日現在、主任ケアマネジャーを対象としたスタンダードコースのみ開講となっています。

# 居宅介護支援事業

## 『 ケアプランセンターメディコ春日井 』

### 事業所情報

|             |                                    |                  |              |
|-------------|------------------------------------|------------------|--------------|
|             |                                    | 事業所番号            | 2372500054   |
| 法人名         | (医)並木会                             |                  |              |
| 住所          | 〒480-0305                          | 春日井市坂下町五丁目1221番1 |              |
| 電話番号        | 0568-27-6010                       | FAX番号            | 0568-88-6018 |
| ホームページ      | http://www.namiki.or.jp            |                  |              |
| Eメール        | medico-kasugai@namiki.or.jp        |                  |              |
| 法人代表者       | 並木 一代                              | 管理者              | 緒方 慎一郎       |
| 併設している他サービス | 介護老人福祉施設 ・ 通所リハビリテーション<br>短期入所療養介護 |                  |              |

### 事業所内容

| 営業日     | 月           | 火     | 水             | 木 | 金  | 土 | 日 | 祝日 |
|---------|-------------|-------|---------------|---|----|---|---|----|
|         | ○           | ○     | ○             | ○ | ○  | ○ | × | ×  |
| 受付時間    | 9:00~16:00  |       |               |   |    |   | / | /  |
| その他休日   | 12月29日~1月3日 |       |               |   |    |   |   |    |
| 職種名     | 常勤          | 非常勤   | (営業日…○、休業日…×) |   |    |   |   |    |
| 介護支援専門員 | 1名          | 0名    | 主任ケアマネジャー     |   | 1名 |   |   |    |
| 基礎資格    |             |       |               |   |    |   |   |    |
| 社会福祉士   | 0名          | 介護福祉士 | 1名            |   |    |   |   |    |

### サービス内容

|         |   |
|---------|---|
| 特定事業所加算 | 無 |
|---------|---|

### 受付 窓口

| 利用 受付  |              |
|--------|--------------|
| 担当者    | 電話番号         |
| 緒方 慎一郎 | 0568-27-6010 |

### 苦情 窓口

| 苦情 受付  |              |
|--------|--------------|
| 担当者    | 電話番号         |
| 緒方 慎一郎 | 0568-27-6010 |

### 小牧ケアマネカレッジ修了者

|        |    |         |    |          |    |
|--------|----|---------|----|----------|----|
| スタンダード | 1名 | ステップアップ | 0名 | スーパーバイザー | 0名 |
|--------|----|---------|----|----------|----|

\*ケアマネカレッジとは  
ケアマネジャーの質の向上を目指し、小牧市が行っていた研修のことです。

2024年7月1日現在、主任ケアマネジャーを対象としたスタンダードコースのみ開講となっています。

## 『 サポートセンターふらっと 』

## 事業所情報

|             |                              |                   |              |
|-------------|------------------------------|-------------------|--------------|
|             |                              | 事業所番号             | 2372501334   |
| 法人名         | NPO法人サポートセンターふらっと            |                   |              |
| 住所          | 〒486-0909                    | 春日井市四ツ家町二ツ杵43番地の1 |              |
| 電話番号        | 0568-32-2311                 | FAX番号             | 0568-32-2311 |
| ホームページ      |                              |                   |              |
| Eメール        | akemi_s14.6.19@ma.ccnw.ne.jp |                   |              |
| 法人代表者       | 寺嶋 明美                        | 管理者               | 水野 由美子       |
| 併設している他サービス |                              |                   |              |

## 事業所内容

| 営業日     | 月          | 火     | 水             | 木 | 金  | 土 | 日 | 祝日 |
|---------|------------|-------|---------------|---|----|---|---|----|
|         | ○          | ○     | ○             | ○ | ○  | × | × | ×  |
| 受付時間    | 9:00~18:00 |       |               |   |    | / | / | /  |
| その他休日   | 祝日・夏季・年末年始 |       |               |   |    |   |   |    |
| 職種名     | 常勤         | 非常勤   | (営業日…○、休業日…×) |   |    |   |   |    |
| 介護支援専門員 | 1名         | 2名    | 主任ケアマネジャー     |   | 2名 |   |   |    |
| 基礎資格    |            |       |               |   |    |   |   |    |
| 社会福祉士   | 0名         | 介護福祉士 | 2名            |   |    |   |   |    |
| 看護師     | 1名         |       |               |   |    |   |   |    |

## サービス内容

|         |   |
|---------|---|
| 特定事業所加算 | 無 |
|---------|---|

## 受付 窓口

| 利用 受付  |              |
|--------|--------------|
| 担当者    | 電話番号         |
| 水野 由美子 | 0568-32-2311 |

## 苦情 窓口

| 苦情 受付  |              |
|--------|--------------|
| 担当者    | 電話番号         |
| 水野 由美子 | 0568-32-2311 |

## 小牧ケアマネカレッジ修了者

|        |    |         |    |          |    |
|--------|----|---------|----|----------|----|
| スタンダード | 1名 | ステップアップ | 1名 | スーパーバイザー | 0名 |
|--------|----|---------|----|----------|----|

\* ケアマネカレッジとは  
ケアマネジャーの質の向上を目指し、小牧市が行っていた研修のことです。

2024年7月1日現在、主任ケアマネジャーを対象としたスタンダードコースのみ開講となっています。

## 『 じゃがいも友愛居宅介護支援事業所 』

## 事業所情報

|             |                               |                 |              |
|-------------|-------------------------------|-----------------|--------------|
|             |                               | 事業所番号           | 2372502431   |
| 法人名         | (株)総合福祉サービスJ・You              |                 |              |
| 住所          | 〒487-0025                     | 春日井市出川町八丁目19-11 |              |
| 電話番号        | 0568-51-1147                  | FAX番号           | 0568-51-5062 |
| ホームページ      |                               |                 |              |
| Eメール        | yuuai-kyotaku@jagaimogroup.jp |                 |              |
| 法人代表者       | 早川 京子                         | 管理者             | 大野 哲嗣        |
| 併設している他サービス | 訪問介護・通所介護・福祉用具貸与、販売           |                 |              |

## 事業所内容

| 営業日     | 月          | 火     | 水             | 木  | 金 | 土 | 日 | 祝日 |
|---------|------------|-------|---------------|----|---|---|---|----|
|         | ○          | ○     | ○             | ○  | ○ | × | × | ×  |
| 受付時間    | 8:30~17:30 |       |               |    |   | / | / | /  |
| その他休日   | 年末年始       |       |               |    |   |   |   |    |
| 職種名     | 常勤         | 非常勤   | (営業日…○、休業日…×) |    |   |   |   |    |
| 介護支援専門員 | 3名         | 3名    | 主任ケアマネジャー     | 1名 |   |   |   |    |
| 基礎資格    |            |       |               |    |   |   |   |    |
| 社会福祉士   | 2名         | 看護師   | 0名            |    |   |   |   |    |
| 介護福祉士   | 3名         | 管理栄養士 | 1名            |    |   |   |   |    |

## サービス内容

|         |   |
|---------|---|
| 特定事業所加算 | Ⅲ |
|---------|---|

## 受付 窓口

| 利用 受付 |              |
|-------|--------------|
| 担当者   | 電話番号         |
| 大野 哲嗣 | 0568-51-1147 |

## 苦情 窓口

| 苦情 受付 |              |
|-------|--------------|
| 担当者   | 電話番号         |
| 大野 哲嗣 | 0568-51-1147 |

## 小牧ケアマネカレッジ修了者

|        |    |         |    |          |    |
|--------|----|---------|----|----------|----|
| スタンダード | 1名 | ステップアップ | 0名 | スーパーバイザー | 0名 |
|--------|----|---------|----|----------|----|

\*ケアマネカレッジとは  
ケアマネジャーの質の向上を目指し、小牧市が行っていた研修のことです。

2024年7月1日現在、主任ケアマネジャーを対象としたスタンダードコースのみ開講となっています。

## 『 ナイスサポート介護支援センター 』

## 事業所情報

|             |                     |                 |              |
|-------------|---------------------|-----------------|--------------|
| 事業所番号       |                     | 2372500286      |              |
| 法人名         | (有)ナイスサポート          |                 |              |
| 住所          | 〒486-0844           | 春日井市鳥居松町4丁目71番地 |              |
| 電話番号        | 0568-89-3378        | FAX番号           | 0568-89-3897 |
| ホームページ      | https://nice-sp.jp  |                 |              |
| Eメール        | nice@sage.ocn.ne.jp |                 |              |
| 法人代表者       | 長江 むつ子              | 管理者             | 河瀬 昭博        |
| 併設している他サービス | 訪問介護・福祉用具           |                 |              |

## 事業所内容

| 営業日     | 月          | 火     | 水             | 木 | 金  | 土 | 日 | 祝日 |
|---------|------------|-------|---------------|---|----|---|---|----|
|         | ○          | ○     | ○             | ○ | ○  | ○ | × | ×  |
| 受付時間    | 8:30~17:30 |       |               |   |    | / | / | /  |
| その他休日   | 年末年始       |       |               |   |    |   |   |    |
| 職種名     | 常勤         | 非常勤   | (営業日…○、休業日…×) |   |    |   |   |    |
| 介護支援専門員 | 2名         | 1名    | 主任ケアマネジャー     |   | 1名 |   |   |    |
| 基礎資格    |            |       |               |   |    |   |   |    |
| 社会福祉士   | 1名         | 介護福祉士 | 2名            |   |    |   |   |    |

## サービス内容

|         |   |
|---------|---|
| 特定事業所加算 | 無 |
|---------|---|

## 受付 窓口

| 利用受付  |              |
|-------|--------------|
| 担当者   | 電話番号         |
| 河瀬 昭博 | 0568-29-5566 |

## 苦情 窓口

| 苦情受付  |              |
|-------|--------------|
| 担当者   | 電話番号         |
| 河瀬 昭博 | 0568-29-5566 |

## 小牧ケアマネカレッジ修了者

|        |    |         |    |          |    |
|--------|----|---------|----|----------|----|
| スタンダード | 0名 | ステップアップ | 0名 | スーパーバイザー | 0名 |
|--------|----|---------|----|----------|----|

\*ケアマネカレッジとは  
ケアマネジャーの質の向上を目指し、小牧市が行っていた研修のことです。

2024年7月1日現在、主任ケアマネジャーを対象としたスタンダードコースのみ開講となっています。

## 居宅介護支援事業

### 『(株)福祉の里 春日井篠木』

#### 事業所情報

|             |                                |                |              |
|-------------|--------------------------------|----------------|--------------|
|             |                                | 事業所番号          | 2372504379   |
| 法人名         | (株)福祉の里                        |                |              |
| 住所          | 〒486-0851                      | 春日井市篠木町8丁目2-22 |              |
| 電話番号        | 0568-37-1188                   | FAX番号          | 0568-85-5981 |
| ホームページ      | http://www.fukushinosato.co.jp |                |              |
| Eメール        | kzoji-cm@fukushinosato.co.jp   |                |              |
| 法人代表者       | 矢吹 華絵                          | 管理者            | 北野 房子        |
| 併設している他サービス | 訪問介護・訪問入浴                      |                |              |

#### 事業所内容

| 営業日     | 月           | 火 | 水     | 木 | 金             | 土 | 日  | 祝日         |
|---------|-------------|---|-------|---|---------------|---|----|------------|
|         | ○           | ○ | ○     | ○ | ○             | × | ×  | ○          |
| 受付時間    | 9:00~18:00  |   |       |   |               | / | /  | 9:00~18:00 |
| その他休日   | 12月30日~1月3日 |   |       |   |               |   |    |            |
| 職種名     | 常勤          |   | 非常勤   |   | (営業日…○、休業日…×) |   |    |            |
| 介護支援専門員 | 4名          |   | 0名    |   | 主任ケアマネジャー     |   | 2名 |            |
| 基礎資格    |             |   |       |   |               |   |    |            |
| 社会福祉士   | 0名          |   | 介護福祉士 |   | 4名            |   |    |            |

#### サービス内容

|         |   |
|---------|---|
| 特定事業所加算 | Ⅱ |
|---------|---|

#### 受付窓口

| 利用受付  |              |
|-------|--------------|
| 担当者   | 電話番号         |
| 北野 房子 | 0568-37-1188 |

#### 苦情窓口

| 苦情受付  |              |
|-------|--------------|
| 担当者   | 電話番号         |
| 北野 房子 | 0568-37-1188 |

#### 小牧ケアマネカレッジ修了者

|        |    |         |    |          |    |
|--------|----|---------|----|----------|----|
| スタンダード | 0名 | ステップアップ | 2名 | スーパーバイザー | 1名 |
|--------|----|---------|----|----------|----|

\*ケアマネカレッジとは  
ケアマネジャーの質の向上を目指し、小牧市が行っていた研修のことです。

2024年7月1日現在、主任ケアマネジャーを対象としたスタンダードコースのみ開講となっています。

## 『 ベネッセ介護センター春日井 』

## 事業所情報

|             |                 |                            |              |
|-------------|-----------------|----------------------------|--------------|
|             |                 | 事業所番号                      | 2372505889   |
| 法人名         | (株)ベネッセスタイルケア   |                            |              |
| 住所          | 〒487-0016       | 春日井市高蔵寺町北1丁目205 明川マンション202 |              |
| 電話番号        | 0568-53-2280    | FAX番号                      | 0568-53-2281 |
| ホームページ      |                 |                            |              |
| Eメール        |                 |                            |              |
| 法人代表者       | 滝山 真也           | 管理者                        | 村井 梓         |
| 併設している他サービス | 訪問介護・住宅型有料老人ホーム |                            |              |

## 事業所内容

|         |             |       |               |   |    |   |   |    |
|---------|-------------|-------|---------------|---|----|---|---|----|
| 営業日     | 月           | 火     | 水             | 木 | 金  | 土 | 日 | 祝日 |
|         | ○           | ○     | ○             | ○ | ○  | × | × | ×  |
| 受付時間    | 9:00~18:00  |       |               |   |    | / | / | /  |
| その他休日   | 12月30日~1月3日 |       |               |   |    |   |   |    |
| 職種名     | 常勤          | 非常勤   | (営業日…○、休業日…×) |   |    |   |   |    |
| 介護支援専門員 | 4名          | 0名    | 主任ケアマネジャー     |   | 4名 |   |   |    |
| 基礎資格    |             |       |               |   |    |   |   |    |
| 社会福祉士   | 0名          | 介護福祉士 | 4名            |   |    |   |   |    |

## サービス内容

|         |   |
|---------|---|
| 特定事業所加算 | Ⅱ |
|---------|---|

## 受付 窓口

|      |              |
|------|--------------|
| 利用受付 |              |
| 担当者  | 電話番号         |
| 村井 梓 | 0568-53-2280 |

## 苦情 窓口

|      |              |
|------|--------------|
| 苦情受付 |              |
| 担当者  | 電話番号         |
| 村井 梓 | 0568-53-2280 |

## 小牧ケアマネカレッジ修了者

|        |    |         |    |          |    |
|--------|----|---------|----|----------|----|
| スタンダード | 2名 | ステップアップ | 1名 | スーパーバイザー | 0名 |
|--------|----|---------|----|----------|----|

\*ケアマネカレッジとは  
ケアマネジャーの質の向上を目指し、小牧市が行っていた研修のことです。

2024年7月1日現在、主任ケアマネジャーを対象としたスタンダードコースのみ開講となっています。

## 『 居宅介護支援事業所あすかビレッジ 』

## 事業所情報

|             |  |                  |              |
|-------------|--|------------------|--------------|
| 事業所番号       |  | 2375300106       |              |
| 法人名         | (医)医仁会                                       |                  |              |
| 住所          | 〒480-0127                                    | 丹羽郡大口町新宮一丁目129番地 |              |
| 電話番号        | 0587-95-8027                                 | FAX番号            | 0587-96-6023 |
| ホームページ      | さくら総合病院                                      |                  |              |
| Eメール        | kyotaku-asuka@jinkai.or.jp                   |                  |              |
| 法人代表者       | 小林 豊   | 管理者              | 柴田 佑真        |
| 併設している他サービス | 住宅型有料老人ホーム・訪問看護・訪問介護<br>短期入所療養介護・訪問リハビリテーション |                  |              |

## 事業所内容

|         |             |     |               |    |   |   |   |                |
|---------|-------------|-----|---------------|----|---|---|---|----------------|
| 営業日     | 月           | 火   | 水             | 木  | 金 | 土 | 日 | 祝日             |
|         | ○           | ○   | ○             | ○  | ○ | ○ | × | ○              |
| 受付時間    | 9:00~17:00  |     |               |    |   |   |   | 9:00~<br>17:00 |
| その他休日   | 12月30日~1月3日 |     |               |    |   |   |   |                |
| 職種名     | 常勤          | 非常勤 | (営業日…○、休業日…×) |    |   |   |   |                |
| 介護支援専門員 | 9名          | 0名  | 主任ケアマネジャー     | 4名 |   |   |   |                |
| 基礎資格    |             |     |               |    |   |   |   |                |
| 社会福祉士   | 0名          | 看護師 | 1名            |    |   |   |   |                |
| 介護福祉士   | 7名          | その他 | 1名            |    |   |   |   |                |

## サービス内容

|         |   |
|---------|---|
| 特定事業所加算 | I |
|---------|---|

## 受付 窓口

|       |                               |
|-------|-------------------------------|
| 利用受付  |                               |
| 担当者   | 電話番号                          |
| 柴田 佑真 | 0587-95-8027<br>080-6982-0904 |

## 苦情 窓口

|       |               |
|-------|---------------|
| 苦情受付  |               |
| 担当者   | 電話番号          |
| 柴田 佑真 | 080-6982-0904 |

## 小牧ケアマネカレッジ修了者

|        |    |         |    |          |    |
|--------|----|---------|----|----------|----|
| スタンダード | 0名 | ステップアップ | 2名 | スーパーバイザー | 1名 |
|--------|----|---------|----|----------|----|

\*ケアマネカレッジとは  
ケアマネジャーの質の向上を目指し、小牧市が行っていた研修のことです。

2024年7月1日現在、主任ケアマネジャーを対象としたスタンダードコースのみ開講となっています。

## 『 クラインケアプランセンター居宅介護支援事業所 』

## 事業所情報

|             |                    |                       |              |
|-------------|--------------------|-----------------------|--------------|
| 事業所番号       |                    | 2374700645            |              |
| 法人名         | (株)SIプラス           |                       |              |
| 住所          | 〒482-0014          | 岩倉市大山寺町岩塚6番地メゾンドサリー1F |              |
| 電話番号        | 0587-50-7110       | FAX番号                 | 0587-50-7111 |
| ホームページ      |                    |                       |              |
| Eメール        | info@kcareplan.com |                       |              |
| 法人代表者       | 櫻井 敏晴              | 管理者                   | 三輪 美紀        |
| 併設している他サービス |                    |                       |              |

## 事業所内容

|         |                         |       |               |   |    |   |   |    |
|---------|-------------------------|-------|---------------|---|----|---|---|----|
| 営業日     | 月                       | 火     | 水             | 木 | 金  | 土 | 日 | 祝日 |
|         | ○                       | ○     | ○             | ○ | ○  | × | × | ×  |
| 受付時間    | 9:00~17:00              |       |               |   |    | / | / | /  |
| その他休日   | 12月29日~1月3日、8月13日~8月15日 |       |               |   |    |   |   |    |
| 職種名     | 常勤                      | 非常勤   | (営業日…○、休業日…×) |   |    |   |   |    |
| 介護支援専門員 | 3名                      | 1名    | 主任ケアマネジャー     |   | 2名 |   |   |    |
| 基礎資格    |                         |       |               |   |    |   |   |    |
| 社会福祉士   | 0名                      | 介護福祉士 | 3名            |   |    |   |   |    |
| 管理栄養士   | 1名                      |       |               |   |    |   |   |    |

## サービス内容

|         |   |
|---------|---|
| 特定事業所加算 | 無 |
|---------|---|

## 受付 窓口

|       |              |
|-------|--------------|
| 利用受付  |              |
| 担当者   | 電話番号         |
| 三輪 美紀 | 0587-50-7110 |

## 苦情 窓口

|       |              |
|-------|--------------|
| 苦情受付  |              |
| 担当者   | 電話番号         |
| 三輪 美紀 | 0587-50-7110 |

## 小牧ケアマネカレッジ修了者

|        |    |         |    |          |    |
|--------|----|---------|----|----------|----|
| スタンダード | 0名 | ステップアップ | 1名 | スーパーバイザー | 0名 |
|--------|----|---------|----|----------|----|

\*ケアマネカレッジとは  
ケアマネジャーの質の向上を目指し、小牧市が行っていた研修のことです。

2024年7月1日現在、主任ケアマネジャーを対象としたスタンダードコースのみ開講となっています。