

# 障害(児)者のための居宅介護事業所一覧

## ～居宅介護事業所調査報告書～



令和8年（2026年）6月

北区障害福祉課  
北区障害者基幹相談支援センター



# も く じ

|             |   |
|-------------|---|
| 調査の概要 ..... | 1 |
|-------------|---|

|               |      |
|---------------|------|
| 調査内容一覧表 ..... | 2～11 |
|---------------|------|

|                         |    |
|-------------------------|----|
| 1 あいえるPiA24 .....       | 12 |
| 2 アイ・ケアセンター小豆沢 .....    | 13 |
| 3 アイ・ヘルパーサービス .....     | 14 |
| 4 愛・訪問介護ステーション尾久 .....  | 15 |
| 5 あけぼの介護センター王子 .....    | 16 |
| 6 あっふるちよだ王子駅前店 .....    | 17 |
| 7 あっふるちよだ日暮里駅前店 .....   | 18 |
| 8 アプレ介護サービス .....       | 19 |
| 9 アワーケア .....           | 20 |
| 10 WiLL訪問介護ステーション ..... | 21 |
| 11 エンジェルケアプラン .....     | 22 |
| 12 介護サービスよりどころ .....    | 23 |
| 13 介護支援ピッケルニ .....      | 24 |
| 14 介護事業所 樹林 .....       | 25 |
| 15 介護事業所スズガモ .....      | 26 |
| 16 介護事業所みっれ .....       | 27 |
| 17 居宅介護エンジェライト .....    | 28 |
| 18 グリーンケア十條 .....       | 29 |
| 19 ケアサービス恵み .....       | 30 |
| 20 ケアステーション カルミア .....  | 31 |
| 21 ケアズフューチャー .....      | 32 |
| 22 ケア21王子 .....         | 33 |
| 23 ケア21巣鴨 .....         | 34 |
| 24 ケアネットワーク .....       | 35 |
| 25 けあビジョン浮間舟渡 .....     | 36 |
| 26 けあビジョン十條 .....       | 37 |
| 27 ケアマスター西日暮里 .....     | 38 |
| 28 ケア桃太郎 .....          | 39 |
| 29 ケアリッツ赤羽 .....        | 40 |
| 30 ケアリッツ浮間舟渡 .....      | 41 |
| 31 ケアリッツ王子 .....        | 42 |
| 32 ケアリッツ駒込 .....        | 43 |
| 33 ケアリッツ十條 .....        | 44 |
| 34 さくらケアシステム .....      | 45 |
| 35 サポートステーションさいとう ..... | 46 |
| 36 サン・ケアセンター .....      | 47 |

|                                |    |
|--------------------------------|----|
| 37 サンライフ介護サービス .....           | 48 |
| 38 しもと訪問介護 .....               | 49 |
| 39 じゅんケアサービス .....             | 50 |
| 40 障害者パーソナルアシスタント足立 .....      | 51 |
| 41 Stella .....                | 52 |
| 42 生活日和 .....                  | 53 |
| 43 セカンドライフ .....               | 54 |
| 44 セントケア赤羽 .....               | 55 |
| 45 ソシオケアサービス .....             | 56 |
| 46 それいゆ在宅介護センター .....          | 57 |
| 47 大起エンゼルヘルプ北ケアセンター .....      | 58 |
| 48 宝ケアサービス赤羽 .....             | 59 |
| 49 宝ケアサービス王子 .....             | 60 |
| 50 宝ケアサービス西ヶ原 .....            | 61 |
| 51 たつの子ライフ・サービス .....          | 62 |
| 52 ちゅーりっぷ .....                | 63 |
| 53 ツクイ板橋 .....                 | 64 |
| 54 ツナガレ介護福祉ケア .....            | 65 |
| 55 つみき介護ステーション .....           | 66 |
| 56 東京海上日動みずたま介護ST板橋 .....      | 67 |
| 57 東京海上日動みずたま介護ST王子 .....      | 68 |
| 58 東京キャリアスタッフ .....            | 69 |
| 59 東京ふれあい・ほほえみヘルパーステーション ..... | 70 |
| 60 東京療育・家族支援居宅サービス .....       | 71 |
| 61 トータルサポートたいとう .....          | 72 |
| 62 とらいぶコミュニティ .....            | 73 |
| 63 nanmo nanmo .....           | 74 |
| 64 ニカサ西ヶ原 .....                | 75 |
| 65 西が丘訪問介護事業所 .....            | 76 |
| 66 ニチイケアセンター飛鳥山 .....          | 77 |
| 67 ニチイケアセンター王子 .....           | 78 |
| 68 ニチイケアセンター西尾久 .....          | 79 |
| 69 ニューフォワード訪問介護 .....          | 80 |
| 70 はあとふる .....                 | 81 |
| 71 はすぬま訪問介護事業所 .....           | 82 |
| 72 バタフライ板橋 .....               | 83 |
| 73 花はなケアステーション .....           | 84 |
| 74 NPO法人 ピアサポート・北 .....        | 85 |
| 75 ピあファースト .....               | 86 |
| 76 ひなたケア .....                 | 87 |
| 77 Vivace .....                | 88 |
| 78 ひまわり十条 .....                | 89 |
| 79 日和訪問介護事業所 .....             | 90 |

|                               |     |
|-------------------------------|-----|
| 80 福祉総合支援サービス事業所DREAM EVO     | 91  |
| 81 ぷっくるケア                     | 92  |
| 82 特定非営利活動法人・ブリッジ             | 93  |
| 83 フレッシュケアサービス                | 94  |
| 84 ヘルパーステーションえがお板橋            | 95  |
| 85 ヘルパーステーションしらゆり             | 96  |
| 86 ヘルパーステーションのぞみ              | 97  |
| 87 ヘルプステーション・レイン              | 98  |
| 88 ペンギン印ケアステーション              | 99  |
| 89 訪問介護アルプス                   | 100 |
| 90 訪問介護ケアろぐ                   | 101 |
| 91 訪問介護事業所 笑 東京本店             | 102 |
| 92 訪問介護事業所 Bea Life           | 103 |
| 93 訪問介護事業所 ひいらぎ               | 104 |
| 94 訪問介護事業所 人                  | 105 |
| 95 訪問介護事業所みかん                 | 106 |
| 96 訪問介護ステーション寿星               | 107 |
| 97 訪問介護すみれケア                  | 108 |
| 98 訪問介護センターすずらん               | 109 |
| 99 訪問介護センターすずらん東十条            | 110 |
| 100 訪問介護センタースターマインド           | 111 |
| 101 訪問介護Next梅島                | 112 |
| 102 星ケアサービス                   | 113 |
| 103 ホットステーションSUN              | 114 |
| 104 ほのぼのステーション赤羽              | 115 |
| 105 ホワイトサポート                  | 116 |
| 106 ホームヘルプサービス ソラストときわ台       | 117 |
| 107 マツノケア                     | 118 |
| 108 Mama'sホームヘルプステーション        | 119 |
| 109 マルシモホームヘルプサービス            | 120 |
| 110 みずべの苑                     | 121 |
| 111 やさしい手 赤羽訪問介護事業所           | 122 |
| 112 ゆあ訪問介護荒川                  | 123 |
| 113 ゆいま〜る つばさ                 | 124 |
| 114 ゆりの花 訪問介護事業所              | 125 |
| 115 ゆんたく福祉サポート                | 126 |
| 116 ライフケア                     | 127 |
| 117 Rakue滝野川                  | 128 |
| 118 Live One's Own Life Piece | 129 |
| 119 リクラス東京 訪問介護よつば            | 130 |
| 120 リラス訪問介護センター               | 131 |
| 121 レインボーブリッジ板橋ケアセンター         | 132 |
| 122 ひまわり赤羽                    | 133 |
| 123 ケアサポートふくろう                | 134 |



## 視覚障害者の同行援護を主とする事業所

|                       |     |
|-----------------------|-----|
| 1 JBFA同行援護サービス .....  | 135 |
| 2 春光 .....            | 136 |
| 3 株式会社てとて .....       | 137 |
| 4 点訳・音声訳集団 一歩の会 ..... | 138 |
| 5 同行援護事業所みつき .....    | 139 |
| 6 TOMO .....          | 140 |
| 資料・事業所一覧 .....        | 141 |

## 「北区障害（児）者居宅介護事業所調査」の概要

### 【調査目的】

平成18年より施行された障害者自立支援法により、身体障害（児）者・知的障害（児）者・精神障害者を対象とした居宅介護サービス（ホームヘルプサービス・ガイドヘルプサービス等）が本格実施されるようになりました。また、平成25年4月より施行された障害者総合支援法により、障害者の範囲が拡大され、難病等もサービスの対象となりました。

支援費制度以来、利用者によるサービスの自己選択・自己決定が掲げられています。23回目となる本調査が利用者のニーズ（要望）に合った居宅介護事業者選びの一助になればと思います。

### 【調査方法】

令和8年4月現在、北区を対象に居宅介護サービスを提供している居宅介護事業所の253ヶ所を対象に調査を実施。

### 【調査期間】

令和8年4月9日（木）～ 令和8年5月20日（水）必着

### 【回収状況】

事業所 253ヶ所中 151ヶ所より回答を得た（回収率：59.7%）

### 【調査実施機関】

北区障害者基幹相談支援センター（委託運営：NPO法人ピアネット北）

〒114-0032

北区中十条1-2-18 北区立障害者福祉センター2階

TEL&FAX 03(3905)7226

# 調査内容一覧表

| No | ページ | 事業所名           | 提供サービス内容 |    |    |    |    |          |    |    |    |    |          |    |    |    |    |          |
|----|-----|----------------|----------|----|----|----|----|----------|----|----|----|----|----------|----|----|----|----|----------|
|    |     |                | 身体       |    |    |    |    |          | 知的 |    |    |    |          | 精神 |    |    |    |          |
|    |     |                | 身体       | 家事 | 重訪 | 重包 | 移動 | 同行<br>援護 | 身体 | 家事 | 重訪 | 移動 | 行動<br>援護 | 身体 | 家事 | 重訪 | 移動 | 行動<br>援護 |
| 1  | 12  | あいえるPiA24      | ○        | ○  | ○  | -  | ○  | ○        | ○  | ○  | ○  | -  | -        | -  | -  | -  | -  |          |
| 2  | 13  | アイ・ケアセンター小豆沢   | ○        | ○  | ○  | -  | -  | ○        | ○  | ○  | ○  | -  | -        | ○  | ○  | ○  | -  | -        |
| 3  | 14  | アイ・ヘルパーサービス    | ○        | ○  | ○  | -  | ○  | ○        | ○  | ○  | ○  | ○  | -        | -  | -  | -  | -  | -        |
| 4  | 15  | 愛・訪問介護ステーション尾久 | ○        | ○  | -  | -  | ○  | -        | ○  | -  | -  | ○  | -        | -  | ○  | -  | -  | -        |
| 5  | 16  | あけぼの介護センター王子   | ○        | ○  | ○  | -  | ○  | -        | ○  | ○  | -  | ○  | -        | ○  | ○  | -  | -  | -        |
| 6  | 17  | あっぷるちよだ王子駅前店   | ○        | ○  | ○  | -  | -  | -        | ○  | ○  | ○  | -  | -        | ○  | ○  | ○  | -  | -        |
| 7  | 18  | あっぷるちよだ日暮里駅前店  | ○        | ○  | -  | -  | -  | -        | ○  | ○  | -  | -  | -        | ○  | ○  | -  | -  | -        |
| 8  | 19  | アプレ介護サービス      | ○        | ○  | ○  | -  | -  | -        | -  | -  | -  | -  | -        | -  | -  | -  | -  | -        |
| 9  | 20  | アワーケア          | ○        | ○  | ○  | -  | ○  | -        | ○  | ○  | ○  | ○  | -        | ○  | ○  | ○  | ○  | -        |
| 10 | 21  | Will訪問介護ステーション | -        | -  | ○  | -  | -  | -        | -  | -  | ○  | -  | -        | -  | -  | ○  | -  | -        |
| 11 | 22  | エンジェルケアプラン     | ○        | ○  | ○  | -  | ○  | -        | ○  | ○  | ○  | ○  | -        | ○  | ○  | -  | ○  | -        |
| 12 | 23  | 介護サービスよりどころ    | ○        | ○  | ○  | -  | -  | -        | ○  | ○  | ○  | -  | -        | ○  | ○  | ○  | -  | -        |
| 13 | 24  | 介護支援ピッケルニ      | ○        | ○  | ○  | -  | ○  | -        | -  | -  | -  | ○  | -        | -  | -  | -  | -  | -        |
| 14 | 25  | 介護事業所 樹林       | ○        | ○  | ○  | -  | ○  | -        | ○  | ○  | ○  | ○  | -        | -  | -  | -  | -  | -        |
| 15 | 26  | 介護事業所スズガモ      | -        | -  | ○  | -  | -  | -        | -  | -  | ○  | -  | -        | -  | -  | ○  | -  | -        |
| 16 | 27  | 介護事業所みつれ       | ○        | ○  | ○  | -  | ○  | -        | ○  | ○  | ○  | ○  | -        | ○  | ○  | ○  | ○  | -        |
| 17 | 28  | 居宅介護エンジェライト    | ○        | ○  | ○  | -  | ○  | ○        | ○  | ○  | -  | ○  | -        | ○  | ○  | -  | ○  | -        |
| 18 | 29  | グリーンケア十條       | ○        | ○  | ○  | -  | ○  | -        | ○  | ○  | -  | ○  | -        | ○  | ○  | -  | ○  | -        |
| 19 | 30  | ケアサービス恵み       | ○        | ○  | -  | -  | ○  | ○        | ○  | ○  | -  | ○  | -        | ○  | ○  | -  | ○  | -        |
| 20 | 31  | ケアステーション カルミア  | ○        | ○  | ○  | -  | ○  | -        | ○  | -  | ○  | ○  | -        | -  | -  | -  | -  | -        |
| 21 | 32  | ケアズフューチャー      | ○        | ○  | ○  | -  | ○  | -        | ○  | ○  | ○  | ○  | -        | ○  | ○  | ○  | ○  | -        |
| 22 | 33  | ケア21王子         | ○        | ○  | ○  | -  | -  | ○        | ○  | ○  | ○  | -  | -        | ○  | ○  | ○  | -  | -        |
| 23 | 34  | ケア21巣鴨         | ○        | ○  | ○  | -  | ○  | ○        | ○  | ○  | ○  | ○  | -        | ○  | ○  | ○  | ○  | -        |
| 24 | 35  | ケアネットワーク       | ○        | ○  | ○  | -  | ○  | ○        | ○  | ○  | -  | ○  | -        | ○  | ○  | -  | ○  | -        |
| 25 | 36  | けあビジョン浮間舟渡     | ○        | ○  | -  | -  | -  | -        | ○  | ○  | -  | ○  | -        | ○  | ○  | -  | ○  | -        |
| 26 | 37  | けあビジョン十条       | ○        | ○  | ○  | -  | ○  | ○        | ○  | ○  | ○  | ○  | -        | ○  | ○  | ○  | ○  | -        |
| 27 | 38  | ケアマスター西日暮里     | ○        | ○  | -  | -  | ○  | -        | ○  | ○  | -  | ○  | -        | ○  | ○  | -  | ○  | -        |

| 重度障害者の介護経験 | 居宅介護従事者数(非常勤を含む) |    |     |    |     |    |     |    |     |    |     |     | サービス提供時間等 |     |     |     |          | 介保<br>訪問介護 | 医療的ケアを伴うサービスの提供 |      |
|------------|------------------|----|-----|----|-----|----|-----|----|-----|----|-----|-----|-----------|-----|-----|-----|----------|------------|-----------------|------|
|            | 20代              |    | 30代 |    | 40代 |    | 50代 |    | 60代 |    | 合計  | 看護師 | 手話ができる    | 夜間  | 深夜  | 早朝  | 土日祝日     |            |                 | 年末年始 |
|            | 男                | 女  | 男   | 女  | 男   | 女  | 男   | 女  | 男   | 女  |     |     |           |     |     |     |          |            |                 |      |
| 別途記載あり     | 1                | 2  | 6   | 2  | 1   | 9  | 5   | 16 | 8   | 6  | 56  | ×   | ×         | ○   | ○   | ○   | ○        | ○          | ○               | ○    |
| 別途記載あり     | 0                | 0  | 0   | 2  | 0   | 3  | 0   | 3  | 2   | 28 | 38  | ×   | ×         | ○   | ○   | ○   | ○        | ○          | ○               | ○    |
| 別途記載あり     | 1                | 1  | 1   | 0  | 2   | 0  | 2   | 6  | 3   | 5  | 21  | ×   | ×         | 応相談 | 応相談 | 応相談 | 応相談      | 応相談        | ○               | 応相談  |
| —          | 1                | 1  | 1   | 2  | 0   | 1  | 0   | 1  | 0   | 1  | 8   | ×   | ×         | 応相談 | ×   | 応相談 | 応相談      | 応相談        | ○               | ×    |
| 別途記載あり     | 0                | 0  | 0   | 1  | 0   | 1  | 0   | 3  | 1   | 2  | 8   | ×   | ×         | 応相談 | 応相談 | 応相談 | ○        | 応相談        | ○               | ○    |
| —          | 0                | 0  | 0   | 0  | 2   | 0  | 0   | 0  | 7   | 2  | 11  | ×   | ×         | ×   | ×   | ×   | 応相談      | ×          | ○               | ×    |
| —          | 0                | 0  | 0   | 0  | 0   | 1  | 1   | 3  | 0   | 5  | 10  | ×   | ×         | 応相談 | ×   | 応相談 | 応相談      | 応相談        | ○               | ×    |
| 別途記載あり     | 0                | 1  | 1   | 1  | 5   | 4  | 2   | 12 | 0   | 18 | 44  | ○   | ×         | ○   | ○   | ○   | ○        | ○          | ○               | ○    |
| —          | 0                | 1  | 5   | 1  | 0   | 1  | 0   | 1  | 0   | 0  | 9   | ×   | ×         | ○   | ○   | ○   | ○        | ○          | ○               | ○    |
| 別途記載あり     | 25               | 20 | 7   | 10 | 14  | 7  | 2   | 9  | 0   | 4  | 98  | ○   | ×         | -   | -   | -   | -        | -          | ×               | ○    |
| —          | 1                | 2  | 0   | 0  | 1   | 0  | 0   | 1  | 1   | 3  | 9   | ×   | ×         | ○   | ×   | ○   | ○        | ○          | ○               | ○    |
| 別途記載あり     | 0                | 0  | 0   | 0  | 0   | 0  | 0   | 1  | 1   | 3  | 5   | ×   | ×         | 応相談 | ×   | ×   | 応相談      | ○          | ○               | 検討中  |
| —          | 3                | 3  | 5   | 4  | 6   | 5  | 1   | 4  | 0   | 0  | 31  | ×   | ×         | -   | -   | -   | -        | -          | ×               | —    |
| 別途記載あり     | 0                | 0  | 1   | 0  | 1   | 1  | 0   | 2  | 3   | 2  | 10  | ×   | ○         | ○   | ×   | ×   | ○        | ×          | ○               | ×    |
| —          | 1                | 1  | 0   | 1  | 4   | 3  | 3   | 3  | 6   | 7  | 29  | ×   | ×         | ○   | ○   | ○   | ○        | ○          | ×               | 応相談  |
| 別途記載あり     | 2                | 4  | 6   | 12 | 12  | 26 | 10  | 26 | 6   | 15 | 119 | ×   | ×         | ○   | ○   | ○   | ○        | ○          | ○               | ○    |
| 別途記載あり     | 2                | 1  | 0   | 2  | 0   | 3  | 3   | 8  | 5   | 2  | 26  | ×   | ×         | ×   | ×   | ×   | 土<br>○   | ×          | —               | ×    |
| —          | 0                | 1  | 1   | 0  | 0   | 2  | 3   | 1  | 1   | 2  | 11  | ○   | ×         | ×   | ×   | 応相談 | 応相談      | 応相談        | ○               | ×    |
| 別途記載あり     | 0                | 0  | 0   | 0  | 0   | 0  | 2   | 1  | 2   | 8  | 13  | ×   | ×         | 応相談 | ×   | ×   | 土・祝<br>○ | 応相談        | ○               | 痰吸引  |
| —          | 0                | 2  | 0   | 0  | 0   | 2  | 0   | 2  | 0   | 1  | 7   | ×   | ×         | ×   | ×   | ×   | 応相談      | ×          | ○               | ×    |
| 別途記載あり     | 0                | 0  | 2   | 0  | 5   | 2  | 2   | 11 | 4   | 4  | 30  | ○   | ×         | ○   | ○   | ○   | ○        | ○          | ×               | 応相談  |
| 別途記載あり     | 0                | 1  | 1   | 1  | 0   | 1  | 3   | 2  | 1   | 4  | 14  | ×   | ×         | ○   | 応相談 | 応相談 | ○        | 応相談        | ○               | ×    |
| —          | 0                | 1  | 0   | 1  | 0   | 1  | 0   | 4  | 0   | 1  | 8   | ×   | ×         | ○   | 応相談 | ○   | ○        | ○          | ○               | ×    |
| 別途記載あり     | 0                | 1  | 0   | 3  | 1   | 2  | 3   | 2  | 0   | 15 | 27  | ×   | ×         | 応相談 | ×   | 応相談 | 応相談      | 応相談        | ○               | 応相談  |
| 別途記載あり     | 0                | 0  | 0   | 0  | 0   | 2  | 0   | 2  | 0   | 2  | 6   | ×   | ×         | ×   | ×   | ×   | ○        | ○          | ○               | 応相談  |
| 別途記載あり     | 0                | 1  | 0   | 0  | 0   | 2  | 2   | 2  | 1   | 3  | 11  | ×   | ×         | 応相談 | 応相談 | 応相談 | ○        | 応相談        | ○               | 検討中  |
| —          | 0                | 0  | 0   | 3  | 0   | 1  | 1   | 2  | 0   | 1  | 8   | ×   | ○         | 応相談 | 応相談 | 応相談 | 応相談      | 応相談        | ○               | 検討中  |

| No. | ページ | 事業所名                 | 提供サービス内容 |    |    |    |    |          |    |    |    |    |          |    |    |    |    |          |
|-----|-----|----------------------|----------|----|----|----|----|----------|----|----|----|----|----------|----|----|----|----|----------|
|     |     |                      | 身体       |    |    |    |    |          | 知的 |    |    |    |          | 精神 |    |    |    |          |
|     |     |                      | 身体       | 家事 | 重訪 | 重包 | 移動 | 同行<br>援護 | 身体 | 家事 | 重訪 | 移動 | 行動<br>援護 | 身体 | 家事 | 重訪 | 移動 | 行動<br>援護 |
| 28  | 39  | ケア桃太郎                | ○        | ○  | ○  | -  | ○  | ○        | ○  | ○  | ○  | -  | ○        | ○  | ○  | ○  | ○  | -        |
| 29  | 40  | ケアリッツ赤羽              | ○        | ○  | -  | -  | -  | -        | ○  | ○  | -  | -  | -        | ○  | ○  | -  | -  | -        |
| 30  | 41  | ケアリッツ浮間舟渡            | ○        | ○  | -  | -  | ○  | -        | ○  | ○  | -  | ○  | -        | ○  | ○  | -  | ○  | -        |
| 31  | 42  | ケアリッツ王子              | ○        | ○  | -  | -  | -  | -        | ○  | ○  | -  | -  | -        | ○  | ○  | -  | -  | -        |
| 32  | 43  | ケアリッツ駒込              | ○        | -  | -  | -  | -  | -        | -  | -  | -  | -  | -        | -  | -  | -  | -  | -        |
| 33  | 44  | ケアリッツ十条              | ○        | ○  | -  | -  | ○  | -        | ○  | ○  | -  | ○  | -        | ○  | ○  | -  | ○  | -        |
| 34  | 45  | さくらケアシステム            | ○        | ○  | ○  | -  | -  | ○        | ○  | ○  | ○  | -  | -        | ○  | ○  | ○  | -  | -        |
| 35  | 46  | サポートステーションさいとう       | ○        | ○  | ○  | -  | ○  | -        | ○  | ○  | ○  | -  | -        | -  | -  | -  | -  | -        |
| 36  | 47  | サン・ケアセンター            | ○        | ○  | ○  | -  | ○  | ○        | ○  | ○  | ○  | ○  | -        | ○  | ○  | ○  | ○  | -        |
| 37  | 48  | サンライフ介護サービス          | ○        | -  | ○  | -  | -  | -        | ○  | -  | ○  | -  | -        | ○  | -  | ○  | -  | -        |
| 38  | 49  | しもとり訪問介護             | ○        | ○  | ○  | -  | ○  | -        | ○  | ○  | ○  | ○  | -        | ○  | ○  | ○  | ○  | -        |
| 39  | 50  | じゅんケアサービス            | ○        | ○  | ○  | -  | ○  | -        | ○  | ○  | ○  | ○  | -        | ○  | ○  | -  | ○  | -        |
| 40  | 51  | 障害者パーソナルアシスタント足立     | ○        | -  | ○  | -  | -  | -        | ○  | ○  | ○  | -  | -        | ○  | ○  | ○  | -  | -        |
| 41  | 52  | Stella               | ○        | ○  | ○  | -  | ○  | -        | ○  | ○  | ○  | ○  | -        | ○  | ○  | ○  | ○  | -        |
| 42  | 53  | 生活日和                 | ○        | ○  | ○  | -  | ○  | -        | ○  | ○  | ○  | ○  | -        | ○  | ○  | ○  | ○  | -        |
| 43  | 54  | セカンドライフ              | ○        | ○  | -  | -  | -  | -        | ○  | ○  | -  | -  | -        | ○  | ○  | -  | -  | -        |
| 44  | 55  | セントケア赤羽              | ○        | ○  | ○  | -  | ○  | -        | ○  | -  | -  | ○  | -        | -  | -  | -  | -  | -        |
| 45  | 56  | ソシオケアサービス            | ○        | -  | ○  | -  | ○  | -        | ○  | -  | ○  | ○  | -        | ○  | -  | ○  | ○  | -        |
| 46  | 57  | それいゆ在宅介護センター         | ○        | ○  | ○  | -  | ○  | ○        | ○  | ○  | ○  | ○  | -        | ○  | ○  | ○  | ○  | -        |
| 47  | 58  | 大起エンゼルヘルプ<br>北ケアセンター | ○        | ○  | ○  | -  | ○  | ○        | ○  | ○  | ○  | ○  | ○        | ○  | ○  | ○  | ○  | ○        |
| 48  | 59  | 宝ケアサービス赤羽            | ○        | ○  | -  | -  | ○  | -        | ○  | ○  | -  | ○  | -        | -  | -  | -  | -  | -        |
| 49  | 60  | 宝ケアサービス王子            | ○        | ○  | ○  | -  | -  | ○        | ○  | ○  | -  | -  | -        | ○  | ○  | -  | -  | -        |
| 50  | 61  | 宝ケアサービス西ヶ原           | ○        | ○  | -  | -  | ○  | -        | ○  | ○  | -  | ○  | -        | -  | -  | -  | -  | -        |
| 51  | 62  | たつの子ライフ・サービス         | ○        | ○  | -  | -  | ○  | ○        | ○  | ○  | -  | ○  | -        | ○  | ○  | -  | ○  | -        |
| 52  | 63  | ちゅーりっぷ               | -        | -  | ○  | -  | -  | -        | -  | -  | -  | -  | -        | -  | -  | -  | -  | -        |
| 53  | 64  | ツクイ板橋                | ○        | ○  | -  | -  | ○  | -        | ○  | ○  | -  | ○  | -        | ○  | ○  | -  | ○  | -        |

| 重度障害者の介護経験 | 居宅介護従事者数(非常勤を含む) |   |     |   |     |   |     |    |     |    |    |     | サービス提供時間等 |            |     |     |      | 介保<br>訪問介護 | 医療的ケアを伴うサービスの提供 |      |
|------------|------------------|---|-----|---|-----|---|-----|----|-----|----|----|-----|-----------|------------|-----|-----|------|------------|-----------------|------|
|            | 20代              |   | 30代 |   | 40代 |   | 50代 |    | 60代 |    | 合計 | 看護師 | 手話ができる    | 夜間         | 深夜  | 早朝  | 土日祝日 |            |                 | 年末年始 |
|            | 男                | 女 | 男   | 女 | 男   | 女 | 男   | 女  | 男   | 女  |    |     |           |            |     |     |      |            |                 |      |
| 別途記載あり     | 0                | 0 | 0   | 1 | 0   | 3 | 1   | 6  | 0   | 12 | 23 | ×   | ×         | ○          | 応相談 | 応相談 | ○    | 応相談        | ○               | ○    |
| —          | 0                | 2 | 3   | 0 | 2   | 1 | 1   | 1  | 0   | 1  | 11 | ×   | ×         | 19時まで<br>○ | ×   | ×   | ○    | ×          | ○               | ×    |
| ×          | 3                | 5 | 1   | 0 | 0   | 2 | 0   | 1  | 0   | 0  | 12 | ×   | ×         | 19時まで<br>○ | ×   | ×   | ○    | ×          | ○               | ×    |
| ×          | 3                | 0 | 4   | 1 | 2   | 0 | 1   | 2  | 0   | 0  | 13 | ×   | ×         | 19時まで<br>○ | ×   | ×   | ○    | ×          | ○               | ×    |
| —          | 1                | 3 | 6   | 0 | 1   | 0 | 1   | 4  | 0   | 0  | 16 | ×   | ×         | ×          | ×   | ×   | ○    | ×          | ○               | ×    |
| ×          | 3                | 0 | 4   | 2 | 2   | 0 | 1   | 2  | 0   | 0  | 14 | ×   | ×         | 19時まで<br>○ | ×   | ×   | ○    | ×          | ○               | ×    |
| 別途記載あり     | 0                | 0 | 0   | 1 | 1   | 2 | 0   | 1  | 2   | 6  | 13 | ×   | ×         | ○          | 応相談 | ○   | ○    | ○          | ○               | ×    |
| 別途記載あり     | 4                | 0 | 0   | 0 | 1   | 1 | 2   | 3  | 1   | 1  | 13 | ×   | ○         | ○          | ○   | ○   | ○    | ○          | ×               | ×    |
| 別途記載あり     | 0                | 3 | 0   | 1 | 1   | 3 | 1   | 3  | 2   | 5  | 19 | ○   | ×         | 応相談        | ×   | ×   | 応相談  | 応相談        | ○               | ○    |
| —          | 0                | 2 | 0   | 2 | 0   | 2 | 0   | 4  | 0   | 2  | 12 | ○   | ○         | -          | -   | -   | -    | -          | ○               | ○予定  |
| 別途記載あり     | 2                | 0 | 0   | 0 | 0   | 0 | 1   | 1  | 0   | 0  | 4  | ×   | ×         | ○          | ×   | ×   | 応相談  | 応相談        | ○               | 検討中  |
| 別途記載あり     | 0                | 0 | 1   | 0 | 2   | 1 | 0   | 1  | 0   | 1  | 6  | ×   | ×         | ○          | ○   | ○   | ○    | 応相談        | ○               | ○    |
| 別途記載あり     | 1                | 0 | 3   | 1 | 7   | 3 | 6   | 1  | 0   | 2  | 24 | ×   | ×         | ○          | ○   | ○   | ○    | ○          | ○               | ○    |
| 別途記載あり     | 1                | 0 | 0   | 0 | 1   | 0 | 0   | 2  | 0   | 1  | 5  | ×   | ×         | ○          | ○   | ○   | ○    | ○          | ×               | ○    |
| 別途記載あり     | 2                | 5 | 5   | 8 | 3   | 7 | 1   | 10 | 0   | 5  | 46 | -   | ×         | ○          | ○   | ○   | ○    | ○          | ○               | ○    |
| —          | 1                | 1 | 0   | 4 | 0   | 0 | 1   | 0  | 0   | 4  | 11 | ○   | ×         | 応相談        | 応相談 | 応相談 | 応相談  | 応相談        | ○               | 応相談  |
| 別途記載あり     | -                | - | -   | - | -   | - | -   | -  | -   | -  | —  | ×   | ×         | 応相談        | ×   | ×   | ○    | ×          | ○               | ○    |
| 別途記載あり     | 1                | 1 | 0   | 4 | 4   | 2 | 5   | 8  | 0   | 8  | 33 | ×   | ×         | ○          | ○   | ○   | ○    | ○          | ○               | ○    |
| 別途記載あり     | 0                | 1 | 1   | 0 | 1   | 4 | 1   | 9  | 0   | 17 | 34 | ×   | ×         | 応相談        | 応相談 | 応相談 | 応相談  | 応相談        | ○               | ○    |
| —          | 0                | 1 | 0   | 0 | 1   | 1 | 2   | 2  | 0   | 7  | 14 | ×   | ×         | 応相談        | ×   | 応相談 | 応相談  | 応相談        | ○               | 応相談  |
| —          | 0                | 0 | 1   | 2 | 0   | 0 | 1   | 2  | 3   | 20 | 29 | ×   | ×         | 応相談        | ×   | ×   | 応相談  | 応相談        | ○               | ×    |
| 別途記載あり     | 0                | 0 | 0   | 1 | 1   | 3 | 1   | 5  | 2   | 15 | 28 | ×   | ×         | 応相談        | ×   | 応相談 | 応相談  | 応相談        | ○               | ×    |
| 別途記載あり     | 0                | 0 | 2   | 1 | 2   | 4 | 1   | 11 | 2   | 26 | 49 | ×   | ×         | 応相談        | 応相談 | 応相談 | ○    | 応相談        | ○               | 応相談  |
| —          | 1                | 0 | 2   | 1 | 1   | 1 | 0   | 3  | 1   | 8  | 18 | ×   | ×         | ×          | ×   | 応相談 | ×    | ×          | ○               | ×    |
| 別途記載あり     | 0                | 0 | 0   | 0 | 0   | 4 | 0   | 3  | 1   | 0  | 8  | ×   | ×         | ○          | ○   | ○   | ○    | ○          | ○               | ×    |
| ×          | 0                | 0 | 1   | 0 | 1   | 2 | 1   | 0  | 1   | 1  | 7  | ×   | ×         | 応相談        | ×   | 応相談 | ○    | ○          | ○               | ×    |

| No. | ページ | 事業所名                      | 提供サービス内容 |    |    |    |    |          |    |    |    |    |          |    |    |    |    |          |
|-----|-----|---------------------------|----------|----|----|----|----|----------|----|----|----|----|----------|----|----|----|----|----------|
|     |     |                           | 身体       |    |    |    |    |          | 知的 |    |    |    |          | 精神 |    |    |    |          |
|     |     |                           | 身体       | 家事 | 重訪 | 重包 | 移動 | 同行<br>援護 | 身体 | 家事 | 重訪 | 移動 | 行動<br>援護 | 身体 | 家事 | 重訪 | 移動 | 行動<br>援護 |
| 54  | 65  | ツナガレ介護福祉ケア                | ○        | ○  | ○  | -  | ○  | ○        | ○  | ○  | ○  | ○  | ○        | ○  | ○  | ○  | ○  | ○        |
| 55  | 66  | つみき介護ステーション               | ○        | ○  | ○  | -  | ○  | -        | ○  | ○  | ○  | ○  | ○        | -  | -  | -  | -  | -        |
| 56  | 67  | 東京海上日動<br>みずたま介護ST板橋      | ○        | ○  | ○  | -  | ○  | -        | ○  | ○  | ○  | ○  | -        | ○  | ○  | ○  | ○  | -        |
| 57  | 68  | 東京海上日動<br>みずたま介護ST王子      | ○        | -  | ○  | -  | -  | -        | -  | -  | -  | -  | -        | -  | -  | -  | -  | -        |
| 58  | 69  | 東京キャリアスタッフ                | ○        | ○  | -  | -  | -  | -        | ○  | ○  | -  | -  | -        | ○  | ○  | -  | -  | -        |
| 59  | 70  | 東京ふれあい・ほほえみ<br>ヘルパーステーション | ○        | ○  | ○  | -  | -  | -        | ○  | ○  | ○  | -  | -        | ○  | ○  | ○  | -  | -        |
| 60  | 71  | 東京療育・家族支援居宅サービス           | ○        | -  | ○  | -  | ○  | -        | ○  | -  | ○  | ○  | -        | -  | -  | -  | -  | -        |
| 61  | 72  | トータルサポートたいとう              | ○        | ○  | ○  | -  | ○  | -        | ○  | ○  | ○  | ○  | -        | ○  | ○  | ○  | ○  | -        |
| 62  | 73  | とらいぶコミュニティ                | ○        | ○  | ○  | -  | ○  | -        | ○  | ○  | ○  | ○  | ○        | ○  | ○  | ○  | ○  | ○        |
| 63  | 74  | nanmo nanmo               | ○        | ○  | ○  | -  | ○  | -        | ○  | ○  | ○  | ○  | -        | ○  | ○  | ○  | ○  | -        |
| 64  | 75  | ニカサ西ヶ原                    | ○        | ○  | ○  | -  | ○  | -        | ○  | ○  | ○  | ○  | -        | ○  | ○  | ○  | ○  | -        |
| 65  | 76  | 西が丘訪問介護事業所                | ○        | -  | ○  | -  | -  | -        | ○  | -  | -  | -  | -        | ○  | -  | -  | -  | -        |
| 66  | 77  | ニチイケアセンター飛鳥山              | ○        | ○  | ○  | -  | ○  | ○        | ○  | ○  | ○  | ○  | -        | ○  | ○  | ○  | ○  | -        |
| 67  | 78  | ニチイケアセンター王子               | ○        | ○  | -  | -  | ○  | -        | ○  | ○  | -  | ○  | -        | ○  | ○  | -  | ○  | -        |
| 68  | 79  | ニチイケアセンター西尾久              | ○        | ○  | -  | -  | -  | -        | ○  | ○  | -  | -  | -        | ○  | ○  | -  | -  | -        |
| 69  | 80  | ニューフォワード訪問介護              | ○        | ○  | ○  | -  | ○  | -        | -  | -  | ○  | -  | -        | -  | -  | -  | -  | -        |
| 70  | 81  | はあとふる                     | ○        | ○  | ○  | -  | ○  | ○        | ○  | ○  | ○  | ○  | -        | ○  | ○  | ○  | ○  | -        |
| 71  | 82  | はすめま訪問介護事業所               | ○        | ○  | ○  | -  | ○  | -        | ○  | ○  | ○  | ○  | ○        | ○  | ○  | ○  | ○  | ○        |
| 72  | 83  | バタフライ板橋                   | ○        | ○  | ○  | -  | ○  | ○        | ○  | ○  | ○  | ○  | ○        | ○  | ○  | ○  | ○  | ○        |
| 73  | 84  | 花はなケアステーション               | ○        | ○  | ○  | -  | ○  | ○        | ○  | ○  | ○  | ○  | -        | ○  | ○  | ○  | ○  | -        |
| 74  | 85  | NPO法人 ピアサポート・北            | -        | -  | ○  | -  | -  | -        | -  | -  | -  | -  | -        | -  | -  | -  | -  | -        |
| 75  | 86  | ぴあファースト                   | ○        | ○  | ○  | -  | ○  | ○        | -  | -  | -  | ○  | -        | ○  | ○  | -  | -  | -        |
| 76  | 87  | ひなたケア                     | -        | -  | -  | -  | ○  | -        | ○  | -  | -  | ○  | ○        | ○  | -  | -  | ○  | ○        |
| 77  | 88  | Vivace                    | -        | -  | ○  | -  | -  | -        | -  | -  | ○  | -  | -        | -  | -  | -  | -  | -        |
| 78  | 89  | ひまわり十条                    | ○        | ○  | -  | -  | ○  | -        | ○  | ○  | -  | ○  | -        | -  | -  | -  | -  | -        |
| 79  | 90  | 日和訪問介護事業所                 | ○        | ○  | ○  | -  | -  | -        | -  | -  | -  | -  | -        | -  | -  | -  | -  | -        |

| 重度障害者の介護経験 | 居宅介護従事者数(非常勤を含む) |    |     |   |     |    |     |    |     |    |    |     | サービス提供時間等 |     |     |     |      | 介保<br>訪問介護 | 医療的ケアを伴うサービスの提供 |      |
|------------|------------------|----|-----|---|-----|----|-----|----|-----|----|----|-----|-----------|-----|-----|-----|------|------------|-----------------|------|
|            | 20代              |    | 30代 |   | 40代 |    | 50代 |    | 60代 |    | 合計 | 看護師 | 手話ができる    | 夜間  | 深夜  | 早朝  | 土日祝日 |            |                 | 年末年始 |
|            | 男                | 女  | 男   | 女 | 男   | 女  | 男   | 女  | 男   | 女  |    |     |           |     |     |     |      |            |                 |      |
| 別途記載あり     | 0                | 1  | 0   | 0 | 0   | 4  | 1   | 1  | 0   | 1  | 8  | ○   | ×         | ○   | ○   | ○   | ○    | 応相談        | ○               | ○    |
| ×          | 1                | 1  | 0   | 2 | 1   | 1  | 1   | 0  | 0   | 0  | 7  | ×   | ×         | 応相談 | 応相談 | ○   | 土○   | ×          | ×               | ×    |
| 別途記載あり     | 0                | 0  | 1   | 1 | 1   | 2  | 1   | 4  | 1   | 5  | 16 | ×   | ×         | 応相談 | ×   | 応相談 | 応相談  | 応相談        | ○               | 応相談  |
| —          | 0                | 0  | 0   | 2 | 1   | 7  | 0   | 11 | 1   | 10 | 32 | ×   | ×         | ×   | ×   | ×   | ○    | ○          | ○               | 応相談  |
| —          | 0                | 0  | 0   | 0 | 0   | 1  | 0   | 2  | 0   | 8  | 11 | ×   | ×         | 応相談 | ×   | 応相談 | 応相談  | 応相談        | ○               | 検討中  |
| 別途記載あり     | 0                | 0  | 0   | 1 | 1   | 1  | 0   | 3  | 0   | 20 | 26 | ×   | ×         | 応相談 | ×   | 応相談 | 応相談  | 応相談        | ○               | 応相談  |
| —          | 0                | 0  | 2   | 1 | 0   | 2  | 0   | 0  | 0   | 0  | 5  | ×   | ×         | -   | -   | -   | -    | -          | ×               | ○    |
| 別途記載あり     | 2                | 2  | 3   | 2 | 11  | 10 | 11  | 6  | 6   | 8  | 61 | ×   | ×         | ○   | ○   | ○   | ○    | ○          | ○               | 検討中  |
| 別途記載あり     | -                | -  | -   | - | -   | -  | -   | -  | -   | -  | 20 | ○   | ×         | ○   | ○   | ○   | ○    | ○          | ○               | ○    |
| 別途記載あり     | 7                | 2  | 7   | 2 | 7   | 1  | 1   | 0  | 0   | 1  | 28 | ×   | ×         | ○   | ○   | ○   | ○    | ○          | ○               | 応相談  |
| 別途記載あり     | 0                | 1  | 0   | 2 | 1   | 1  | 1   | 2  | 0   | 7  | 15 | ×   | ×         | 応相談 | ×   | ○   | ○    | 応相談        | ○               | ○    |
| —          | 1                | 0  | 2   | 4 | 5   | 8  | 7   | 21 | 3   | 18 | 69 | ○   | ×         | ○   | ○   | ○   | ○    | ○          | ○               | ×    |
| 別途記載あり     | 0                | 0  | 0   | 1 | 0   | 2  | 0   | 2  | 0   | 3  | 8  | ×   | ×         | 応相談 | ×   | 応相談 | 応相談  | 応相談        | ○               | ×    |
| ×          | 0                | 0  | 0   | 0 | 0   | 1  | 0   | 3  | 0   | 3  | 7  | ×   | ×         | ×   | ×   | ×   | 応相談  | 応相談        | ○               | ×    |
| —          | 0                | 0  | 0   | 0 | 3   | 1  | 0   | 2  | 0   | 1  | 7  | ×   | ×         | ×   | ×   | 応相談 | 応相談  | 応相談        | -               | 応相談  |
| 別途記載あり     | 4                | 4  | 9   | 3 | 4   | 3  | 0   | 4  | 0   | 0  | 31 | ×   | ×         | ○   | ○   | ○   | ○    | ○          | ○               | ○    |
| 別途記載あり     | 0                | 0  | 0   | 0 | 0   | 1  | 0   | 2  | 2   | 3  | 8  | ×   | ×         | ×   | ×   | ○   | ○    | ×          | ○               | ×    |
| 別途記載あり     | 3                | 0  | 2   | 0 | 2   | 1  | 2   | 1  | 0   | 0  | 11 | ×   | ×         | 応相談 | ×   | ○   | ○    | ○          | ○               | ○    |
| 別途記載あり     | 1                | 2  | 2   | 4 | 3   | 2  | 3   | 3  | 0   | 2  | 22 | ×   | ×         | ○   | 応相談 | ○   | ○    | 応相談        | ○               | 応相談  |
| —          | 0                | 0  | 1   | 0 | 1   | 2  | 0   | 3  | 1   | 9  | 17 | ×   | ×         | 応相談 | 応相談 | 応相談 | 応相談  | 応相談        | ○               | ×    |
| 別途記載あり     | 1                | 10 | 10  | 1 | 9   | 9  | 7   | 5  | 6   | 11 | 69 | ×   | ×         | ○   | ○   | ○   | ○    | ○          | ×               | ○    |
| 別途記載あり     | 0                | 0  | 0   | 1 | 0   | 2  | 1   | 1  | 1   | 2  | 8  | ×   | ×         | ○   | ×   | ○   | ○    | ○          | ×               | ×    |
| ×          | 0                | 0  | 1   | 0 | 0   | 2  | 0   | 4  | 0   | 1  | 8  | ×   | ×         | 応相談 | 応相談 | 応相談 | 応相談  | ×          | ×               | ×    |
| 別途記載あり     | 0                | 1  | 3   | 0 | 18  | 2  | 1   | 0  | 0   | 0  | 25 | ○   | ×         | -   | -   | -   | -    | -          | ×               | ○    |
| ×          | 0                | 0  | 0   | 0 | 2   | 3  | 0   | 8  | 0   | 16 | 29 | ○   | ×         | 応相談 | ×   | 応相談 | ○    | 応相談        | ○               | ×    |
| 別途記載あり     | 0                | 0  | 0   | 3 | 0   | 0  | 0   | 2  | 1   | 0  | 6  | ×   | ×         | 応相談 | 応相談 | 応相談 | 応相談  | 応相談        | ×               | ○    |



| No. | ページ | 事業所名                       | 提供サービス内容 |    |    |    |    |          |    |    |    |    |          |    |    |    |    |          |
|-----|-----|----------------------------|----------|----|----|----|----|----------|----|----|----|----|----------|----|----|----|----|----------|
|     |     |                            | 身体       |    |    |    |    |          | 知的 |    |    |    |          | 精神 |    |    |    |          |
|     |     |                            | 身体       | 家事 | 重訪 | 重包 | 移動 | 同行<br>援護 | 身体 | 家事 | 重訪 | 移動 | 行動<br>援護 | 身体 | 家事 | 重訪 | 移動 | 行動<br>援護 |
| 80  | 91  | 福祉総合支援サービス事業所<br>DREAM EVO | ○        | ○  | ○  | -  | ○  | -        | ○  | ○  | ○  | ○  | -        | ○  | ○  | ○  | ○  | -        |
| 81  | 92  | ぷっくるケア                     | ○        | ○  | ○  | -  | -  | -        | ○  | ○  | ○  | -  | -        | ○  | ○  | ○  | -  | -        |
| 82  | 93  | 特定非営利活動法人・ブリッジ             | ○        | ○  | ○  | -  | -  | ○        | -  | -  | ○  | ○  | ○        | -  | -  | ○  | ○  | ○        |
| 83  | 94  | フレッシュケアサービス                | ○        | ○  | ○  | -  | ○  | ○        | ○  | ○  | -  | ○  | -        | ○  | ○  | -  | ○  | -        |
| 84  | 95  | ヘルパーステーションえがお板橋            | -        | ○  | ○  | -  | -  | ○        | -  | -  | -  | -  | -        | -  | ○  | -  | -  | -        |
| 85  | 96  | ヘルパーステーションしらゆり             | ○        | ○  | ○  | -  | ○  | ○        | ○  | ○  | ○  | ○  | -        | ○  | ○  | ○  | ○  | -        |
| 86  | 97  | ヘルパーステーションのぞみ              | ○        | ○  | ○  | -  | -  | ○        | ○  | ○  | ○  | -  | -        | ○  | ○  | ○  | -  | -        |
| 87  | 98  | ヘルプステーション・レイン              | ○        | ○  | ○  | -  | ○  | -        | ○  | ○  | ○  | ○  | -        | ○  | ○  | ○  | ○  | -        |
| 88  | 99  | ペンギン印ケアステーション              | ○        | ○  | ○  | -  | ○  | ○        | ○  | ○  | ○  | ○  | -        | ○  | ○  | ○  | ○  | -        |
| 89  | 100 | 訪問介護アルプス                   | ○        | ○  | ○  | -  | -  | -        | ○  | ○  | ○  | -  | -        | ○  | ○  | ○  | -  | -        |
| 90  | 101 | 訪問介護ケアろぐ                   | ○        | ○  | ○  | -  | ○  | ○        | ○  | ○  | ○  | ○  | ○        | ○  | ○  | ○  | ○  | ○        |
| 91  | 102 | 訪問介護事業所 笑 東京本店             | ○        | ○  | ○  | -  | ○  | -        | ○  | ○  | ○  | ○  | -        | ○  | ○  | ○  | ○  | -        |
| 92  | 103 | 訪問介護事業所 Bea Life           | ○        | ○  | -  | -  | ○  | ○        | ○  | ○  | -  | ○  | -        | ○  | ○  | -  | ○  | -        |
| 93  | 104 | 訪問介護事業所 ひいらぎ               | ○        | ○  | ○  | -  | -  | -        | ○  | ○  | ○  | -  | -        | ○  | ○  | ○  | -  | -        |
| 94  | 105 | 訪問介護事業所 人                  | ○        | ○  | -  | -  | ○  | -        | ○  | ○  | -  | ○  | ○        | ○  | ○  | -  | ○  | ○        |
| 95  | 106 | 訪問介護事業所みかん                 | ○        | ○  | ○  | -  | ○  | -        | ○  | ○  | ○  | ○  | -        | -  | -  | -  | -  | -        |
| 96  | 107 | 訪問介護ステーション寿星               | ○        | ○  | ○  | -  | -  | ○        | ○  | ○  | ○  | -  | -        | ○  | ○  | ○  | -  | -        |
| 97  | 108 | 訪問介護すみれケア                  | ○        | ○  | ○  | -  | ○  | ○        | ○  | ○  | ○  | ○  | ○        | ○  | ○  | ○  | ○  | ○        |
| 98  | 109 | 訪問介護センターすずらん               | ○        | ○  | -  | -  | ○  | ○        | ○  | ○  | -  | ○  | -        | ○  | ○  | -  | ○  | -        |
| 99  | 110 | 訪問介護センターすずらん東十条            | ○        | ○  | -  | -  | -  | -        | ○  | ○  | -  | -  | -        | ○  | ○  | -  | -  | -        |
| 100 | 111 | 訪問介護センタースターマインド            | ○        | ○  | ○  | -  | -  | -        | ○  | ○  | ○  | -  | -        | ○  | ○  | ○  | -  | -        |
| 101 | 112 | 訪問介護Next梅島                 | ○        | ○  | ○  | -  | ○  | ○        | ○  | ○  | ○  | ○  | -        | ○  | ○  | ○  | ○  | -        |
| 102 | 113 | 星ケアサービス                    | ○        | ○  | ○  | -  | -  | -        | ○  | ○  | ○  | -  | -        | ○  | ○  | ○  | -  | -        |
| 103 | 114 | ホットステーションSUN               | ○        | ○  | ○  | -  | ○  | -        | ○  | ○  | ○  | ○  | -        | ○  | ○  | ○  | ○  | -        |
| 106 | 115 | ほのぼのステーション赤羽               | ○        | ○  | ○  | -  | ○  | ○        | ○  | ○  | ○  | ○  | -        | ○  | ○  | ○  | -  | -        |
| 107 | 116 | ホワイトサポート                   | ○        | ○  | -  | -  | -  | -        | ○  | ○  | -  | -  | -        | -  | -  | -  | -  | -        |

| 重度障害者の介護経験 | 居宅介護従事者数(非常勤を含む) |    |     |   |     |    |     |    |     |    |    |     | サービス提供時間等 |     |     |     |        | 介保  | 医療的ケアを伴うサービスの提供 |      |
|------------|------------------|----|-----|---|-----|----|-----|----|-----|----|----|-----|-----------|-----|-----|-----|--------|-----|-----------------|------|
|            | 20代              |    | 30代 |   | 40代 |    | 50代 |    | 60代 |    | 合計 | 看護師 | 手話ができる    | 夜間  | 深夜  | 早朝  | 土日祝日   |     |                 | 年末年始 |
|            | 男                | 女  | 男   | 女 | 男   | 女  | 男   | 女  | 男   | 女  |    |     |           |     |     |     |        |     |                 |      |
| 別途記載あり     | 0                | 0  | 3   | 2 | 0   | 0  | 0   | 1  | 0   | 0  | 6  | ×   | ×         | ×   | ×   | ×   | ×      | ×   | ○               | 応相談  |
| 別途記載あり     | 1                | 11 | 2   | 0 | 0   | 1  | 0   | 5  | 0   | 2  | 22 | ×   | ×         | ○   | ○   | ○   | ○      | ○   | ○               | ○    |
| —          | 0                | 0  | 0   | 0 | 0   | 2  | 2   | 2  | 1   | 3  | 10 | —   | ×         | ○   | ×   | ○   | ○      | ○   | ○               | 応相談  |
| —          | 0                | 0  | 0   | 0 | 0   | 1  | 2   | 5  | 3   | 19 | 30 | ×   | ×         | ○   | 応相談 | ○   | ○      | ○   | ○               | ×    |
| 別途記載あり     | —                | —  | —   | — | —   | —  | —   | —  | —   | —  | —  | —   | ×         | ×   | ×   | ×   | ×      | 応相談 | ○               | 応相談  |
| 別途記載あり     | 0                | 0  | 1   | 1 | 1   | 2  | 1   | 9  | 6   | 27 | 48 | ×   | ×         | ○   | ○   | ○   | ○      | ○   | ○               | 応相談  |
| —          | 0                | 0  | 0   | 2 | 1   | 3  | 0   | 3  | 0   | 8  | 17 | ×   | ×         | ×   | ×   | ×   | ×      | ×   | ○               | ×    |
| 別途記載あり     | 0                | 2  | 1   | 5 | 0   | 1  | 0   | 0  | 0   | 0  | 9  | ×   | ×         | -   | -   | -   | -      | -   | ×               | ○    |
| 別途記載あり     | 0                | 0  | 2   | 2 | 1   | 0  | 2   | 2  | 0   | 8  | 17 | ○   | ×         | 応相談 | 応相談 | 応相談 | 応相談    | 応相談 | ○               | ○    |
| —          | 0                | 0  | 1   | 1 | 0   | 0  | 0   | 1  | 0   | 2  | 5  | ×   | ×         | ○   | ○   | ○   | ○      | ○   | ○               | ×    |
| ×          | 1                | 0  | 1   | 0 | 3   | 16 | 0   | 0  | 0   | 0  | 21 | ×   | ×         | ×   | ×   | 応相談 | 応相談    | 応相談 | ○               | 応相談  |
| 別途記載あり     | 3                | 3  | 7   | 1 | 1   | 0  | 0   | 1  | 0   | 0  | 16 | ×   | ×         | -   | -   | -   | -      | -   | ×               | ○    |
| —          | 0                | 1  | 1   | 1 | 0   | 1  | 0   | 0  | 0   | 0  | 4  | ×   | ×         | 応相談 | ×   | ×   | 応相談    | 応相談 | ○               | ×    |
| —          | 0                | 0  | 1   | 0 | 1   | 1  | 0   | 0  | 2   | 4  | 9  | ×   | ×         | 応相談 | 応相談 | 応相談 | 応相談    | 応相談 | ○               | ×    |
| 別途記載あり     | 20               | 0  | 21  | 4 | 1   | 3  | 0   | 0  | 1   | 0  | 50 | ○   | ×         | ○   | ○   | ○   | ○      | ○   | ○               | ×    |
| 別途記載あり     | 0                | 0  | 1   | 3 | 0   | 1  | 0   | 2  | 0   | 2  | 9  | ×   | ×         | ○   | ○   | ○   | ○      | ○   | ○               | ○    |
| ×          | 0                | 0  | 1   | 1 | 0   | 0  | 0   | 2  | 0   | 0  | 4  | ×   | ×         | 応相談 | 応相談 | 応相談 | 応相談    | 応相談 | ○               | ×    |
| —          | 0                | 0  | 0   | 0 | 0   | 0  | 1   | 0  | 2   | 2  | 5  | ×   | ×         | -   | -   | -   | ○      | ○   | ○               | 応相談  |
| —          | 0                | 1  | 1   | 1 | 0   | 3  | 1   | 2  | 1   | 13 | 23 | ×   | ×         | ×   | ×   | ×   | ○      | ○   | ○               | 応相談  |
| —          | 0                | 0  | 0   | 0 | 0   | 2  | 0   | 1  | 0   | 3  | 6  | ×   | ×         | ×   | ×   | ×   | 土<br>○ | ×   | ○               | 検討中  |
| 別途記載あり     | 0                | 0  | 0   | 2 | 1   | 1  | 0   | 1  | 0   | 0  | 5  | ○   | ×         | ○   | ○   | ○   | ○      | ○   | ×               | 検討中  |
| 別途記載あり     | 2                | 0  | 0   | 1 | 1   | 1  | 2   | 3  | 2   | 3  | 15 | ×   | ×         | ○   | ○   | ○   | ○      | ○   | ○               | ○    |
| 別途記載あり     | 0                | 0  | 0   | 0 | 0   | 1  | 2   | 10 | 1   | 18 | 32 | ×   | ×         | ○   | ○   | ○   | ○      | ○   | ○               | 応相談  |
| 別途記載あり     | 0                | 0  | 3   | 0 | 2   | 3  | 0   | 0  | 0   | 7  | 15 | ×   | ×         | ○   | ×   | ○   | ○      | ○   | ○               | ×    |
| 別途記載あり     | 0                | 0  | 0   | 0 | 0   | 3  | 0   | 7  | 0   | 16 | 26 | ×   | ○         | ×   | ×   | 応相談 | 応相談    | ×   | ○               | 応相談  |
| —          | 0                | 0  | 1   | 1 | 5   | 3  | 2   | 1  | 0   | 3  | 16 | ×   | ×         | ×   | ×   | ×   | ×      | ×   | ×               | ×    |

| No. | ページ | 事業所名                      | 提供サービス内容 |    |    |    |    |          |    |    |    |    |          |    |    |    |    |          |   |
|-----|-----|---------------------------|----------|----|----|----|----|----------|----|----|----|----|----------|----|----|----|----|----------|---|
|     |     |                           | 身体       |    |    |    |    |          | 知的 |    |    |    |          | 精神 |    |    |    |          |   |
|     |     |                           | 身体       | 家事 | 重訪 | 重包 | 移動 | 同行<br>援護 | 身体 | 家事 | 重訪 | 移動 | 行動<br>援護 | 身体 | 家事 | 重訪 | 移動 | 行動<br>援護 |   |
| 108 | 117 | ホームヘルプサービス<br>ソラストときわ台    | ○        | ○  | ○  | -  | -  | -        | ○  | ○  | ○  | -  | -        | ○  | ○  | ○  | -  | -        |   |
| 109 | 118 | マツノケア                     | -        | -  | ○  | -  | -  | -        | -  | -  | ○  | -  | -        | -  | -  | -  | ○  | -        | - |
| 110 | 119 | Mama'sホームヘルプステーション        | ○        | ○  | ○  | -  | ○  | ○        | ○  | ○  | ○  | ○  | -        | ○  | ○  | ○  | ○  | ○        | - |
| 111 | 120 | マルシモホームヘルプサービス            | ○        | ○  | -  | -  | -  | -        | ○  | ○  | -  | -  | -        | ○  | ○  | -  | -  | -        | - |
| 112 | 121 | みずべの苑                     | ○        | -  | -  | -  | ○  | -        | ○  | -  | -  | ○  | -        | -  | -  | -  | -  | -        | - |
| 113 | 122 | やさしい手 赤羽訪問介護事業所           | ○        | ○  | ○  | -  | ○  | -        | -  | -  | -  | -  | -        | -  | -  | -  | -  | -        | - |
| 114 | 123 | ゆあ訪問介護荒川                  | ○        | ○  | -  | -  | ○  | -        | ○  | ○  | -  | ○  | -        | ○  | ○  | -  | ○  | ○        | - |
| 115 | 124 | ゆいま〜る つばさ                 | ○        | ○  | ○  | -  | ○  | ○        | ○  | ○  | -  | ○  | -        | ○  | ○  | -  | ○  | ○        | - |
| 116 | 125 | ゆりの花 訪問介護事業所              | ○        | ○  | ○  | -  | -  | -        | ○  | ○  | ○  | -  | -        | -  | -  | -  | -  | -        | - |
| 117 | 126 | ゆんたく福祉サポート                | ○        | ○  | -  | -  | ○  | -        | ○  | ○  | -  | ○  | -        | ○  | ○  | -  | ○  | ○        | - |
| 118 | 127 | ライフ케어                     | ○        | ○  | ○  | -  | ○  | ○        | ○  | ○  | ○  | ○  | ○        | ○  | ○  | ○  | ○  | ○        | ○ |
| 119 | 128 | Rakue滝野川                  | ○        | ○  | ○  | -  | ○  | -        | ○  | ○  | ○  | ○  | -        | ○  | ○  | ○  | ○  | ○        | - |
| 120 | 129 | Live One's Own Life Piece | ○        | ○  | ○  | -  | ○  | -        | ○  | ○  | ○  | ○  | -        | -  | -  | -  | -  | -        | - |
| 121 | 130 | リクラス東京 訪問介護よつば            | ○        | ○  | ○  | -  | ○  | -        | ○  | ○  | ○  | ○  | -        | ○  | ○  | ○  | ○  | ○        | - |
| 122 | 131 | リラス訪問介護センター               | ○        | -  | ○  | -  | -  | -        | -  | -  | -  | -  | -        | -  | -  | -  | -  | -        | - |
| 123 | 132 | レインボーブリッジ<br>板橋ケアセンター     | ○        | ○  | ○  | -  | ○  | ○        | ○  | ○  | ○  | ○  | -        | ○  | ○  | ○  | ○  | ○        | - |
| 124 | 133 | ひまわり赤羽                    | ○        | ○  | -  | -  | -  | -        | -  | -  | -  | -  | -        | -  | -  | -  | -  | -        | - |
| 125 | 134 | ケアサポートふくろう                | ○        | ○  | -  | -  | ○  | -        | ○  | ○  | -  | ○  | -        | ○  | ○  | -  | ○  | ○        | - |

## 視覚障害者の同行援護を主とする事業所

| No. | ページ | 事業所名          | 提供サービス内容 |    |    |    |    |          |    |    |    |    |          |    |    |    |    |          |
|-----|-----|---------------|----------|----|----|----|----|----------|----|----|----|----|----------|----|----|----|----|----------|
|     |     |               | 身体       |    |    |    |    |          | 知的 |    |    |    |          | 精神 |    |    |    |          |
|     |     |               | 身体       | 家事 | 重訪 | 重包 | 移動 | 同行<br>援護 | 身体 | 家事 | 重訪 | 移動 | 行動<br>援護 | 身体 | 家事 | 重訪 | 移動 | 行動<br>援護 |
| 1   | 135 | JBFA同行援護サービス  | -        | -  | -  | -  | -  | ○        | -  | -  | -  | -  | -        | -  | -  | -  | -  | -        |
| 2   | 136 | 春光            | -        | -  | -  | -  | ○  | ○        | -  | -  | -  | -  | -        | -  | -  | -  | -  | -        |
| 3   | 137 | 株式会社とて        | -        | -  | -  | -  | -  | ○        | -  | -  | -  | -  | -        | -  | -  | -  | -  | -        |
| 4   | 138 | 点訳・音声訳集団 一歩の会 | -        | ○  | -  | -  | ○  | ○        | -  | -  | -  | -  | -        | -  | -  | -  | -  | -        |
| 5   | 139 | 同行援護事業所みつぎ    | -        | -  | -  | -  | -  | ○        | -  | -  | -  | -  | -        | -  | -  | -  | -  | -        |
| 6   | 140 | TOMO          | -        | -  | -  | -  | -  | ○        | -  | -  | -  | -  | -        | -  | -  | -  | -  | -        |

| 重度障害者の介護経験 | 居宅介護従事者数(非常勤を含む) |    |     |    |     |    |     |    |     |    |     |     | サービス提供時間等 |            |     |           |      | 介保<br>訪問介護 | 医療的ケアを伴うサービスの提供 |      |
|------------|------------------|----|-----|----|-----|----|-----|----|-----|----|-----|-----|-----------|------------|-----|-----------|------|------------|-----------------|------|
|            | 20代              |    | 30代 |    | 40代 |    | 50代 |    | 60代 |    | 合計  | 看護師 | 手話ができる    | 夜間         | 深夜  | 早朝        | 土日祝日 |            |                 | 年末年始 |
|            | 男                | 女  | 男   | 女  | 男   | 女  | 男   | 女  | 男   | 女  |     |     |           |            |     |           |      |            |                 |      |
| —          | 2                | 1  | 0   | 1  | 1   | 4  | 0   | 2  | 0   | 2  | 13  | ×   | ×         | ×          | ×   | ×         | ×    | ×          | ×               | ×    |
| 別途記載あり     | 15               | 15 | 10  | 10 | 2   | 1  | 0   | 2  | 1   | 0  | 56  | —   | ×         | ×          | ×   | ×         | ×    | ×          | ×               | ○    |
| 別途記載あり     | 0                | 0  | 1   | 1  | 0   | 1  | 0   | 4  | 0   | 1  | 8   | ×   | ×         | 応相談        | 応相談 | 応相談       | 応相談  | 応相談        | ×               | ○    |
| 別途記載あり     | 0                | 3  | 0   | 1  | 2   | 0  | 1   | 4  | 1   | 0  | 12  | ×   | ×         | ○          | ○   | ○         | ○    | ○          | ○               | ×    |
| —          | 0                | 1  | 0   | 0  | 0   | 3  | 1   | 1  | 0   | 2  | 8   | ×   | ×         | ×          | ×   | ×         | 応相談  | ×          | ○               | ×    |
| 別途記載あり     | 0                | 0  | 0   | 3  | 0   | 1  | 1   | 5  | —   | —  | 10  | ×   | ×         | 応相談        | ×   | 応相談       | 応相談  | 応相談        | ○               | ×    |
| 別途記載あり     | 0                | 0  | 3   | 0  | 0   | 2  | 0   | 0  | 1   | 0  | 6   | ×   | ×         | ○          | ×   | ○         | ○    | ○          | ○               | ×    |
| —          | 0                | 0  | 0   | 0  | 1   | 2  | 1   | 3  | 2   | 25 | 34  | ×   | ×         | ○          | ×   | ○         | ○    | ○          | ○               | ×    |
| —          | 0                | 0  | 0   | 1  | 0   | 3  | 1   | 3  | 0   | 14 | 22  | ×   | ×         | 応相談        | 応相談 | 応相談       | 応相談  | 応相談        | ○               | 検討中  |
| ×          | 1                | 0  | 2   | 2  | 2   | 1  | 0   | 0  | 0   | 0  | 8   | ×   | ×         | ○          | 応相談 | ○         | ○    | 応相談        | ×               | ×    |
| 別途記載あり     | 0                | 0  | 0   | 0  | 1   | 0  | 0   | 1  | 0   | 2  | 4   | ×   | ×         | 応相談        | 応相談 | 応相談       | ○    | 応相談        | ○               | ×    |
| —          | 1                | 0  | 1   | 0  | 2   | 0  | 2   | 1  | 1   | 1  | 9   | ×   | ×         | 応相談        | ×   | 応相談       | ○    | 応相談        | ○               | ×    |
| —          | —                | —  | —   | —  | —   | —  | —   | —  | —   | —  | 40  | ×   | ×         | ○          | ○   | ○         | ○    | ○          | ×               | 応相談  |
| 別途記載あり     | 0                | 0  | 1   | 0  | 4   | 1  | 3   | 1  | 0   | 1  | 11  | ×   | ×         | 21時まで<br>○ | ×   | 7時から<br>○ | ○    | 応相談        | ○               | 応相談  |
| 別途記載あり     | 11               | 13 | 15  | 17 | 22  | 28 | 18  | 22 | 7   | 9  | 162 | ○   | ×         | ○          | ○   | ○         | ○    | ○          | ○               | ○    |
| —          | 0                | 0  | 0   | 1  | 3   | 1  | 5   | 5  | 5   | 15 | 35  | ×   | ×         | 応相談        | ×   | 応相談       | 応相談  | 応相談        | ○               | 応相談  |
| —          | 0                | 0  | 0   | 0  | 1   | 3  | 0   | 2  | 0   | 17 | 23  | ×   | ×         | 応相談        | ×   | 応相談       | ○    | 応相談        | ○               | ×    |
| —          | 0                | 1  | 1   | 0  | 0   | 1  | 0   | 0  | 0   | 7  | 10  | ×   | ×         | 応相談        | ×   | 応相談       | 応相談  | 応相談        | ○               | 応相談  |

| 重度障害者の介護経験 | 居宅介護従事者数(非常勤を含む) |    |     |    |     |    |     |    |     |     |     | サービス提供時間等 |        |     |     |     | 介保   | 医療的ケアを伴うサービスの提供 |      |      |
|------------|------------------|----|-----|----|-----|----|-----|----|-----|-----|-----|-----------|--------|-----|-----|-----|------|-----------------|------|------|
|            | 20代              |    | 30代 |    | 40代 |    | 50代 |    | 60代 |     | 合計  | 看護師       | 手話ができる | 夜間  | 深夜  | 早朝  | 土日祝日 |                 | 年末年始 | 訪問介護 |
|            | 男                | 女  | 男   | 女  | 男   | 女  | 男   | 女  | 男   | 女   |     |           |        |     |     |     |      |                 |      |      |
| —          | —                | —  | —   | —  | —   | —  | —   | —  | —   | —   | 100 | ×         | ×      | —   | —   | —   | —    | —               | ×    | ×    |
| ×          | 0                | 0  | 0   | 1  | 1   | 5  | 0   | 17 | 28  | 115 | 167 | ×         | ○      | ○   | 応相談 | ○   | ○    | ○               | ×    | ×    |
| —          | 0                | 0  | 0   | 2  | 0   | 1  | 1   | 3  | 0   | 1   | 8   | ×         | ×      | 応相談 | 応相談 | 応相談 | 応相談  | 応相談             | ×    | ×    |
| ×          | —                | —  | —   | —  | —   | —  | —   | —  | —   | —   | —   | ×         | ×      | ×   | ×   | ×   | ○    | ○               | ○    | ×    |
| —          | 20               | 60 | 20  | 40 | 15  | 40 | 15  | 60 | 15  | 50  | 335 | ×         | ×      | ×   | ×   | ×   | ×    | ×               | ×    | ×    |
| —          | —                | —  | —   | —  | —   | —  | —   | —  | —   | —   | 181 | ×         | ×      | ○   | 応相談 | 応相談 | ○    | ○               | ×    | ×    |

|                                                  |                                                                                                 |                                                                                            |              |
|--------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------|--------------|
| 事業所名                                             | あいえるPiA24                                                                                       |                                                                                            |              |
| 事業主体(代表者)                                        | 特定非営利活動法人スタジオアイエル文京(春田文夫)                                                                       |                                                                                            |              |
| 住 所                                              | 〒 113-0021 文京区本駒込3-15-10                                                                        |                                                                                            |              |
| 電話番号                                             | 03-5814-9225                                                                                    | FAX番号                                                                                      | 03-5814-9226 |
| メールアドレス                                          | info@ilbunkyo.com                                                                               | ホームページ                                                                                     | —            |
| 事業開始年月日                                          | 平成18年10月1日                                                                                      |                                                                                            |              |
| 事務所営業時間                                          | 10:00～18:00                                                                                     | 休業日                                                                                        | 土・日・祝・年末年始   |
| 苦情相談窓口                                           | 服部 (03-5814-9225)                                                                               |                                                                                            |              |
| 提供サービス内容                                         | 身体障害(児)者居宅介護: 身体介護・家事援助・重度訪問・移動支援・同行援護<br>知的障害(児)者居宅介護: 身体介護・家事援助・重度訪問・移動支援                     |                                                                                            |              |
| 居宅介護従事者数(非常勤を含む)                                 |                                                                                                 |                                                                                            |              |
| 年齢                                               | 20代: 3人(男性 1人・女性 2人)<br>30代: 8人(男性 6人・女性 2人)<br>40代: 10人(男性 1人・女性 9人)                           | 50代: 21人(男性 5人・女性 16人)<br>60代以上: 14人(男性 8人・女性 6人)                                          |              |
| 資格                                               | ヘルパー1級または実務者研修:<br>5人(男性 2人・女性 3人)<br>ヘルパー2級または初任者研修:<br>13人(男性 6人・女性 7人)                       | 介護福祉士: 16人(男性 4人・女性 12人)<br>看護師: 0人(男性 0人・女性 0人)<br>その他: 重度訪問介護従業者養成研修:22人<br>(男性9人・女性13人) |              |
| 手話のできるヘルパー                                       | いない                                                                                             |                                                                                            |              |
| 令和7年度利用者実績                                       | 肢体不自由:16人 視覚障害:1～5人 知的障害:6～10人                                                                  |                                                                                            |              |
| 夜間等の居宅サービス提供                                     | 夜間(18時～22時): 有<br>土・日・祝日 : 有                                                                    | 深夜(22時～翌6時): 有<br>年末年始 : 有                                                                 | 早朝(6時～8時): 有 |
| キャンセル料金                                          | 有 (3日前の正午以降のキャンセル1,200円、<br>前日正午以降1,200×60%×介護予定時間数+交通費(実費))                                    |                                                                                            |              |
| 自費の場合の料金                                         | 自費利用は応相談                                                                                        | 早朝・夜間・深夜等の割増: 無<br>交通費、食費の利用者負担: 無                                                         |              |
|                                                  | 交通費:23区外で待ち合わせ、解散する場合およびサービス提供中の居宅介護院等の<br>交通費は実費負担<br>食費:飲食を伴う会費制の集会等、高額な飲食店での居宅介護員等の食事代は利用者負担 |                                                                                            |              |
| 重度身体障害者の介護経験                                     | 重度肢体不自由者の食事・入浴・排泄・外出等生活全般の介助を行っています。                                                            |                                                                                            |              |
| 介護保険サービスの提供                                      | 訪問介護(ホームヘルプ)                                                                                    |                                                                                            |              |
| 医療的ケアを伴うサービスの提供                                  | 応相談                                                                                             |                                                                                            |              |
| 事業の理念・サービスの特色                                    |                                                                                                 |                                                                                            |              |
| 同性介助を基本とします。利用者が主体的にヘルパー利用に関するリーダーシップをとっていただきます。 |                                                                                                 |                                                                                            |              |

|                                                                                            |                                                                            |                                                  |                            |
|--------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------|----------------------------|
| 事業所名                                                                                       | アイケアセンター小豆沢                                                                |                                                  |                            |
| 事業主体(代表者)                                                                                  | 小林秀樹                                                                       |                                                  |                            |
| 住 所                                                                                        | 〒 115-0055 北区赤羽西1-2-4ナルミ I                                                 |                                                  |                            |
| 電話番号                                                                                       | 03-5963-3963                                                               | FAX番号                                            | 03-5963-3960               |
| メールアドレス                                                                                    | aka@aicarecenter.co.jp                                                     | ホームページ                                           | https://aicarecenter.co.jp |
| 事業開始年月日                                                                                    | 平成13年7月1日                                                                  |                                                  |                            |
| 事務所営業時間                                                                                    | 9:00～18:00                                                                 | 休業日                                              | 日                          |
| 苦情相談窓口                                                                                     | 管理者 (03-5963-3963)                                                         |                                                  |                            |
| 提供サービス内容                                                                                   |                                                                            |                                                  |                            |
| 身体障害(児)者居宅介護:                                                                              | 身体介護・家事援助・重度訪問・同行援護                                                        |                                                  |                            |
| 知的障害(児)者居宅介護:                                                                              | 身体介護・家事援助・重度訪問                                                             |                                                  |                            |
| 精神障害者居宅介護:                                                                                 | 身体介護・家事援助・重度訪問                                                             |                                                  |                            |
| 居宅介護従事者数(非常勤を含む)                                                                           |                                                                            |                                                  |                            |
| 年齢                                                                                         | 20代: 0人(男性 0人・女性 0人)<br>30代: 2人(男性 0人・女性 2人)<br>40代: 3人(男性 0人・女性 3人)       | 50代: 3人(男性 0人・女性 3人)<br>60代以上: 30人(男性 2人・女性 28人) |                            |
| 資格                                                                                         | ヘルパー1級または実務者研修:<br>5人(男性 1人・女性 4人)<br>ヘルパー2級または初任者研修:<br>19人(男性 1人・女性 18人) | 介護福祉士: 14人(男性 0人・女性 14人)<br>看護師: 0人(男性 0人・女性 0人) | その他:                       |
| 手話のできるヘルパー                                                                                 | いない                                                                        |                                                  |                            |
| 令和7年度利用者実績                                                                                 | 肢体不自由: 6～10人 視覚障害: 1～5人 知的障害: 1～5人 精神障害: 1～5人                              |                                                  |                            |
| 夜間等の居宅サービス提供                                                                               | 夜間(18時～22時): 有<br>土・日・祝日 : 有                                               | 深夜(22時～翌6時): 有<br>年末年始 : 有                       | 早朝(6時～8時): 有               |
| キャンセル料金                                                                                    | 有 (当日キャンセル 給付費の50%)                                                        |                                                  |                            |
| 自費の場合の料金                                                                                   | 身体介護: — 円/時<br>家事援助: — 円/時<br>重度訪問: — 円/時<br>上記以外: — 円/時                   | 早朝・夜間・深夜等の割増: 有<br>交通費、食費の利用者負担: 有<br>時間数により応相談  |                            |
| 重度身体障害者の介護経験                                                                               | ALS患者、筋ジストロフィー、脊髄小脳変性症                                                     |                                                  |                            |
| 介護保険サービスの提供                                                                                | 訪問介護(ホームヘルプ)                                                               |                                                  |                            |
| 医療的ケアを伴うサービスの提供                                                                            | 行う                                                                         |                                                  |                            |
| 事業の理念・サービスの特色                                                                              |                                                                            |                                                  |                            |
| 板橋区で、家政婦紹介所として70年以上の実績をもっているため、経験豊富なスタッフがそろっています。介護保険サービスも行っているため、トータルで訪問介護サービスを行うことができます。 |                                                                            |                                                  |                            |

|                  |                                                                                                                                                             |                                                        |                                          |
|------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------|------------------------------------------|
| 事業所名             | 有限会社 アイ・ヘルパーサービス                                                                                                                                            |                                                        |                                          |
| 事業主体(代表者)        | 代表取締役 富永等                                                                                                                                                   |                                                        |                                          |
| 住 所              | 〒 173-0004 板橋区板橋1-48-4ウッドリバー3階A                                                                                                                             |                                                        |                                          |
| 電話番号             | 03-5943-5281                                                                                                                                                | FAX番号                                                  | 03-5943-5282                             |
| メールアドレス          | —                                                                                                                                                           | ホームページ                                                 | —                                        |
| 事業開始年月日          | 平成12年3月17日                                                                                                                                                  |                                                        |                                          |
| 事務所営業時間          | 9:00~18:00                                                                                                                                                  | 休業日                                                    | 土・日・祝日                                   |
| 苦情相談窓口           | 高野愛子 (03-5943-5281)                                                                                                                                         |                                                        |                                          |
| 提供サービス内容         | 身体障害(児)者居宅介護: 身体介護・家事援助・重度訪問・移動支援・同行援護<br>知的障害(児)者居宅介護: 身体介護・家事援助・重度訪問・移動支援                                                                                 |                                                        |                                          |
| 居宅介護従事者数(非常勤を含む) |                                                                                                                                                             |                                                        |                                          |
| 年齢               | 20代: 2人(男性 1人・女性 1人)<br>30代: 1人(男性 1人・女性 0人)<br>40代: 2人(男性 2人・女性 0人)                                                                                        | 50代: 8人(男性 2人・女性 6人)<br>60代以上: 8人(男性 3人・女性 5人)         |                                          |
| 資格               | ヘルパー1級または実務者研修:<br>6人(男性 6人・女性 0人)<br>ヘルパー2級または初任者研修:<br>3人(男性 1人・女性 2人)                                                                                    | 介護福祉士: 8人(男性 2人・女性 6人)<br>看護師: 0人(男性 0人・女性 0人)<br>その他: |                                          |
| 手話のできるヘルパー       | いない                                                                                                                                                         |                                                        |                                          |
| 令和7年度利用者実績       | 肢体不自由: 5人 視覚障害: 2人 知的障害: 2人 精神障害: 1人                                                                                                                        |                                                        |                                          |
| 夜間等の居宅サービス提供     | 夜間(18時~22時): 応相談<br>土・日・祝日: 応相談                                                                                                                             | 深夜(22時~翌6時): 応相談<br>年末年始: 応相談 (12/31、1/1のみ)            | 早朝(6時~8時): 応相談                           |
| キャンセル料金          | 有(当日キャンセルのみ30%)                                                                                                                                             |                                                        |                                          |
| 自費の場合の料金         | 身体介護:<br>家事援助:<br>重度訪問:<br>上記以外:                                                                                                                            | 障害者総合支援法の料金規定に準ずる                                      | 早朝・夜間・深夜等の割増: 有(25%増)<br>交通費、食費の利用者負担: 有 |
| 重度身体障害者の介護経験     | ALS(40代男性・50代男性): 身体介護(痰の吸引・胃ろう)<br>ALS(60代男性): 身体介護(呼吸・胃ろう)／ 重度他3名(男性)<br>視覚障害者(50代男性・女性): 家事・同行援護／ 身体障害(40代女性): 身体・移動支援<br>知的障害者(10代男性2名、10代女性1名): 学校行き帰り |                                                        |                                          |
| 介護保険サービスの提供      | 訪問介護(ホームヘルプ)                                                                                                                                                |                                                        |                                          |
| 医療的ケアを伴うサービスの提供  | 応相談                                                                                                                                                         |                                                        |                                          |
| 事業の理念・サービスの特色    | 利用者様の気持ちを尊重し、安心・安定的なサービスを行う。「ありがとう」といえる心のしなやかさと、強さを持つヘルパーを育てる。                                                                                              |                                                        |                                          |

|                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                          |                            |                                    |                        |                      |                      |                                    |                      |  |
|------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------|----------------------------|------------------------------------|------------------------|----------------------|----------------------|------------------------------------|----------------------|--|
| 事業所名                               | 愛・訪問介護ステーション尾久                                                                                                                                                                                                                                                      |                                          |                            |                                    |                        |                      |                      |                                    |                      |  |
| 事業主体(代表者)                          | 株式会社愛総合福祉 代表取締役 高柳尚明                                                                                                                                                                                                                                                |                                          |                            |                                    |                        |                      |                      |                                    |                      |  |
| 住 所                                | 〒 116-0011 荒川区西尾久8-41-3 エクセルHOSH I 1階                                                                                                                                                                                                                               |                                          |                            |                                    |                        |                      |                      |                                    |                      |  |
| 電話番号                               | 03-6807-7026                                                                                                                                                                                                                                                        | FAX番号                                    | 03-6807-7029               |                                    |                        |                      |                      |                                    |                      |  |
| メールアドレス                            | hokenja-jigyoubu@asfg.jp                                                                                                                                                                                                                                            | ホームページ                                   | https://i-sogofukushi.com/ |                                    |                        |                      |                      |                                    |                      |  |
| 事業開始年月日                            | 令和2年11月1日                                                                                                                                                                                                                                                           |                                          |                            |                                    |                        |                      |                      |                                    |                      |  |
| 事務所営業時間                            | 9:00~18:00                                                                                                                                                                                                                                                          | 休業日                                      | —                          |                                    |                        |                      |                      |                                    |                      |  |
| 苦情相談窓口                             | 堤彩花 (03-6807-7026)                                                                                                                                                                                                                                                  |                                          |                            |                                    |                        |                      |                      |                                    |                      |  |
| 提供サービス内容                           | 身体障害(児)者居宅介護: 身体介護・家事援助・移動支援<br>知的障害(児)者居宅介護: 身体介護・移動支援<br>精神障害者居宅介護: 家事援助                                                                                                                                                                                          |                                          |                            |                                    |                        |                      |                      |                                    |                      |  |
| 居宅介護従事者数(非常勤を含む)                   | <table border="1"> <tr> <td rowspan="3">年齢</td> <td>20代: 2人(男性 1人・女性 1人)</td> <td>50代: 1人(男性 0人・女性 1人)</td> </tr> <tr> <td>30代: 3人(男性 1人・女性 2人)</td> <td>60代以上: 1人(男性 0人・女性 1人)</td> </tr> <tr> <td>40代: 1人(男性 0人・女性 1人)</td> <td></td> </tr> </table>              |                                          |                            | 年齢                                 | 20代: 2人(男性 1人・女性 1人)   | 50代: 1人(男性 0人・女性 1人) | 30代: 3人(男性 1人・女性 2人) | 60代以上: 1人(男性 0人・女性 1人)             | 40代: 1人(男性 0人・女性 1人) |  |
| 年齢                                 | 20代: 2人(男性 1人・女性 1人)                                                                                                                                                                                                                                                | 50代: 1人(男性 0人・女性 1人)                     |                            |                                    |                        |                      |                      |                                    |                      |  |
|                                    | 30代: 3人(男性 1人・女性 2人)                                                                                                                                                                                                                                                | 60代以上: 1人(男性 0人・女性 1人)                   |                            |                                    |                        |                      |                      |                                    |                      |  |
|                                    | 40代: 1人(男性 0人・女性 1人)                                                                                                                                                                                                                                                |                                          |                            |                                    |                        |                      |                      |                                    |                      |  |
| 資格                                 | <table border="1"> <tr> <td rowspan="3">ヘルパー1級または実務者研修:<br/>1人(男性 0人・女性 1人)</td> <td>介護福祉士: 5人(男性 2人・女性 3人)</td> </tr> <tr> <td>看護師: 0人(男性 0人・女性 0人)</td> </tr> <tr> <td>その他:</td> </tr> <tr> <td>ヘルパー2級または初任者研修:<br/>2人(男性 0人・女性 2人)</td> <td></td> </tr> </table> |                                          |                            | ヘルパー1級または実務者研修:<br>1人(男性 0人・女性 1人) | 介護福祉士: 5人(男性 2人・女性 3人) | 看護師: 0人(男性 0人・女性 0人) | その他:                 | ヘルパー2級または初任者研修:<br>2人(男性 0人・女性 2人) |                      |  |
| ヘルパー1級または実務者研修:<br>1人(男性 0人・女性 1人) | 介護福祉士: 5人(男性 2人・女性 3人)                                                                                                                                                                                                                                              |                                          |                            |                                    |                        |                      |                      |                                    |                      |  |
|                                    | 看護師: 0人(男性 0人・女性 0人)                                                                                                                                                                                                                                                |                                          |                            |                                    |                        |                      |                      |                                    |                      |  |
|                                    | その他:                                                                                                                                                                                                                                                                |                                          |                            |                                    |                        |                      |                      |                                    |                      |  |
| ヘルパー2級または初任者研修:<br>2人(男性 0人・女性 2人) |                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                          |                            |                                    |                        |                      |                      |                                    |                      |  |
| 手話のできるヘルパー                         | いない                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                          |                            |                                    |                        |                      |                      |                                    |                      |  |
| 令和7年度利用者実績                         | 肢体不自由: 1~5人 知的障害: 1~5人 精神障害: 1~5人                                                                                                                                                                                                                                   |                                          |                            |                                    |                        |                      |                      |                                    |                      |  |
| 夜間等の居宅サービス提供                       | 夜間(18時~22時): 応相談<br>土・日・祝日 : 応相談                                                                                                                                                                                                                                    | 深夜(22時~翌6時): 無<br>年末年始 : 応相談             | 早朝(6時~8時): 応相談             |                                    |                        |                      |                      |                                    |                      |  |
| キャンセル料金                            | 有(前日18時まで無料。それ以降予定していたサービス1時間毎に2,200円)                                                                                                                                                                                                                              |                                          |                            |                                    |                        |                      |                      |                                    |                      |  |
| 自費の場合の料金                           | 身体介護: 3,410 円/時<br>家事援助: 3,410 円/時<br>重度訪問: 3,410 円/時<br>上記以外: — 円/時                                                                                                                                                                                                | 早朝・夜間・深夜等の割増: 有(25%増)<br>交通費、食費の利用者負担: 無 |                            |                                    |                        |                      |                      |                                    |                      |  |
| 重度身体障害者の介護経験                       | 記入なし                                                                                                                                                                                                                                                                |                                          |                            |                                    |                        |                      |                      |                                    |                      |  |
| 介護保険サービスの提供                        | 訪問介護(ホームヘルプ)                                                                                                                                                                                                                                                        |                                          |                            |                                    |                        |                      |                      |                                    |                      |  |
| 医療的ケアを伴うサービスの提供                    | 行わない                                                                                                                                                                                                                                                                |                                          |                            |                                    |                        |                      |                      |                                    |                      |  |
| 事業の理念・サービスの特色                      | 1、私達は介護を必要とされているお客様の尊厳と自立を守ります。<br>1、私達は真心を込めて介護を行います。<br>1、私達は明るい笑顔、愛する心、感謝の気持ちを大切にします。<br>1、私達は謙虚で素直な心を忘れません。<br>1、私達は法令を遵守します。                                                                                                                                   |                                          |                            |                                    |                        |                      |                      |                                    |                      |  |





|                                                                  |                                                                          |                                                        |              |
|------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------|--------------|
| 事業所名                                                             | あっぷるちよだ王子駅前店                                                             |                                                        |              |
| 事業主体(代表者)                                                        | 杉浦敏弘                                                                     |                                                        |              |
| 住 所                                                              | 〒 114-0022 北区王子本町1-24-3 アバンスビル101                                        |                                                        |              |
| 電話番号                                                             | 03-5963-6203                                                             | FAX番号                                                  | 03-5963-6204 |
| メールアドレス                                                          | apple-ouji2@hop.ocn.ne.jp                                                | ホームページ                                                 | —            |
| 事業開始年月日                                                          | 平成20年12月1日                                                               |                                                        |              |
| 事務所営業時間                                                          | 9:00~17:00                                                               | 休業日                                                    | 土日・祝日・年末年始   |
| 苦情相談窓口                                                           | 西山康宏 (03-5963-6203)                                                      |                                                        |              |
| 提供サービス内容                                                         |                                                                          |                                                        |              |
| 身体障害(児)者居宅介護:                                                    | 身体介護・家事援助・重度訪問                                                           |                                                        |              |
| 知的障害(児)者居宅介護:                                                    | 身体介護・家事援助・重度訪問                                                           |                                                        |              |
| 精神障害者居宅介護:                                                       | 身体介護・家事援助・重度訪問                                                           |                                                        |              |
| 居宅介護従事者数(非常勤を含む)                                                 |                                                                          |                                                        |              |
| 年齢                                                               | 20代: 0人(男性 0人・女性 0人)<br>30代: 0人(男性 0人・女性 0人)<br>40代: 2人(男性 2人・女性 0人)     | 50代: 0人(男性 0人・女性 0人)<br>60代以上: 9人(男性 7人・女性 2人)         |              |
| 資格                                                               | ヘルパー1級または実務者研修:<br>0人(男性 0人・女性 0人)<br>ヘルパー2級または初任者研修:<br>9人(男性 7人・女性 2人) | 介護福祉士: 2人(男性 2人・女性 0人)<br>看護師: 0人(男性 0人・女性 0人)<br>その他: |              |
| 手話のできるヘルパー                                                       | いない                                                                      |                                                        |              |
| 令和7年度利用者実績                                                       | 令和7年度の利用実績はありません                                                         |                                                        |              |
| 夜間等の居宅サービス提供                                                     | 夜間(18時~22時): 無<br>土・日・祝日 : 応相談                                           | 深夜(22時~翌6時): 無<br>年末年始(12/30~1/3) : 無                  | 早朝(6時~8時): 無 |
| キャンセル料金                                                          | 有(連絡なくヘルパーが訪問した場合、1回1,100円)                                              |                                                        |              |
| 自費の場合の料金                                                         | 身体介護: 3,300 円/時<br>家事援助: 3,300 円/時<br>重度訪問: 3,300 円/時<br>上記以外: — 円/時     | 早朝・夜間・深夜等の割増: 有(25%増)<br>交通費、食費の利用者負担: —               |              |
| 重度身体障害者の介護経験                                                     | 記入なし                                                                     |                                                        |              |
| 介護保険サービスの提供                                                      | 居宅介護支援(ケアプラン作成) / 訪問介護(ホームヘルプ)                                           |                                                        |              |
| 医療的ケアを伴うサービスの提供                                                  | 行わない                                                                     |                                                        |              |
| 事業の理念・サービスの特色                                                    |                                                                          |                                                        |              |
| 社訓である「心のサービス」をモットーに利用者様に接します。<br>介護タクシーを複数台所有しているので、移送サービスが出来ます。 |                                                                          |                                                        |              |

|                  |                                                                                                                                                                                                                                                                          |                              |                |
|------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------|----------------|
| 事業所名             | あっぷるちよだ日暮里駅前店                                                                                                                                                                                                                                                            |                              |                |
| 事業主体(代表者)        | 杉浦敏弘                                                                                                                                                                                                                                                                     |                              |                |
| 住 所              | 〒 116-0013 荒川区西日暮里2-17-8                                                                                                                                                                                                                                                 |                              |                |
| 電話番号             | 03-3805-0136                                                                                                                                                                                                                                                             | FAX番号                        | 03-3805-0176   |
| メールアドレス          | apeki@wonder.ocn.ne.jp                                                                                                                                                                                                                                                   | ホームページ                       | —              |
| 事業開始年月日          | 平成18年10月1日                                                                                                                                                                                                                                                               |                              |                |
| 事務所営業時間          | 9:00～17:00                                                                                                                                                                                                                                                               | 休業日                          | 年末年始           |
| 苦情相談窓口           | 瀬川利光 (03-3805-0136)                                                                                                                                                                                                                                                      |                              |                |
| 提供サービス内容         | 身体障害(児)者居宅介護: 身体介護・家事援助<br>知的障害(児)者居宅介護: 身体介護・家事援助<br>精神障害者居宅介護: 身体介護・家事援助                                                                                                                                                                                               |                              |                |
| 居宅介護従事者数(非常勤を含む) | 年齢<br>20代: 0人(男性 0人・女性 0人)<br>30代: 0人(男性 0人・女性 0人)<br>40代: 1人(男性 0人・女性 1人)<br>50代: 4人(男性 1人・女性 3人)<br>60代以上: 5人(男性 0人・女性 5人)<br>資格<br>ヘルパー1級または実務者研修:<br>0人(男性 0人・女性 0人)<br>ヘルパー2級または初任者研修:<br>5人(男性 0人・女性 5人)<br>介護福祉士: 5人(男性 1人・女性 4人)<br>看護師: 0人(男性 0人・女性 0人)<br>その他: |                              |                |
| 手話のできるヘルパー       | いない                                                                                                                                                                                                                                                                      |                              |                |
| 令和7年度<br>利用者実績   | 肢体不自由:1～5人 視覚障害:1～5人 知的障害:1～5人 精神障害:1～5人                                                                                                                                                                                                                                 |                              |                |
| 夜間等の<br>居宅サービス提供 | 夜間(18時～22時): 応相談<br>土・日・祝日 : 応相談                                                                                                                                                                                                                                         | 深夜(22時～翌6時): 無<br>年末年始 : 応相談 | 早朝(6時～8時): 応相談 |
| キャンセル料金          | 有(事前連絡がなく、ヘルパーが訪問した場合 1回1,100円)                                                                                                                                                                                                                                          |                              |                |
| 自費の場合の料金         | 3,300円/1時間                                                                                                                                                                                                                                                               |                              |                |
| 重度身体障害者の<br>介護経験 | 記入なし                                                                                                                                                                                                                                                                     |                              |                |
| 介護保険サービスの<br>提供  | 居宅介護支援(ケアプラン作成)/ 訪問介護(ホームヘルプ)                                                                                                                                                                                                                                            |                              |                |
| 医療的ケアを伴うサービスの提供  | 行わない                                                                                                                                                                                                                                                                     |                              |                |
| 事業の理念・サービスの特色    | 記入なし                                                                                                                                                                                                                                                                     |                              |                |

|                  |                                                                                                                                                    |                            |                                |
|------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------|--------------------------------|
| 事業所名             | (株)アプレ介護サービス                                                                                                                                       |                            |                                |
| 事業主体(代表者)        | 菅田 拳次                                                                                                                                              |                            |                                |
| 住 所              | 〒 180-0023 武蔵野市境南町3-7-12                                                                                                                           |                            |                                |
| 電話番号             | 0422-34-2260                                                                                                                                       | FAX番号                      | 0422-34-2291                   |
| メールアドレス          | appeler@juno.ocn.ne.jp                                                                                                                             | ホームページ                     | http://www.appeler.ap-hld.com/ |
| 事業開始年月日          | 平成19年8月1日                                                                                                                                          |                            |                                |
| 事務所営業時間          | 9:00~18:00                                                                                                                                         | 休業日                        | 土・日・祝日・年末年始                    |
| 苦情相談窓口           | 益子美智留 (0422-34-2260)                                                                                                                               |                            |                                |
| 提供サービス内容         | 身体障害(児)者居宅介護: 身体介護・家事援助・重度訪問                                                                                                                       |                            |                                |
| 居宅介護従事者数(非常勤を含む) |                                                                                                                                                    |                            |                                |
| 年齢               | 20代: 1人(男性 0人・女性 1人)      50代: 14人(男性 2人・女性 12人)<br>30代: 2人(男性 1人・女性 1人)      60代以上: 18人(男性 0人・女性 18人)<br>40代: 9人(男性 5人・女性 4人)                     |                            |                                |
| 資格               | ヘルパー1級または実務者研修: 0人(男性 0人・女性 0人)      介護福祉士: 33人(男性 6人・女性 27人)<br>ヘルパー2級または初任者研修: 9人(男性 2人・女性 7人)      看護師: 1人(男性 0人・女性 1人)<br>その他: 重度訪問介護従事者(女性1名) |                            |                                |
| 手話のできるヘルパー       | いない                                                                                                                                                |                            |                                |
| 令和7年度利用者実績       | 肢体不自由: 24人                                                                                                                                         |                            |                                |
| 夜間等の居宅サービス提供     | 夜間(18時~22時): 有<br>土・日・祝日 : 有                                                                                                                       | 深夜(22時~翌6時): 有<br>年末年始 : 有 | 早朝(6時~8時): 有                   |
| キャンセル料金          | 有(12時間前から半額)                                                                                                                                       |                            |                                |
| 自費の場合の料金         | 身体介護: 3,500 円/時      早朝・夜間・深夜等の割増: 有<br>家事援助: 3,500 円/時      交通費、食費の利用者負担: 応相談<br>重度訪問: 3,500 円/時<br>上記以外: — 円/時                                   |                            |                                |
| 重度身体障害者の介護経験     | 人工呼吸器を使用されている方・難病の方の24時間介護                                                                                                                         |                            |                                |
| 介護保険サービスの提供      | 訪問介護(ホームヘルプ)                                                                                                                                       |                            |                                |
| 医療的ケアを伴うサービスの提供  | 行う                                                                                                                                                 |                            |                                |
| 事業の理念・サービスの特色    | 安心して日常生活がおくれるよう支援していきます。                                                                                                                           |                            |                                |

|                  |                                                                                |                                                      |                        |
|------------------|--------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------|------------------------|
| 事業所名             | アワーケア                                                                          |                                                      |                        |
| 事業主体(代表者)        | 大野剛                                                                            |                                                      |                        |
| 住 所              | 〒 161-0034 新宿区上落合3-8-25 FLAMP404                                               |                                                      |                        |
| 電話番号             | 03-3365-6430                                                                   | FAX番号                                                | 03-3365-6430           |
| メールアドレス          | tsuyooohno.0812@gmail.com                                                      | ホームページ                                               | —                      |
| 事業開始年月日          | 令和1年10月1日                                                                      |                                                      |                        |
| 事務所営業時間          | 9:00~18:00                                                                     | 休業日                                                  | 土・日・祝日・年末年始(12/29~1/3) |
| 苦情相談窓口           | 大野剛 (090-5913-5451)                                                            |                                                      |                        |
| 提供サービス内容         |                                                                                |                                                      |                        |
| 身体障害(児)者居宅介護:    | 身体介護・家事援助・重度訪問・移動支援                                                            |                                                      |                        |
| 知的障害(児)者居宅介護:    | 身体介護・家事援助・重度訪問・移動支援                                                            |                                                      |                        |
| 精神障害者居宅介護:       | 身体介護・家事援助・重度訪問・移動支援                                                            |                                                      |                        |
| 居宅介護従事者数(非常勤を含む) |                                                                                |                                                      |                        |
| 年齢               | 20代: 1人(男性 0人・女性 1人)<br>30代: 6人(男性 5人・女性 1人)<br>40代: 1人(男性 0人・女性 1人)           | 50代: 1人(男性 0人・女性 1人)<br>60代以上: 0人(男性 0人・女性 0人)       |                        |
| 資格               | ヘルパー1級または実務者研修:<br>- 人(男性 - 人・女性 - 人)<br>ヘルパー2級または初任者研修:<br>- 人(男性 - 人・女性 - 人) | 介護福祉士: - 人(男性 - 人・女性 - 人)<br>看護師: - 人(男性 - 人・女性 - 人) | その他:                   |
| 手話のできるヘルパー       | いない                                                                            |                                                      |                        |
| 令和7年度利用者実績       | 肢体不自由: 13人                                                                     |                                                      |                        |
| 夜間等の居宅サービス提供     | 夜間(18時~22時): 有<br>土・日・祝日: 有                                                    | 深夜(22時~翌6時): 有<br>年末年始: 有                            | 早朝(6時~8時): 有           |
| キャンセル料金          | なし                                                                             |                                                      |                        |
| 自費の場合の料金         | 身体介護: 3,500 円/時<br>家事援助: 3,500 円/時<br>重度訪問: 3,500 円/時<br>上記以外: — 円/時           | 早朝・夜間・深夜等の割増: 3,500円<br>交通費、食費の利用者負担: 0円             |                        |
| 重度身体障害者の介護経験     | 記入なし                                                                           |                                                      |                        |
| 介護保険サービスの提供      | 訪問介護(ホームヘルプ)                                                                   |                                                      |                        |
| 医療的ケアを伴うサービスの提供  | 行う                                                                             |                                                      |                        |
| 事業の理念・サービスの特色    |                                                                                |                                                      |                        |
| みんなを豊かにする        |                                                                                |                                                      |                        |

|                                                                  |                                                                                      |                                                       |                                 |
|------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------|---------------------------------|
| 事業所名                                                             | WiLL訪問介護ステーション                                                                       |                                                       |                                 |
| 事業主体(代表者)                                                        | WiLL株式会社 代表取締役 山口大輔                                                                  |                                                       |                                 |
| 住 所                                                              | 〒 150-0036 渋谷区南平台町13-4 南平台セントラルハイツ309                                                |                                                       |                                 |
| 電話番号                                                             | 042-660-1119                                                                         | FAX番号                                                 | 042-660-4070                    |
| メールアドレス                                                          | will.kaigostation@will-b.tokyo                                                       | ホームページ                                                | https://will-b.tokyo/index.html |
| 事業開始年月日                                                          | 令和2年7月1日                                                                             |                                                       |                                 |
| 事務所営業時間                                                          | 9:30～18:30                                                                           | 休業日                                                   | 土・日・祝日(サービス提供365日24時間)          |
| 苦情相談窓口                                                           | 百瀬 剛史(042-660-1119)                                                                  |                                                       |                                 |
| 提供サービス内容                                                         |                                                                                      |                                                       |                                 |
| 身体障害(児)者居宅介護: 重度訪問                                               |                                                                                      |                                                       |                                 |
| 知的障害(児)者居宅介護: 重度訪問                                               |                                                                                      |                                                       |                                 |
| 精神障害者居宅介護: 重度訪問                                                  |                                                                                      |                                                       |                                 |
| 居宅介護従事者数(非常勤を含む)                                                 |                                                                                      |                                                       |                                 |
| 年齢                                                               | 20代: 45 人(男性 25 人・女性 20 人)<br>30代: 17 人(男性 7 人・女性 10 人)<br>40代: 21 人(男性 14 人・女性 7 人) | 50代: 11 人(男性 2 人・女性 9 人)<br>60代以上: 4 人(男性 0 人・女性 4 人) |                                 |
| 資格                                                               | ヘルパー1級または実務者研修:<br>20 人(男性 9 人・女性 11 人)                                              | 介護福祉士: 26 人(男性 14 人・女性 12 人)                          |                                 |
|                                                                  | ヘルパー2級または初任者研修:<br>11 人(男性 6 人・女性 5 人)                                               | 看護師: 1 人(男性 0 人・女性 1 人)                               |                                 |
|                                                                  |                                                                                      | その他: 准看護師:3人(男性1人・女性2人)                               |                                 |
| 手話のできるヘルパー いない                                                   |                                                                                      |                                                       |                                 |
| 令和7年度<br>利用者実績                                                   | 肢体不自由:89人 知的障害:1～5人 精神障害:1～5人                                                        |                                                       |                                 |
| 夜間等の<br>居宅サービス提供                                                 | 夜間(18時～22時): —                                                                       | 深夜(22時～翌6時): —                                        | 早朝(6時～8時): —                    |
|                                                                  | 土・日・祝日 : —                                                                           | 年末年始 : —                                              |                                 |
| キャンセル料金                                                          | 有(12時間前まで2,000円、24時間前まで1,000円)                                                       |                                                       |                                 |
| 自費の場合の料金                                                         | 身体介護: 3,500 円/時                                                                      | 早朝・夜間・深夜等の割増: 有(25%増)                                 |                                 |
|                                                                  | 家事援助: 3,500 円/時                                                                      | 交通費、食費の利用者負担: 有                                       |                                 |
|                                                                  | 重度訪問: 3,500 円/時                                                                      |                                                       |                                 |
|                                                                  | 上記以外: 3,500 円/時                                                                      |                                                       |                                 |
| 重度身体障害者の<br>介護経験                                                 | 医療的ケア全般、重度訪問介護                                                                       |                                                       |                                 |
| 介護保険サービスの<br>提供                                                  | 無                                                                                    |                                                       |                                 |
| 医療的ケアを伴うサービスの提供                                                  |                                                                                      | 行う                                                    |                                 |
| 事業の理念・サービスの特色                                                    |                                                                                      |                                                       |                                 |
| 「For You」精神を大切に、「ありがとう」を日本で1番集められる事業所を目指しています。<br>24時間365日医ケア全対応 |                                                                                      |                                                       |                                 |

|                  |                                                                          |                                                |                         |
|------------------|--------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------|-------------------------|
| 事業所名             | エンジェルケアプラン                                                               |                                                |                         |
| 事業主体(代表者)        | 関根 寛文                                                                    |                                                |                         |
| 住 所              | 〒 108-0023 港区芝浦2-17-2 田町竹芝ハイツ201                                         |                                                |                         |
| 電話番号             | 03-5442-9800                                                             | FAX番号                                          | 03-5442-9801            |
| メールアドレス          | angelcareplan@outlook.jp                                                 | ホームページ                                         | https://www.angc.co.jp/ |
| 事業開始年月日          | 平成17年11月18日                                                              |                                                |                         |
| 事務所営業時間          | 9:00~18:00                                                               | 休業日                                            | 土・日                     |
| 苦情相談窓口           | 平良剛志 (03-5442-9800)                                                      |                                                |                         |
| 提供サービス内容         |                                                                          |                                                |                         |
| 身体障害(児)者居宅介護:    | 身体介護・家事援助・重度訪問・移動支援                                                      |                                                |                         |
| 知的障害(児)者居宅介護:    | 身体介護・家事援助・重度訪問・移動支援                                                      |                                                |                         |
| 精神障害者居宅介護:       | 身体介護・家事援助・移動支援                                                           |                                                |                         |
| 居宅介護従事者数(非常勤を含む) |                                                                          |                                                |                         |
| 年齢               | 20代: 3人(男性 1人・女性 2人)<br>30代: 0人(男性 0人・女性 0人)<br>40代: 1人(男性 1人・女性 0人)     | 50代: 1人(男性 0人・女性 1人)<br>60代以上: 4人(男性 1人・女性 3人) |                         |
| 資格               | ヘルパー1級または実務者研修:<br>3人(男性 1人・女性 2人)<br>ヘルパー2級または初任者研修:<br>4人(男性 1人・女性 3人) | 介護福祉士: 2人(男性 1人・女性 1人)<br>看護師: 0人(男性 0人・女性 0人) | その他: 喀痰吸引3号:2人          |
| 手話のできるヘルパー       | いない                                                                      |                                                |                         |
| 令和7年度利用者実績       | 肢体不自由:1~5人 視覚障害:1~5人 聴覚障害:1~5人<br>知的障害:1~5人 精神障害:11人                     |                                                |                         |
| 夜間等の居宅サービス提供     | 夜間(18時~22時): 有<br>土・日・祝日 : 有                                             | 深夜(22時~翌6時): 無<br>年末年始 : 有                     | 早朝(6時~8時): 有            |
| キャンセル料金          | 有(基本料金×70%※依頼時間数、10割負担)                                                  |                                                |                         |
| 自費の場合の料金         | 身体介護: 4,600 円/時<br>家事援助: 4,600 円/時<br>重度訪問: — 円/時<br>上記以外: — 円/時         | 早朝・夜間・深夜等の割増: 有(25%増)<br>交通費、食費の利用者負担: 有       |                         |
| 重度身体障害者の介護経験     | 記入なし                                                                     |                                                |                         |
| 介護保険サービスの提供      | 訪問介護(ホームヘルプ)                                                             |                                                |                         |
| 医療的ケアを伴うサービスの提供  | 行う                                                                       |                                                |                         |
| 事業の理念・サービスの特色    |                                                                          |                                                |                         |
| 記入なし             |                                                                          |                                                |                         |

|                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                            |              |
|------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------|--------------|
| 事業所名             | 介護サービスよりどころ                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                            |              |
| 事業主体(代表者)        | 代表取締役 小賦千秋                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                            |              |
| 住 所              | 〒 173-0027 板橋区南町15－7 サカエ荘102号                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                            |              |
| 電話番号             | 03－5964－5230                                                                                                                                                                                                                                                                                        | FAX番号                                      | 03－5964－5231 |
| メールアドレス          | yoridocolo.1201@outlook.com                                                                                                                                                                                                                                                                         | ホームページ                                     | —            |
| 事業開始年月日          | 平成28年2月1日                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                            |              |
| 事務所営業時間          | 9:00～18:00                                                                                                                                                                                                                                                                                          | 休業日                                        | 土・日・祝日       |
| 苦情相談窓口           | 小島千枝子（03－5964－5230）                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                            |              |
| 提供サービス内容         | 身体障害(児)者居宅介護： 身体介護・家事援助・重度訪問<br>知的障害(児)者居宅介護： 身体介護・家事援助・重度訪問<br>精神障害者居宅介護： 身体介護・家事援助・重度訪問                                                                                                                                                                                                           |                                            |              |
| 居宅介護従事者数(非常勤を含む) | 年齢<br>20代： 0 人（男性 0 人・女性 0 人）<br>30代： 0 人（男性 0 人・女性 0 人）<br>40代： 0 人（男性 0 人・女性 0 人）<br>50代： 1 人（男性 0 人・女性 1 人）<br>60代以上： 4 人（男性 1 人・女性 3 人）<br>資格<br>ヘルパー1級または実務者研修：<br>0 人（男性 0 人・女性 0 人）<br>ヘルパー2級または初任者研修：<br>2 人（男性 0 人・女性 2 人）<br>介護福祉士： 3 人（男性 1 人・女性 2 人）<br>看護師： 0 人（男性 0 人・女性 0 人）<br>その他： |                                            |              |
| 手話のできるヘルパー       | いない                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                            |              |
| 令和7年度<br>利用者実績   | 視覚障害:1～5人 精神障害:1～5人                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                            |              |
| 夜間等の<br>居宅サービス提供 | 夜間(18時～22時)： 応相談<br>土・日・祝日： 応相談                                                                                                                                                                                                                                                                     | 深夜(22時～翌6時)： 無<br>年末年始： 有                  | 早朝(6時～8時)： 無 |
| キャンセル料金          | 有(前日18時迄のご連絡でご利用者様負担なし。<br>以降厚生労働大臣の定める計算方法になる。)                                                                                                                                                                                                                                                    |                                            |              |
| 自費の場合の料金         | 身体介護： 2,950～<br>3,600 円/時<br>家事援助： 2,700 円/時<br>重度訪問： 3,600 円/時                                                                                                                                                                                                                                     | 早朝・夜間等の割増： 有(25%・深夜50%)<br>交通費、食費の利用者負担： 有 |              |
| 重度身体障害者の<br>介護経験 | ALSにより経鼻経管栄養の方のミキサー食作り。                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                            |              |
| 介護保険サービスの<br>提供  | 訪問介護(ホームヘルプ)                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                            |              |
| 医療的ケアを伴うサービスの提供  | 検討中                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                            |              |
| 事業の理念・サービスの特色    | 「愛が隣にありますよ」という想いを込めて「アイリン株式会社」を設立しました。「介護サービスよりどころ」皆様の「心のよりどころ」となれますように頑張ります。 ※滝野川6・7丁目の方のみの対応となります。                                                                                                                                                                                                |                                            |              |



|                  |                                                                          |                                                         |              |
|------------------|--------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------|--------------|
| 事業所名             | 介護支援ピッケルニ                                                                |                                                         |              |
| 事業主体(代表者)        | 理事長 町田幸子                                                                 |                                                         |              |
| 住 所              | 〒 152-0031 目黒区中根2-13-14                                                  |                                                         |              |
| 電話番号             | 03-3725-8836                                                             | FAX番号                                                   | 03-3725-8837 |
| メールアドレス          | —                                                                        | ホームページ                                                  | —            |
| 事業開始年月日          | 平成19年1月1日                                                                |                                                         |              |
| 事務所営業時間          | 9:00~18:00                                                               | 休業日                                                     | 土・日・祝・年末年始   |
| 苦情相談窓口           | 酒井 (03-3725-8836)                                                        |                                                         |              |
| 提供サービス内容         |                                                                          |                                                         |              |
|                  | 身体障害(児)者居宅介護: 身体介護・家事援助・重度訪問・移動支援                                        |                                                         |              |
|                  | 知的障害(児)者居宅介護: 移動支援                                                       |                                                         |              |
| 居宅介護従事者数(非常勤を含む) |                                                                          |                                                         |              |
| 年齢               | 20代: 6人(男性 3人・女性 3人)<br>30代: 9人(男性 5人・女性 4人)<br>40代: 11人(男性 6人・女性 5人)    | 50代: 5人(男性 1人・女性 4人)<br>60代以上: 0人(男性 0人・女性 0人)          |              |
| 資格               | ヘルパー1級または実務者研修:<br>8人(男性 5人・女性 3人)<br>ヘルパー2級または初任者研修:<br>7人(男性 3人・女性 4人) | 介護福祉士: 14人(男性 6人・女性 8人)<br>看護師: 0人(男性 0人・女性 0人)<br>その他: |              |
| 手話のできるヘルパー       | いない                                                                      |                                                         |              |
| 令和7年度利用者実績       | 知的障害: 1~5人                                                               |                                                         |              |
| 夜間等の居宅サービス提供     | 夜間(18時~22時): —<br>土・日・祝日: —                                              | 深夜(22時~翌6時): —<br>年末年始: —                               | 早朝(6時~8時): — |
| キャンセル料金          | 無                                                                        |                                                         |              |
| 自費の場合の料金         | 身体介護: — 円/時<br>家事援助: — 円/時<br>重度訪問: — 円/時<br>上記以外: — 円/時                 | 早朝・夜間・深夜等の割増: —<br>交通費、食費の利用者負担: —                      |              |
| 重度身体障害者の介護経験     | 記入なし                                                                     |                                                         |              |
| 介護保険サービスの提供      | 無                                                                        |                                                         |              |
| 医療的ケアを伴うサービスの提供  | 記入なし                                                                     |                                                         |              |
| 事業の理念・サービスの特色    |                                                                          |                                                         |              |
| 記入なし             |                                                                          |                                                         |              |

|                                    |                                                                                                                                                                                                                                                |                            |              |                                    |                        |                                    |                      |             |  |             |  |
|------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------|--------------|------------------------------------|------------------------|------------------------------------|----------------------|-------------|--|-------------|--|
| 事業所名                               | 介護事業所 樹林                                                                                                                                                                                                                                       |                            |              |                                    |                        |                                    |                      |             |  |             |  |
| 事業主体(代表者)                          | 株式会社未輝 代表取締役 田代哲雄                                                                                                                                                                                                                              |                            |              |                                    |                        |                                    |                      |             |  |             |  |
| 住 所                                | 〒 173-0022 板橋区仲町41-6 RecxNakaitabashi 101号                                                                                                                                                                                                     |                            |              |                                    |                        |                                    |                      |             |  |             |  |
| 電話番号                               | 03-5926-9600                                                                                                                                                                                                                                   | FAX番号                      | 03-5926-9601 |                                    |                        |                                    |                      |             |  |             |  |
| メールアドレス                            | kirin9600tokyo@gmail.com                                                                                                                                                                                                                       | ホームページ                     | —            |                                    |                        |                                    |                      |             |  |             |  |
| 事業開始年月日                            | 平成30年3月1日                                                                                                                                                                                                                                      |                            |              |                                    |                        |                                    |                      |             |  |             |  |
| 事務所営業時間                            | 9:00～18:00                                                                                                                                                                                                                                     | 休業日                        | 日曜日          |                                    |                        |                                    |                      |             |  |             |  |
| 苦情相談窓口                             | 長内勇二 (03-5926-9600)                                                                                                                                                                                                                            |                            |              |                                    |                        |                                    |                      |             |  |             |  |
| 提供サービス内容                           |                                                                                                                                                                                                                                                |                            |              |                                    |                        |                                    |                      |             |  |             |  |
|                                    | 身体障害(児)者居宅介護: 身体介護・家事援助・重度訪問・移動支援                                                                                                                                                                                                              |                            |              |                                    |                        |                                    |                      |             |  |             |  |
|                                    | 知的障害(児)者居宅介護: 身体介護・家事援助・重度訪問・移動支援                                                                                                                                                                                                              |                            |              |                                    |                        |                                    |                      |             |  |             |  |
| 居宅介護従事者数(非常勤を含む)                   |                                                                                                                                                                                                                                                |                            |              |                                    |                        |                                    |                      |             |  |             |  |
| 年齢                                 | 20代: 0人(男性 0人・女性 0人)      50代: 2人(男性 0人・女性 2人)<br>30代: 1人(男性 1人・女性 0人)      60代以上: 5人(男性 3人・女性 2人)<br>40代: 2人(男性 1人・女性 1人)                                                                                                                     |                            |              |                                    |                        |                                    |                      |             |  |             |  |
| 資格                                 | <table border="1"> <tr> <td>ヘルパー1級または実務者研修:<br/>2人(男性 0人・女性 2人)</td> <td>介護福祉士: 8人(男性 4人・女性 4人)</td> </tr> <tr> <td>ヘルパー2級または初任者研修:<br/>0人(男性 0人・女性 0人)</td> <td>看護師: 0人(男性 0人・女性 0人)</td> </tr> <tr> <td colspan="2">その他:</td> </tr> </table> |                            |              | ヘルパー1級または実務者研修:<br>2人(男性 0人・女性 2人) | 介護福祉士: 8人(男性 4人・女性 4人) | ヘルパー2級または初任者研修:<br>0人(男性 0人・女性 0人) | 看護師: 0人(男性 0人・女性 0人) | その他:        |  |             |  |
| ヘルパー1級または実務者研修:<br>2人(男性 0人・女性 2人) | 介護福祉士: 8人(男性 4人・女性 4人)                                                                                                                                                                                                                         |                            |              |                                    |                        |                                    |                      |             |  |             |  |
| ヘルパー2級または初任者研修:<br>0人(男性 0人・女性 0人) | 看護師: 0人(男性 0人・女性 0人)                                                                                                                                                                                                                           |                            |              |                                    |                        |                                    |                      |             |  |             |  |
| その他:                               |                                                                                                                                                                                                                                                |                            |              |                                    |                        |                                    |                      |             |  |             |  |
| 手話のできるヘルパー                         | いる(2人)                                                                                                                                                                                                                                         |                            |              |                                    |                        |                                    |                      |             |  |             |  |
| 令和7年度利用者実績                         | 肢体不自由: 1～5人 精神障害: 1～5人                                                                                                                                                                                                                         |                            |              |                                    |                        |                                    |                      |             |  |             |  |
| 夜間等の居宅サービス提供                       | 夜間(18時～22時): 有<br>土・日・祝日 : 有                                                                                                                                                                                                                   | 深夜(22時～翌6時): 無<br>年末年始 : 無 | 早朝(6時～8時): 無 |                                    |                        |                                    |                      |             |  |             |  |
| キャンセル料金                            | 有(前日の17時以降 1,000円/1h)                                                                                                                                                                                                                          |                            |              |                                    |                        |                                    |                      |             |  |             |  |
| 自費の場合の料金                           | <table border="1"> <tr> <td>身体介護: 3,800 円/時</td> <td>早朝・夜間・深夜等の割増: —</td> </tr> <tr> <td>家事援助: 3,800 円/時</td> <td>交通費、食費の利用者負担: —</td> </tr> <tr> <td>重度訪問: — 円/時</td> <td></td> </tr> <tr> <td>上記以外: — 円/時</td> <td></td> </tr> </table>      |                            |              | 身体介護: 3,800 円/時                    | 早朝・夜間・深夜等の割増: —        | 家事援助: 3,800 円/時                    | 交通費、食費の利用者負担: —      | 重度訪問: — 円/時 |  | 上記以外: — 円/時 |  |
| 身体介護: 3,800 円/時                    | 早朝・夜間・深夜等の割増: —                                                                                                                                                                                                                                |                            |              |                                    |                        |                                    |                      |             |  |             |  |
| 家事援助: 3,800 円/時                    | 交通費、食費の利用者負担: —                                                                                                                                                                                                                                |                            |              |                                    |                        |                                    |                      |             |  |             |  |
| 重度訪問: — 円/時                        |                                                                                                                                                                                                                                                |                            |              |                                    |                        |                                    |                      |             |  |             |  |
| 上記以外: — 円/時                        |                                                                                                                                                                                                                                                |                            |              |                                    |                        |                                    |                      |             |  |             |  |
| 重度身体障害者の介護経験                       | 59歳男性 R2.4月より重度訪問介護に変更<br>下肢麻痺あり、仙骨部褥瘡あり、尿道カテーテル、排便は週2回浣腸<br>インスリン注射あり、食事管理等                                                                                                                                                                   |                            |              |                                    |                        |                                    |                      |             |  |             |  |
| 介護保険サービスの提供                        | 訪問介護(ホームヘルプ)                                                                                                                                                                                                                                   |                            |              |                                    |                        |                                    |                      |             |  |             |  |
| 医療的ケアを伴うサービスの提供                    | 行わない                                                                                                                                                                                                                                           |                            |              |                                    |                        |                                    |                      |             |  |             |  |
| 事業の理念・サービスの特色                      |                                                                                                                                                                                                                                                |                            |              |                                    |                        |                                    |                      |             |  |             |  |
| 記入なし                               |                                                                                                                                                                                                                                                |                            |              |                                    |                        |                                    |                      |             |  |             |  |

|                  |                                                                                                                                                |                            |              |
|------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------|--------------|
| 事業所名             | 一般社団法人介護事業所スズガモ                                                                                                                                |                            |              |
| 事業主体(代表者)        | 鈴木 敬治                                                                                                                                          |                            |              |
| 住 所              | 〒 144-0051 大田区西蒲田7-9-11-503                                                                                                                    |                            |              |
| 電話番号             | 03-6424-5972                                                                                                                                   | FAX番号                      | 03-6424-5982 |
| メールアドレス          | kaigo.suzugamo@bdb.so-net.ne.jp                                                                                                                | ホームページ                     | —            |
| 事業開始年月日          | 平成23年8月1日                                                                                                                                      |                            |              |
| 事務所営業時間          | 9:00~17:00                                                                                                                                     | 休業日                        | 土・日・祝日       |
| 苦情相談窓口           | (03-6424-5972)                                                                                                                                 |                            |              |
| 提供サービス内容         |                                                                                                                                                |                            |              |
| 身体障害(児)者居宅介護:    | 重度訪問                                                                                                                                           |                            |              |
| 知的障害(児)者居宅介護:    | 重度訪問                                                                                                                                           |                            |              |
| 精神障害者居宅介護:       | 重度訪問                                                                                                                                           |                            |              |
| 居宅介護従事者数(非常勤を含む) |                                                                                                                                                |                            |              |
| 年齢               | 20代: 2人(男性 1人・女性 1人)      50代: 6人(男性 3人・女性 3人)<br>30代: 1人(男性 0人・女性 1人)      60代以上: 13人(男性 6人・女性 7人)<br>40代: 7人(男性 4人・女性 3人)                    |                            |              |
| 資格               | ヘルパー1級または実務者研修: 2人(男性 1人・女性 1人)      介護福祉士: 8人(男性 5人・女性 3人)<br>ヘルパー2級または初任者研修: 7人(男性 1人・女性 6人)      看護師: 0人(男性 0人・女性 0人)<br>その他: 重度訪問研修修了者:10人 |                            |              |
| 手話のできるヘルパー       | いない                                                                                                                                            |                            |              |
| 令和7年度利用者実績       | 肢体不自由:6~10人                                                                                                                                    |                            |              |
| 夜間等の居宅サービス提供     | 夜間(18時~22時): 有<br>土・日・祝日 : 有                                                                                                                   | 深夜(22時~翌6時): 有<br>年末年始 : 有 | 早朝(6時~8時): 有 |
| キャンセル料金          | 無                                                                                                                                              |                            |              |
| 自費の場合の料金         | 身体介護: — 円/時      早朝・夜間・深夜等の割増: 無<br>家事援助: — 円/時      交通費、食費の利用者負担: 無<br>重度訪問: — 円/時<br>上記以外: — 円/時                                             |                            |              |
| 重度身体障害者の介護経験     | 記入なし                                                                                                                                           |                            |              |
| 介護保険サービスの提供      | 無                                                                                                                                              |                            |              |
| 医療的ケアを伴うサービスの提供  | 応相談                                                                                                                                            |                            |              |
| 事業の理念・サービスの特色    |                                                                                                                                                |                            |              |
| 記入なし             |                                                                                                                                                |                            |              |

|                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                           |                               |    |                                                                           |                                                     |    |                                                                              |                                                                           |
|------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------|-------------------------------|----|---------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------|----|------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------|
| 事業所名             | 介護事業所みつれ                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                           |                               |    |                                                                           |                                                     |    |                                                                              |                                                                           |
| 事業主体(代表者)        | 株式会社ミレニウム 代表取締役 加藤和博                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                           |                               |    |                                                                           |                                                     |    |                                                                              |                                                                           |
| 住 所              | 〒 160-0023 新宿区西新宿7-5-25 西新宿プライムスクエア2F                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                           |                               |    |                                                                           |                                                     |    |                                                                              |                                                                           |
| 電話番号             | 03-6868-3325                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | FAX番号                                                                     | 03-6700-8516                  |    |                                                                           |                                                     |    |                                                                              |                                                                           |
| メールアドレス          | tokyo@mille-care.co.jp                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | ホームページ                                                                    | https://www.mille-care.co.jp/ |    |                                                                           |                                                     |    |                                                                              |                                                                           |
| 事業開始年月日          | 平成28年2月1日                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                           |                               |    |                                                                           |                                                     |    |                                                                              |                                                                           |
| 事務所営業時間          | 9:00~18:00                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | 休業日                                                                       | 土・日                           |    |                                                                           |                                                     |    |                                                                              |                                                                           |
| 苦情相談窓口           | 寺澤将大 (03-6868-3325)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                           |                               |    |                                                                           |                                                     |    |                                                                              |                                                                           |
| 提供サービス内容         | 身体障害(児)者居宅介護: 身体介護・家事援助・重度訪問・移動支援<br>知的障害(児)者居宅介護: 身体介護・家事援助・重度訪問・移動支援<br>精神障害者居宅介護: 身体介護・家事援助・重度訪問・移動支援                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                           |                               |    |                                                                           |                                                     |    |                                                                              |                                                                           |
| 居宅介護従事者数(非常勤を含む) | <table border="1"> <tr> <td>年齢</td> <td>20代: 6人(男性 2人・女性 4人)<br/>30代: 18人(男性 6人・女性 12人)<br/>40代: 38人(男性 12人・女性 26人)</td> <td>50代: 36人(男性 10人・女性 26人)<br/>60代以上: 21人(男性 6人・女性 15人)</td> </tr> <tr> <td>資格</td> <td>ヘルパー1級または実務者研修:<br/>10人(男性 4人・女性 6人)<br/>ヘルパー2級または初任者研修:<br/>34人(男性 11人・女性 23人)</td> <td>           介護福祉士: 44人(男性 21人・女性 23人)<br/>           看護師: 0人(男性 0人・女性 0人)<br/>           その他: 重度訪問介護養成研修: 34人         </td> </tr> </table> |                                                                           |                               | 年齢 | 20代: 6人(男性 2人・女性 4人)<br>30代: 18人(男性 6人・女性 12人)<br>40代: 38人(男性 12人・女性 26人) | 50代: 36人(男性 10人・女性 26人)<br>60代以上: 21人(男性 6人・女性 15人) | 資格 | ヘルパー1級または実務者研修:<br>10人(男性 4人・女性 6人)<br>ヘルパー2級または初任者研修:<br>34人(男性 11人・女性 23人) | 介護福祉士: 44人(男性 21人・女性 23人)<br>看護師: 0人(男性 0人・女性 0人)<br>その他: 重度訪問介護養成研修: 34人 |
| 年齢               | 20代: 6人(男性 2人・女性 4人)<br>30代: 18人(男性 6人・女性 12人)<br>40代: 38人(男性 12人・女性 26人)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | 50代: 36人(男性 10人・女性 26人)<br>60代以上: 21人(男性 6人・女性 15人)                       |                               |    |                                                                           |                                                     |    |                                                                              |                                                                           |
| 資格               | ヘルパー1級または実務者研修:<br>10人(男性 4人・女性 6人)<br>ヘルパー2級または初任者研修:<br>34人(男性 11人・女性 23人)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | 介護福祉士: 44人(男性 21人・女性 23人)<br>看護師: 0人(男性 0人・女性 0人)<br>その他: 重度訪問介護養成研修: 34人 |                               |    |                                                                           |                                                     |    |                                                                              |                                                                           |
| 手話のできるヘルパー       | いない                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                           |                               |    |                                                                           |                                                     |    |                                                                              |                                                                           |
| 令和7年度利用者実績       | 肢体不自由: 60人                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                           |                               |    |                                                                           |                                                     |    |                                                                              |                                                                           |
| 夜間等の居宅サービス提供     | 夜間(18時~22時): 有<br>土・日・祝日: 有                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | 深夜(22時~翌6時): 有<br>年末年始: 有                                                 | 早朝(6時~8時): 有                  |    |                                                                           |                                                     |    |                                                                              |                                                                           |
| キャンセル料金          | 無                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                           |                               |    |                                                                           |                                                     |    |                                                                              |                                                                           |
| 自費の場合の料金         | 身体介護: 3,300 円/時(税込)<br>重度訪問: 3,300 円/時(税込)<br>家事援助: — 円/時<br>上記以外: — 円/時                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | 早朝・夜間の割増: 有(25%増)<br>交通費、食費の利用者負担: 一部負担有<br>深夜(22時~午前5時)は50%増、4,950円      |                               |    |                                                                           |                                                     |    |                                                                              |                                                                           |
| 重度身体障害者の介護経験     | ALS、筋ジストロフィー、多系統萎縮他(医療的ケア、文字盤、口文字)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                           |                               |    |                                                                           |                                                     |    |                                                                              |                                                                           |
| 介護保険サービスの提供      | 訪問介護(ホームヘルプ)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                           |                               |    |                                                                           |                                                     |    |                                                                              |                                                                           |
| 医療的ケアを伴うサービスの提供  | 行う                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                           |                               |    |                                                                           |                                                     |    |                                                                              |                                                                           |
| 事業の理念・サービスの特色    | 要全介助者、難病の方の支援に特化して、積極的に医療的ケアの提供を行っています。                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                           |                               |    |                                                                           |                                                     |    |                                                                              |                                                                           |

|                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                          |                 |    |                      |                       |                      |                        |                      |  |    |                                    |                        |                                    |                      |  |      |
|------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------|-----------------|----|----------------------|-----------------------|----------------------|------------------------|----------------------|--|----|------------------------------------|------------------------|------------------------------------|----------------------|--|------|
| 事業所名             | 居宅介護エンジェライト                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                          |                 |    |                      |                       |                      |                        |                      |  |    |                                    |                        |                                    |                      |  |      |
| 事業主体(代表者)        | 合同会社医食同源 代表社員 清水勇己                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                          |                 |    |                      |                       |                      |                        |                      |  |    |                                    |                        |                                    |                      |  |      |
| 住 所              | 〒 115-0052 北区赤羽北2-28-1 コーポ原島103                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                          |                 |    |                      |                       |                      |                        |                      |  |    |                                    |                        |                                    |                      |  |      |
| 電話番号             | 03-6385-1353                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | FAX番号                                    | 03-6750-3784    |    |                      |                       |                      |                        |                      |  |    |                                    |                        |                                    |                      |  |      |
| メールアドレス          | isyoku001@gmail.com                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | ホームページ                                   | —               |    |                      |                       |                      |                        |                      |  |    |                                    |                        |                                    |                      |  |      |
| 事業開始年月日          | 令和5年10月1日                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                          |                 |    |                      |                       |                      |                        |                      |  |    |                                    |                        |                                    |                      |  |      |
| 事務所営業時間          | 8:00～20:00                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | 休業日                                      | 日曜日、12月30日～1月3日 |    |                      |                       |                      |                        |                      |  |    |                                    |                        |                                    |                      |  |      |
| 苦情相談窓口           | 小俣喜代美 (080-7357-3469)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                          |                 |    |                      |                       |                      |                        |                      |  |    |                                    |                        |                                    |                      |  |      |
| 提供サービス内容         | 身体障害(児)者居宅介護: 身体介護・家事援助・重度訪問・移動支援・同行援護<br>知的障害(児)者居宅介護: 身体介護・家事援助・移動支援<br>精神障害者居宅介護: 身体介護・家事援助・移動支援                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                          |                 |    |                      |                       |                      |                        |                      |  |    |                                    |                        |                                    |                      |  |      |
| 居宅介護従事者数(非常勤を含む) | <table border="1"> <tr> <td rowspan="3">年齢</td> <td>20代: 3人(男性 2人・女性 1人)</td> <td>50代: 11人(男性 3人・女性 8人)</td> </tr> <tr> <td>30代: 2人(男性 0人・女性 2人)</td> <td>60代以上: 7人(男性 5人・女性 2人)</td> </tr> <tr> <td>40代: 3人(男性 0人・女性 3人)</td> <td></td> </tr> <tr> <td rowspan="3">資格</td> <td>ヘルパー1級または実務者研修:<br/>1人(男性 0人・女性 1人)</td> <td>介護福祉士: 3人(男性 0人・女性 3人)</td> </tr> <tr> <td>ヘルパー2級または初任者研修:<br/>-人(男性 -人・女性 -人)</td> <td>看護師: 0人(男性 0人・女性 0人)</td> </tr> <tr> <td></td> <td>その他:</td> </tr> </table> |                                          |                 | 年齢 | 20代: 3人(男性 2人・女性 1人) | 50代: 11人(男性 3人・女性 8人) | 30代: 2人(男性 0人・女性 2人) | 60代以上: 7人(男性 5人・女性 2人) | 40代: 3人(男性 0人・女性 3人) |  | 資格 | ヘルパー1級または実務者研修:<br>1人(男性 0人・女性 1人) | 介護福祉士: 3人(男性 0人・女性 3人) | ヘルパー2級または初任者研修:<br>-人(男性 -人・女性 -人) | 看護師: 0人(男性 0人・女性 0人) |  | その他: |
| 年齢               | 20代: 3人(男性 2人・女性 1人)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | 50代: 11人(男性 3人・女性 8人)                    |                 |    |                      |                       |                      |                        |                      |  |    |                                    |                        |                                    |                      |  |      |
|                  | 30代: 2人(男性 0人・女性 2人)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | 60代以上: 7人(男性 5人・女性 2人)                   |                 |    |                      |                       |                      |                        |                      |  |    |                                    |                        |                                    |                      |  |      |
|                  | 40代: 3人(男性 0人・女性 3人)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                          |                 |    |                      |                       |                      |                        |                      |  |    |                                    |                        |                                    |                      |  |      |
| 資格               | ヘルパー1級または実務者研修:<br>1人(男性 0人・女性 1人)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | 介護福祉士: 3人(男性 0人・女性 3人)                   |                 |    |                      |                       |                      |                        |                      |  |    |                                    |                        |                                    |                      |  |      |
|                  | ヘルパー2級または初任者研修:<br>-人(男性 -人・女性 -人)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | 看護師: 0人(男性 0人・女性 0人)                     |                 |    |                      |                       |                      |                        |                      |  |    |                                    |                        |                                    |                      |  |      |
|                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | その他:                                     |                 |    |                      |                       |                      |                        |                      |  |    |                                    |                        |                                    |                      |  |      |
| 手話のできるヘルパー       | いない                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                          |                 |    |                      |                       |                      |                        |                      |  |    |                                    |                        |                                    |                      |  |      |
| 令和7年度利用者実績       | 肢体不自由: 6～10人 視覚障害: 1～5人 知的障害: 1～5人 精神障害: 13人                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                          |                 |    |                      |                       |                      |                        |                      |  |    |                                    |                        |                                    |                      |  |      |
| 夜間等の居宅サービス提供     | 夜間(18時～22時): 無<br>土 : 有                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | 深夜(22時～翌6時): 無<br>年末年始 : 無               | 早朝(6時～8時): 無    |    |                      |                       |                      |                        |                      |  |    |                                    |                        |                                    |                      |  |      |
| キャンセル料金          | 有(当日キャンセルは2,000円頂きます。)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                          |                 |    |                      |                       |                      |                        |                      |  |    |                                    |                        |                                    |                      |  |      |
| 自費の場合の料金         | 身体介護: 4,000 円/時<br>家事援助: 4,000 円/時<br>重度訪問: 4,000 円/時<br>上記以外: 4,000 円/時                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | 早朝・夜間・深夜等の割増: 有(25%増)<br>交通費、食費の利用者負担: 有 |                 |    |                      |                       |                      |                        |                      |  |    |                                    |                        |                                    |                      |  |      |
| 重度身体障害者の介護経験     | 脳性麻痺、四肢麻痺、言語障害<br>室内は車いすで自走、外出時は電動車いすにて自走                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                          |                 |    |                      |                       |                      |                        |                      |  |    |                                    |                        |                                    |                      |  |      |
| 介護保険サービスの提供      | —                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                          |                 |    |                      |                       |                      |                        |                      |  |    |                                    |                        |                                    |                      |  |      |
| 医療的ケアを伴うサービスの提供  | 行わない                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                          |                 |    |                      |                       |                      |                        |                      |  |    |                                    |                        |                                    |                      |  |      |
| 事業の理念・サービスの特色    | 身体面、精神面のケアを行う訪問看護と日常生活上のお世話を行う居宅介護サービスとして提供することは患者や利用者にとって「全人的なケア」を提供できる。同一敷地内にて稼働していることからより密な連携を図ることができる。                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                          |                 |    |                      |                       |                      |                        |                      |  |    |                                    |                        |                                    |                      |  |      |

|                  |                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                    |                |
|------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------|----------------|
| 事業所名             | グリーンケア十條                                                                                                                                                                                                                                                           |                                    |                |
| 事業主体(代表者)        | 小川 智久                                                                                                                                                                                                                                                              |                                    |                |
| 住 所              | 〒 114-0003 北区豊島7-11-6                                                                                                                                                                                                                                              |                                    |                |
| 電話番号             | 03-6768-4529                                                                                                                                                                                                                                                       | FAX番号                              | 03-6311-0756   |
| メールアドレス          | greencare10joe@outlook.jp                                                                                                                                                                                                                                          | ホームページ                             | —              |
| 事業開始年月日          | 令和6年7月1日                                                                                                                                                                                                                                                           |                                    |                |
| 事務所営業時間          | 9:00～18:00                                                                                                                                                                                                                                                         | 休業日                                | 土・日・祝日(応相談)    |
| 苦情相談窓口           | 小川智久 (070-3130-1739)                                                                                                                                                                                                                                               |                                    |                |
| 提供サービス内容         | 身体障害(児)者居宅介護: 身体介護・家事援助・重度訪問・移動支援<br>知的障害(児)者居宅介護: 身体介護・家事援助・移動支援<br>精神障害者居宅介護: 身体介護・家事援助・移動支援                                                                                                                                                                     |                                    |                |
| 居宅介護従事者数(非常勤を含む) | 年齢<br>20代: 1人(男性 0人・女性 1人)<br>30代: 1人(男性 1人・女性 0人)<br>40代: 2人(男性 0人・女性 2人)<br>50代: 4人(男性 3人・女性 1人)<br>60代以上: 3人(男性 1人・女性 2人)<br>資格<br>ヘルパー1級または実務者研修: 0人(男性 0人・女性 0人)<br>ヘルパー2級または初任者研修: 5人(男性 3人・女性 2人)<br>介護福祉士: 5人(男性 2人・女性 3人)<br>看護師: 1人(男性 1人・女性 0人)<br>その他: |                                    |                |
| 手話のできるヘルパー       | いない                                                                                                                                                                                                                                                                |                                    |                |
| 令和7年度利用者実績       | 肢体不自由:17人 視覚障害:1～5人 知的障害:17人 精神障害:1～5人                                                                                                                                                                                                                             |                                    |                |
| 夜間等の居宅サービス提供     | 夜間(18時～22時): 無<br>土・日・祝日 : 応相談                                                                                                                                                                                                                                     | 深夜(22時～翌6時): 無<br>年末年始 : 応相談       | 早朝(6時～8時): 応相談 |
| キャンセル料金          | 有(3,300円)                                                                                                                                                                                                                                                          |                                    |                |
| 自費の場合の料金         | 身体介護: 5,500 円/時<br>家事援助: 3,300 円/時<br>重度訪問: — 円/時<br>上記以外: — 円/時                                                                                                                                                                                                   | 早朝・夜間・深夜等の割増: —<br>交通費、食費の利用者負担: 有 |                |
| 重度身体障害者の介護経験     | 記入なし                                                                                                                                                                                                                                                               |                                    |                |
| 介護保険サービスの提供      | 訪問介護(ホームヘルプ)                                                                                                                                                                                                                                                       |                                    |                |
| 医療的ケアを伴うサービスの提供  | 行わない                                                                                                                                                                                                                                                               |                                    |                |
| 事業の理念・サービスの特色    | 当事業所は障がい児・者に特化した会社です。居宅・移動支援など多数行ってます。                                                                                                                                                                                                                             |                                    |                |

|                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                  |              |    |                      |                      |                      |                         |                      |  |    |                                    |                        |                                    |                      |  |      |
|------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------|----|----------------------|----------------------|----------------------|-------------------------|----------------------|--|----|------------------------------------|------------------------|------------------------------------|----------------------|--|------|
| 事業所名             | (株)グレイス ケアサービス恵み                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                  |              |    |                      |                      |                      |                         |                      |  |    |                                    |                        |                                    |                      |  |      |
| 事業主体(代表者)        | 土屋淳貴                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                  |              |    |                      |                      |                      |                         |                      |  |    |                                    |                        |                                    |                      |  |      |
| 住 所              | 〒 114-0031 北区十条仲原4-8-25                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                  |              |    |                      |                      |                      |                         |                      |  |    |                                    |                        |                                    |                      |  |      |
| 電話番号             | 03-3908-4731                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | FAX番号                                                                                            | 03-3908-4732 |    |                      |                      |                      |                         |                      |  |    |                                    |                        |                                    |                      |  |      |
| メールアドレス          | care.s.megumi@gmail.com                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | ホームページ                                                                                           | —            |    |                      |                      |                      |                         |                      |  |    |                                    |                        |                                    |                      |  |      |
| 事業開始年月日          | 平成18年9月1日                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                  |              |    |                      |                      |                      |                         |                      |  |    |                                    |                        |                                    |                      |  |      |
| 事務所営業時間          | 9:00~18:00                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | 休業日                                                                                              | 一部祝日         |    |                      |                      |                      |                         |                      |  |    |                                    |                        |                                    |                      |  |      |
| 苦情相談窓口           | 土屋淳貴 (03-3908-4731)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                  |              |    |                      |                      |                      |                         |                      |  |    |                                    |                        |                                    |                      |  |      |
| 提供サービス内容         | 身体障害(児)者居宅介護: 身体介護・家事援助・移動支援・同行援護<br>知的障害(児)者居宅介護: 身体介護・家事援助・移動支援<br>精神障害者居宅介護: 身体介護・家事援助・移動支援                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                  |              |    |                      |                      |                      |                         |                      |  |    |                                    |                        |                                    |                      |  |      |
| 居宅介護従事者数(非常勤を含む) | <table border="1"> <tr> <td rowspan="3">年齢</td> <td>20代: 0人(男性 0人・女性 0人)</td> <td>50代: 3人(男性 2人・女性 1人)</td> </tr> <tr> <td>30代: 0人(男性 0人・女性 0人)</td> <td>60代以上: 10人(男性 2人・女性 8人)</td> </tr> <tr> <td>40代: 0人(男性 0人・女性 0人)</td> <td></td> </tr> <tr> <td rowspan="3">資格</td> <td>ヘルパー1級または実務者研修:<br/>4人(男性 0人・女性 4人)</td> <td>介護福祉士: 6人(男性 4人・女性 2人)</td> </tr> <tr> <td>ヘルパー2級または初任者研修:<br/>3人(男性 0人・女性 3人)</td> <td>看護師: 0人(男性 0人・女性 0人)</td> </tr> <tr> <td></td> <td>その他:</td> </tr> </table> |                                                                                                  |              | 年齢 | 20代: 0人(男性 0人・女性 0人) | 50代: 3人(男性 2人・女性 1人) | 30代: 0人(男性 0人・女性 0人) | 60代以上: 10人(男性 2人・女性 8人) | 40代: 0人(男性 0人・女性 0人) |  | 資格 | ヘルパー1級または実務者研修:<br>4人(男性 0人・女性 4人) | 介護福祉士: 6人(男性 4人・女性 2人) | ヘルパー2級または初任者研修:<br>3人(男性 0人・女性 3人) | 看護師: 0人(男性 0人・女性 0人) |  | その他: |
| 年齢               | 20代: 0人(男性 0人・女性 0人)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | 50代: 3人(男性 2人・女性 1人)                                                                             |              |    |                      |                      |                      |                         |                      |  |    |                                    |                        |                                    |                      |  |      |
|                  | 30代: 0人(男性 0人・女性 0人)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | 60代以上: 10人(男性 2人・女性 8人)                                                                          |              |    |                      |                      |                      |                         |                      |  |    |                                    |                        |                                    |                      |  |      |
|                  | 40代: 0人(男性 0人・女性 0人)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                  |              |    |                      |                      |                      |                         |                      |  |    |                                    |                        |                                    |                      |  |      |
| 資格               | ヘルパー1級または実務者研修:<br>4人(男性 0人・女性 4人)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | 介護福祉士: 6人(男性 4人・女性 2人)                                                                           |              |    |                      |                      |                      |                         |                      |  |    |                                    |                        |                                    |                      |  |      |
|                  | ヘルパー2級または初任者研修:<br>3人(男性 0人・女性 3人)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | 看護師: 0人(男性 0人・女性 0人)                                                                             |              |    |                      |                      |                      |                         |                      |  |    |                                    |                        |                                    |                      |  |      |
|                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | その他:                                                                                             |              |    |                      |                      |                      |                         |                      |  |    |                                    |                        |                                    |                      |  |      |
| 手話のできるヘルパー       | いない                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                  |              |    |                      |                      |                      |                         |                      |  |    |                                    |                        |                                    |                      |  |      |
| 令和7年度利用者実績       | 肢体不自由: 1~5人 視覚障害: 1~5人 知的障害: 6~10人 精神障害: 6~10人                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                  |              |    |                      |                      |                      |                         |                      |  |    |                                    |                        |                                    |                      |  |      |
| 夜間等の居宅サービス提供     | 夜間(18時~22時): 応相談<br>土・祝日 : 有                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | 深夜(22時~翌6時): 無<br>年末年始 : 応相談                                                                     | 早朝(6時~8時): 無 |    |                      |                      |                      |                         |                      |  |    |                                    |                        |                                    |                      |  |      |
| キャンセル料金          | 有(当日キャンセルの場合。しかし緊急入院、通院等についてはこの限りではない)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                  |              |    |                      |                      |                      |                         |                      |  |    |                                    |                        |                                    |                      |  |      |
| 自費の場合の料金         | 身体介護: 3,600 円/時<br>家事援助: 2,500 円/時<br>重度訪問: 2,500 円/時<br>上記以外: 2,000 円/時                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | 早朝・夜間・深夜等の割増: 有(25%・深夜50%増)<br>交通費の利用者負担: 有<br>総合支援法のサービスに含まれる項目以外は自費にて、10%の外税。処遇改善加算はなし<br>通院待機 |              |    |                      |                      |                      |                         |                      |  |    |                                    |                        |                                    |                      |  |      |
| 重度身体障害者の介護経験     | 腰椎損傷の方、進行性筋ジストロフィーの方、レックハウゼン病、てんかん、統合失調症の方                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                  |              |    |                      |                      |                      |                         |                      |  |    |                                    |                        |                                    |                      |  |      |
| 介護保険サービスの提供      | 居宅介護支援(ケアプラン作成)/ 訪問介護(ホームヘルプ)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                  |              |    |                      |                      |                      |                         |                      |  |    |                                    |                        |                                    |                      |  |      |
| 医療的ケアを伴うサービスの提供  | 痰の吸引                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                  |              |    |                      |                      |                      |                         |                      |  |    |                                    |                        |                                    |                      |  |      |
| 事業の理念・サービスの特色    | お一人おひとりをよく知り、その方が自立していかれるにふさわしい援助サービスを行うことが出来るよう、観察眼と洞察力を大事にし、ヘルパーがそれらを養っていけるよう私たちは努力しております。                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                  |              |    |                      |                      |                      |                         |                      |  |    |                                    |                        |                                    |                      |  |      |

|                                                                                                                 |                                                                          |                                                        |                |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------|----------------|
| 事業所名                                                                                                            | ケアステーション カルミア                                                            |                                                        |                |
| 事業主体(代表者)                                                                                                       | 夏目崇義                                                                     |                                                        |                |
| 住 所                                                                                                             | 〒 114-0001 北区東十条1-1-8 東十条NPビル2F                                          |                                                        |                |
| 電話番号                                                                                                            | 03-3912-7370                                                             | FAX番号                                                  | 03-3912-7380   |
| メールアドレス                                                                                                         | —                                                                        | ホームページ                                                 | —              |
| 事業開始年月日                                                                                                         | 平成30年8月1日                                                                |                                                        |                |
| 事務所営業時間                                                                                                         | 9:00~18:00                                                               | 休業日                                                    | 土日、12月29日~1月3日 |
| 苦情相談窓口                                                                                                          | 白岩 (03-3912-7370)                                                        |                                                        |                |
| 提供サービス内容                                                                                                        |                                                                          |                                                        |                |
|                                                                                                                 | 身体障害(児)者居宅介護: 身体介護・家事援助・重度訪問・移動支援                                        |                                                        |                |
|                                                                                                                 | 知的障害(児)者居宅介護: 身体介護・重度訪問・移動支援                                             |                                                        |                |
| 居宅介護従事者数(非常勤を含む)                                                                                                |                                                                          |                                                        |                |
| 年齢                                                                                                              | 20代: 2人(男性 0人・女性 2人)<br>30代: 0人(男性 0人・女性 0人)<br>40代: 2人(男性 0人・女性 2人)     | 50代: 2人(男性 0人・女性 2人)<br>60代以上: 1人(男性 0人・女性 1人)         |                |
| 資格                                                                                                              | ヘルパー1級または実務者研修:<br>0人(男性 0人・女性 0人)<br>ヘルパー2級または初任者研修:<br>3人(男性 0人・女性 3人) | 介護福祉士: 4人(男性 0人・女性 4人)<br>看護師: 0人(男性 0人・女性 0人)<br>その他: |                |
| 手話のできるヘルパー                                                                                                      | いない                                                                      |                                                        |                |
| 令和7年度利用者実績                                                                                                      | 肢体不自由:1~5人 知的障害:1~5人                                                     |                                                        |                |
| 夜間等の居宅サービス提供                                                                                                    | 夜間(18時~22時): 無<br>土・日・祝日 : 応相談                                           | 深夜(22時~翌6時): 無<br>年末年始 : 無                             | 早朝(6時~8時): 無   |
| キャンセル料金                                                                                                         | 有(当日キャンセル100%請求)                                                         |                                                        |                |
| 自費の場合の料金                                                                                                        | 身体介護: 4,000 円/時<br>家事援助: 2,500 円/時<br>重度訪問: — 円/時<br>上記以外: — 円/時         | 早朝・夜間・深夜等の割増: 有(25%増)<br>交通費、食費の利用者負担: 有               |                |
| 重度身体障害者の介護経験                                                                                                    | 記入なし                                                                     |                                                        |                |
| 介護保険サービスの提供                                                                                                     | 訪問介護(ホームヘルプ)                                                             |                                                        |                |
| 医療的ケアを伴うサービスの提供                                                                                                 | 行わない                                                                     |                                                        |                |
| 事業の理念・サービスの特色                                                                                                   |                                                                          |                                                        |                |
| 当社は「垣根のない平等な社会をつくる」という理念を基に障害者総合支援法の理念である「障がい者(児)の自立」を推進し、在宅での介護を必要としている障がい者(児)の皆様には豊かさをもたらすホームヘルプサービスを提供いたします。 |                                                                          |                                                        |                |



|                  |                                                                                                                                                          |                                          |                              |
|------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------|------------------------------|
| 事業所名             | ケアズフューチャー                                                                                                                                                |                                          |                              |
| 事業主体(代表者)        | 合同会社ケアズフューチャー                                                                                                                                            |                                          |                              |
| 住 所              | 〒 173-0012 板橋区大和町44-8エトワール大和1F                                                                                                                           |                                          |                              |
| 電話番号             | 03-6915-5589                                                                                                                                             | FAX番号                                    | 03-6905-6477                 |
| メールアドレス          | llc.cares.future@gmail.com                                                                                                                               | ホームページ                                   | http://www.cares-future.com/ |
| 事業開始年月日          | 平成25年6月1日                                                                                                                                                |                                          |                              |
| 事務所営業時間          | 10:00～18:00                                                                                                                                              | 休業日                                      | 土曜・日曜・祝日                     |
| 苦情相談窓口           | 管理者 大川原直輝                                                                                                                                                |                                          |                              |
| 提供サービス内容         |                                                                                                                                                          |                                          |                              |
| 身体障害(児)者居宅介護:    | 身体介護・家事援助・重度訪問・移動支援                                                                                                                                      |                                          |                              |
| 知的障害(児)者居宅介護:    | 身体介護・家事援助・重度訪問・移動支援                                                                                                                                      |                                          |                              |
| 精神障害者居宅介護:       | 身体介護・家事援助・重度訪問・移動支援                                                                                                                                      |                                          |                              |
| 居宅介護従事者数(非常勤を含む) |                                                                                                                                                          |                                          |                              |
| 年齢               | 20代: 0人(男性 0人・女性 0人)      50代: 13人(男性 2人・女性 11人)<br>30代: 2人(男性 2人・女性 0人)      60代以上: 8人(男性 4人・女性 4人)<br>40代: 7人(男性 5人・女性 2人)                             |                                          |                              |
| 資格               | ヘルパー1級または実務者研修: 3人(男性 0人・女性 3人)      介護福祉士: 14人(男性 8人・女性 6人)<br>ヘルパー2級または初任者研修: 8人(男性 4人・女性 4人)      看護師: 1人(男性 0人・女性 1人)<br>その他: 重度訪問介護従業者2人(男性0人・女性2人) |                                          |                              |
| 手話のできるヘルパー       | いない                                                                                                                                                      |                                          |                              |
| 令和7年度利用者実績       | 肢体不自由: 67人   視覚障害: 1～5人   知的障害: 1～5人                                                                                                                     |                                          |                              |
| 夜間等の居宅サービス提供     | 夜間(18時～22時): 有<br>土・日・祝日 : 有                                                                                                                             | 深夜(22時～翌6時): 有<br>年未年始 : 有               | 早朝(6時～8時): 有                 |
| キャンセル料金          | 有(サービス開始24時間前までに連絡がなかった場合2,000円)                                                                                                                         |                                          |                              |
| 自費の場合の料金         | 30分 3,000円～<br>30分以降 15分ごとに800円加算                                                                                                                        | 早朝・夜間・深夜等の割増: 有(25%増)<br>交通費、食費の利用者負担: 無 |                              |
| 重度身体障害者の介護経験     | 重度の言語障害、重度の肢体不自由(脳性麻痺)の方の日常生活支援・重度訪問介護、ALS・筋ジストロフィーの方の介助(重度訪問介護)                                                                                         |                                          |                              |
| 介護保険サービスの提供      | 無                                                                                                                                                        |                                          |                              |
| 医療的ケアを伴うサービスの提供  | 応相談                                                                                                                                                      |                                          |                              |
| 事業の理念・サービスの特色    | ―それぞれの今と未来をつなぐ―<br>みんな笑顔で、それぞれの地域に暮らし続けるため、望むべきものを常に考え、その気持ちに寄り添い、そして私たちは未来に向けて計画・行動・実現する。                                                               |                                          |                              |

|                                    |                                                                                                                                                                                                                                                        |                                     |                          |                                    |                        |                      |                      |                        |                      |  |
|------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------|--------------------------|------------------------------------|------------------------|----------------------|----------------------|------------------------|----------------------|--|
| 事業所名                               | ケア21王子                                                                                                                                                                                                                                                 |                                     |                          |                                    |                        |                      |                      |                        |                      |  |
| 事業主体(代表者)                          | 依田雅                                                                                                                                                                                                                                                    |                                     |                          |                                    |                        |                      |                      |                        |                      |  |
| 住 所                                | 〒 114-0022 北区王子本町1-28-5                                                                                                                                                                                                                                |                                     |                          |                                    |                        |                      |                      |                        |                      |  |
| 電話番号                               | 03-5963-6321                                                                                                                                                                                                                                           | FAX番号                               | 03-3908-7621             |                                    |                        |                      |                      |                        |                      |  |
| メールアドレス                            | ohji@care21.co.jp                                                                                                                                                                                                                                      | ホームページ                              | http://www.care21.co.jp/ |                                    |                        |                      |                      |                        |                      |  |
| 事業開始年月日                            | 平成18年3月1日                                                                                                                                                                                                                                              |                                     |                          |                                    |                        |                      |                      |                        |                      |  |
| 事務所営業時間                            | 9:00~18:00                                                                                                                                                                                                                                             | 休業日                                 | 土・日                      |                                    |                        |                      |                      |                        |                      |  |
| 苦情相談窓口                             | 野口英紀(03-5963-6321)                                                                                                                                                                                                                                     |                                     |                          |                                    |                        |                      |                      |                        |                      |  |
| 提供サービス内容                           | 身体障害(児)者居宅介護: 身体介護・家事援助・重度訪問・同行援護<br>知的障害(児)者居宅介護: 身体介護・家事援助・重度訪問<br>精神障害者居宅介護: 身体介護・家事援助・重度訪問                                                                                                                                                         |                                     |                          |                                    |                        |                      |                      |                        |                      |  |
| 居宅介護従事者数(非常勤を含む)                   | <table border="1"> <tr> <td rowspan="3">年齢</td> <td>20代: 1人(男性 0人・女性 1人)</td> <td>50代: 5人(男性 3人・女性 2人)</td> </tr> <tr> <td>30代: 2人(男性 1人・女性 1人)</td> <td>60代以上: 5人(男性 1人・女性 4人)</td> </tr> <tr> <td>40代: 1人(男性 0人・女性 1人)</td> <td></td> </tr> </table> |                                     |                          | 年齢                                 | 20代: 1人(男性 0人・女性 1人)   | 50代: 5人(男性 3人・女性 2人) | 30代: 2人(男性 1人・女性 1人) | 60代以上: 5人(男性 1人・女性 4人) | 40代: 1人(男性 0人・女性 1人) |  |
| 年齢                                 | 20代: 1人(男性 0人・女性 1人)                                                                                                                                                                                                                                   | 50代: 5人(男性 3人・女性 2人)                |                          |                                    |                        |                      |                      |                        |                      |  |
|                                    | 30代: 2人(男性 1人・女性 1人)                                                                                                                                                                                                                                   | 60代以上: 5人(男性 1人・女性 4人)              |                          |                                    |                        |                      |                      |                        |                      |  |
|                                    | 40代: 1人(男性 0人・女性 1人)                                                                                                                                                                                                                                   |                                     |                          |                                    |                        |                      |                      |                        |                      |  |
| 資格                                 | <table border="1"> <tr> <td rowspan="3">ヘルパー1級または実務者研修:<br/>3人(男性 1人・女性 2人)</td> <td>介護福祉士: 7人(男性 3人・女性 4人)</td> </tr> <tr> <td>看護師: 0人(男性 0人・女性 0人)</td> </tr> <tr> <td>その他:</td> </tr> </table>                                                      |                                     |                          | ヘルパー1級または実務者研修:<br>3人(男性 1人・女性 2人) | 介護福祉士: 7人(男性 3人・女性 4人) | 看護師: 0人(男性 0人・女性 0人) | その他:                 |                        |                      |  |
| ヘルパー1級または実務者研修:<br>3人(男性 1人・女性 2人) | 介護福祉士: 7人(男性 3人・女性 4人)                                                                                                                                                                                                                                 |                                     |                          |                                    |                        |                      |                      |                        |                      |  |
|                                    | 看護師: 0人(男性 0人・女性 0人)                                                                                                                                                                                                                                   |                                     |                          |                                    |                        |                      |                      |                        |                      |  |
|                                    | その他:                                                                                                                                                                                                                                                   |                                     |                          |                                    |                        |                      |                      |                        |                      |  |
| 手話のできるヘルパー                         | いない                                                                                                                                                                                                                                                    |                                     |                          |                                    |                        |                      |                      |                        |                      |  |
| 令和7年度利用者実績                         | 肢体不自由:1~5人 視覚障害:1~5人 知的障害:1~5人 精神障害:6~10人                                                                                                                                                                                                              |                                     |                          |                                    |                        |                      |                      |                        |                      |  |
| 夜間等の居宅サービス提供                       | 夜間(18時~22時): 有<br>土・日・祝日 : 有                                                                                                                                                                                                                           | 深夜(22時~翌6時): 応相談<br>年末年始 : 応相談      | 早朝(6時~8時): 応相談           |                                    |                        |                      |                      |                        |                      |  |
| キャンセル料金                            | 10割                                                                                                                                                                                                                                                    |                                     |                          |                                    |                        |                      |                      |                        |                      |  |
| 自費の場合の料金                           | 身体介護: 5,000 円/時<br>家事援助: 4,000 円/時<br>重度訪問: — 円/時<br>上記以外: — 円/時                                                                                                                                                                                       | 早朝・夜間・深夜等の割増: 有<br>交通費、食費の利用者負担: 実費 |                          |                                    |                        |                      |                      |                        |                      |  |
| 重度身体障害者の介護経験                       | 有                                                                                                                                                                                                                                                      |                                     |                          |                                    |                        |                      |                      |                        |                      |  |
| 介護保険サービスの提供                        | 訪問介護(ホームヘルプ)                                                                                                                                                                                                                                           |                                     |                          |                                    |                        |                      |                      |                        |                      |  |
| 医療的ケアを伴うサービスの提供                    | 行わない                                                                                                                                                                                                                                                   |                                     |                          |                                    |                        |                      |                      |                        |                      |  |
| 事業の理念・サービスの特色                      | ①福祉・教育・文化の3分野を通じて社会貢献 ②最大ではなく最高の福祉サービスの提供<br>③人間の尊厳を尊重し、ご利用者本位の真心と優しさのこもった福祉サービスの提供<br>④日本のヘルスケア産業のリーダー企業を目指す ⑤福祉理念と市場原理の融合<br>⑥現場第一主義 ⑦徹底討論徹底和解 ⑧人を大事にし人を育てる                                                                                          |                                     |                          |                                    |                        |                      |                      |                        |                      |  |

|                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                  |                      |
|------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------|----------------------|
| 事業所名             | ケア21巣鴨                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                  |                      |
| 事業主体(代表者)        | 依田雅                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                  |                      |
| 住 所              | 〒 170－0002 豊島区巣鴨1－24－3 小島ビル1F                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                  |                      |
| 電話番号             | 03－5940－0106                                                                                                                                                                                                                                                                                        | FAX番号                            | 03－5940－0107         |
| メールアドレス          | sugamo@care21.co.jp                                                                                                                                                                                                                                                                                 | ホームページ                           | https://care21.co.jp |
| 事業開始年月日          | 令和4年3月1日                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                  |                      |
| 事務所営業時間          | 9:00～18:00                                                                                                                                                                                                                                                                                          | 休業日                              | 土・日                  |
| 苦情相談窓口           | 中村和美（03－5940－0106）                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                  |                      |
| 提供サービス内容         | 身体障害(児)者居宅介護： 身体介護・家事援助・重度訪問・移動支援・同行援護<br>知的障害(児)者居宅介護： 身体介護・家事援助・重度訪問・移動支援<br>精神障害者居宅介護： 身体介護・家事援助・重度訪問・移動支援                                                                                                                                                                                       |                                  |                      |
| 居宅介護従事者数(非常勤を含む) | 年齢<br>20代： 1 人（男性 0 人・女性 1 人）<br>30代： 1 人（男性 0 人・女性 1 人）<br>40代： 1 人（男性 0 人・女性 1 人）<br>50代： 4 人（男性 0 人・女性 4 人）<br>60代以上： 1 人（男性 0 人・女性 1 人）<br>資格<br>ヘルパー1級または実務者研修：<br>1 人（男性 0 人・女性 1 人）<br>ヘルパー2級または初任者研修：<br>1 人（男性 0 人・女性 1 人）<br>介護福祉士： 6 人（男性 0 人・女性 6 人）<br>看護師： 0 人（男性 0 人・女性 0 人）<br>その他： |                                  |                      |
| 手話のできるヘルパー       | いない                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                  |                      |
| 令和7年度<br>利用者実績   | 肢体不自由：1～5人 視覚障害：1～5人 知的障害：1～5人 精神障害：1～5人                                                                                                                                                                                                                                                            |                                  |                      |
| 夜間等の<br>居宅サービス提供 | 夜間(18時～22時)：有<br>土・日・祝日：有                                                                                                                                                                                                                                                                           | 深夜(22時～翌6時)：応相談<br>年末年始：有        | 早朝(6時～8時)：有          |
| キャンセル料金          | 記入なし                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                  |                      |
| 自費の場合の料金         | 身体介護： 5,000 円/時<br>家事援助： 4,000 円/時<br>重度訪問： — 円/時<br>上記以外： — 円/時                                                                                                                                                                                                                                    | 早朝・夜間・深夜等の割増：有<br>交通費、食費の利用者負担：有 |                      |
| 重度身体障害者の<br>介護経験 | 記入なし                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                  |                      |
| 介護保険サービスの<br>提供  | 居宅介護支援(ケアプラン作成)/ 訪問介護(ホームヘルプ)                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                  |                      |
| 医療的ケアを伴うサービスの提供  | 行わない                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                  |                      |
| 事業の理念・サービスの特色    | ①福祉・教育・文化の3分野を通じて社会貢献 ②最大ではなく最高の福祉サービスの提供<br>③人間の尊厳を尊重し、ご利用者本位の真心と優しさのこもった福祉サービスの提供<br>④日本のヘルスケア産業のリーダー企業を目指す ⑤福祉理念と市場原理の融合<br>⑥現場第一主義 ⑦徹底討論徹底和解 ⑧人を大事にし人を育てる                                                                                                                                       |                                  |                      |

|                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                |                              |                            |
|-------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------|----------------------------|
| 事業所名                                                                                      | 有限会社 ケアネットワーク                                                                                                                                                                                                                                                                  |                              |                            |
| 事業主体(代表者)                                                                                 | 代表取締役 斗沢貢                                                                                                                                                                                                                                                                      |                              |                            |
| 住 所                                                                                       | 〒 115-0045 北区赤羽2-4-10金剛第二ビル3階                                                                                                                                                                                                                                                  |                              |                            |
| 電話番号                                                                                      | 03-6802-6111                                                                                                                                                                                                                                                                   | FAX番号                        | 03-3598-8553               |
| メールアドレス                                                                                   | mikajiri@c-network.co.jp                                                                                                                                                                                                                                                       | ホームページ                       | http://www.c-network.co.jp |
| 事業開始年月日                                                                                   | 平成15年4月1日                                                                                                                                                                                                                                                                      |                              |                            |
| 事務所営業時間                                                                                   | 9:00～18:00                                                                                                                                                                                                                                                                     | 休業日                          | 日・祝日・12/29～1/3             |
| 苦情相談窓口                                                                                    | 三ヶ尻聖(03-6802-6111)                                                                                                                                                                                                                                                             |                              |                            |
| 提供サービス内容                                                                                  | 身体障害(児)者居宅介護: 身体介護・家事援助・重度訪問・移動支援・同行援護<br>知的障害(児)者居宅介護: 身体介護・家事援助・移動支援<br>精神障害者居宅介護: 身体介護・家事援助・移動支援                                                                                                                                                                            |                              |                            |
| 居宅介護従事者数(非常勤を含む)                                                                          | 年齢<br>20代: 1人(男性 0人・女性 1人)<br>30代: 3人(男性 0人・女性 3人)<br>40代: 3人(男性 1人・女性 2人)<br>50代: 5人(男性 3人・女性 2人)<br>60代以上: 15人(男性 0人・女性 15人)<br>資格<br>ヘルパー1級または実務者研修:<br>1人(男性 0人・女性 1人)<br>ヘルパー2級または初任者研修:<br>12人(男性 1人・女性 11人)<br>介護福祉士: 14人(男性 3人・女性 11人)<br>看護師: 0人(男性 0人・女性 0人)<br>その他: |                              |                            |
| 手話のできるヘルパー                                                                                | いない                                                                                                                                                                                                                                                                            |                              |                            |
| 令和7年度<br>利用者実績                                                                            | 肢体不自由:45人 視覚障害:6～10人 聴覚障害:1～5人<br>知的障害:6～10人 精神障害:38人                                                                                                                                                                                                                          |                              |                            |
| 夜間等の<br>居宅サービス提供                                                                          | 夜間(18時～22時): 応相談<br>日・祝日 : 応相談                                                                                                                                                                                                                                                 | 深夜(22時～翌6時): 無<br>年末年始 : 応相談 | 早朝(6時～8時): 応相談             |
| キャンセル料金                                                                                   | 有(当日キャンセルは2,500円)                                                                                                                                                                                                                                                              |                              |                            |
| 自費の場合の料金                                                                                  | 身体介護: 2,500 円/時                                                                                                                                                                                                                                                                | 早朝・夜間・深夜等の割増: 有(25%増)        |                            |
|                                                                                           | 家事援助: 2,500 円/時                                                                                                                                                                                                                                                                | 交通費、食費の利用者負担: 無              |                            |
|                                                                                           | 重度訪問: 2,500 円/時                                                                                                                                                                                                                                                                |                              |                            |
|                                                                                           | 上記以外: 2,500 円/時                                                                                                                                                                                                                                                                |                              |                            |
| 重度身体障害者の<br>介護経験                                                                          | 難病の進行で「寝たきり」状態。言語障害によりコミュニケーション困難。種々の身体介護の他、訪問看護ステーションとの連携の下、痰の吸引も行っている。                                                                                                                                                                                                       |                              |                            |
| 介護保険サービス<br>の提供                                                                           | 居宅介護支援(ケアプラン作成) / 訪問介護(ホームヘルプ)                                                                                                                                                                                                                                                 |                              |                            |
| 医療的ケアを伴うサービスの提供                                                                           | 応相談                                                                                                                                                                                                                                                                            |                              |                            |
| 事業の理念・サービスの特色                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                |                              |                            |
| 行政機関、医療機関、地域包括支援センターをはじめ関係機関と連携し、関連する法サービスや社会資源を動員して、利用者さんが住みなれた地域・環境の中で自分らしく生活できるよう支援する。 |                                                                                                                                                                                                                                                                                |                              |                            |

|                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                          |                          |
|------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|
| 事業所名             | けあビジョン浮間舟渡                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                          |                          |
| 事業主体(代表者)        | 代表取締役 井沢隆                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                          |                          |
| 住 所              | 〒 174-0041 板橋区舟渡2-19-7 1F                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                          |                          |
| 電話番号             | 03-5914-3090                                                                                                                                                                                                                                                                                        | FAX番号                                                                                    | 03-5914-3091             |
| メールアドレス          | なし                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | ホームページ                                                                                   | http://www.carevision.jp |
| 事業開始年月日          | 平成24年9月1日                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                          |                          |
| 事務所営業時間          | 9:00～17:30                                                                                                                                                                                                                                                                                          | 休業日                                                                                      | 土・日・祝祭日・年末年始             |
| 苦情相談窓口           | 佐山幸栄 (03-5914-3090)                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                          |                          |
| 提供サービス内容         | 身体障害(児)者居宅介護: 身体介護・家事援助<br>知的障害(児)者居宅介護: 身体介護・家事援助・移動支援<br>精神障害者居宅介護: 身体介護・家事援助・移動支援                                                                                                                                                                                                                |                                                                                          |                          |
| 居宅介護従事者数(非常勤を含む) | 年齢<br>20代: 0 人(男性 0 人・女性 0 人)<br>30代: 0 人(男性 0 人・女性 0 人)<br>40代: 2 人(男性 0 人・女性 2 人)<br>50代: 2 人(男性 0 人・女性 2 人)<br>60代以上: 2 人(男性 0 人・女性 2 人)<br>資格<br>ヘルパー1級または実務者研修:<br>1 人(男性 0 人・女性 1 人)<br>ヘルパー2級または初任者研修:<br>2 人(男性 0 人・女性 2 人)<br>介護福祉士: 3 人(男性 0 人・女性 3 人)<br>看護師: 0 人(男性 0 人・女性 0 人)<br>その他: |                                                                                          |                          |
| 手話のできるヘルパー       | いない                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                          |                          |
| 令和7年度利用者実績       | 精神障害:1～5人                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                          |                          |
| 夜間等の居宅サービス提供     | 夜間(18時～22時): 無<br>土・日・祝日 : 有                                                                                                                                                                                                                                                                        | 深夜(22時～翌6時): 無<br>年末年始 : 有                                                               | 早朝(6時～8時): 無             |
| キャンセル料金          | 有(ご利用の12時間前までにご連絡がなかった場合当該料金の100%)                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                          |                          |
| 自費の場合の料金         | 身体介護: — 円/時<br>家事援助: — 円/時<br>重度訪問: — 円/時<br>上記以外: 2,400(+税)円/時                                                                                                                                                                                                                                     | 早朝・夜間・深夜等の割増: 有(25%増・深夜応相談)<br>交通費、食費の利用者負担: 有<br>居宅介護支援事業外の身体、家事、外出同行等1時間から利用、以降30分ずつ加算 |                          |
| 重度身体障害者の介護経験     | 肢体不自由者の生活全般、身体的なサービス全般、筋ジストロフィー、入浴、移動等                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                          |                          |
| 介護保険サービスの提供      | 訪問介護(ホームヘルプ)                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                          |                          |
| 医療的ケアを伴うサービスの提供  | 応相談                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                          |                          |
| 事業の理念・サービスの特色    | 利用者である障害(児)者等の意思及び人格を尊重して、常に利用者の立場に立ったサービスの提供に努めるものとします。<br>「明るく・元気に・誠実に」サービスを提供させていただきます。                                                                                                                                                                                                          |                                                                                          |                          |

|                  |                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                |                                                                               |
|------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------|
| 事業所名             | けあビジョン十条                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                |                                                                               |
| 事業主体(代表者)        | (株)ビジュアルビジョン 代表取締役 井沢隆                                                                                                                                                                                                                                                   |                                |                                                                               |
| 住 所              | 〒 114-0032 北区中十条2-18-1                                                                                                                                                                                                                                                   |                                |                                                                               |
| 電話番号             | 03-5948-5370                                                                                                                                                                                                                                                             | FAX番号                          | 03-5948-5371                                                                  |
| メールアドレス          | carev.jujo@care-v.com                                                                                                                                                                                                                                                    | ホームページ                         | http://www.carevision.jp                                                      |
| 事業開始年月日          | 平成22年11月1日                                                                                                                                                                                                                                                               |                                |                                                                               |
| 事務所営業時間          | 9:00～17:30                                                                                                                                                                                                                                                               | 休業日                            | 年中無休                                                                          |
| 苦情相談窓口           | 相馬 洋子 (048-640-4300)                                                                                                                                                                                                                                                     |                                |                                                                               |
| 提供サービス内容         | 身体障害(児)者居宅介護: 身体介護・家事援助・重度訪問・移動支援・同行援護<br>知的障害(児)者居宅介護: 身体介護・家事援助・重度訪問・移動支援<br>精神障害者居宅介護: 身体介護・家事援助・重度訪問・移動支援                                                                                                                                                            |                                |                                                                               |
| 居宅介護従事者数(非常勤を含む) | 年齢<br>20代: 1人(男性 0人・女性 1人)<br>30代: 0人(男性 0人・女性 0人)<br>40代: 2人(男性 0人・女性 2人)<br>50代: 4人(男性 2人・女性 2人)<br>60代以上: 4人(男性 1人・女性 3人)<br>資格<br>ヘルパー1級または実務者研修:<br>1人(男性 1人・女性 0人)<br>ヘルパー2級または初任者研修:<br>9人(男性 2人・女性 7人)<br>介護福祉士: 1人(男性 0人・女性 1人)<br>看護師: 0人(男性 0人・女性 0人)<br>その他: |                                |                                                                               |
| 手話のできるヘルパー       | いない                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                |                                                                               |
| 令和7年度利用者実績       | 肢体不自由:1～5人 視覚障害:1～5人 知的障害:16人 精神障害:6～10人                                                                                                                                                                                                                                 |                                |                                                                               |
| 夜間等の居宅サービス提供     | 夜間(18時～22時): 応相談<br>土・日・祝日 : 有                                                                                                                                                                                                                                           | 深夜(22時～翌6時): 応相談<br>年末年始 : 応相談 | 早朝(6時～8時): 応相談                                                                |
| キャンセル料金          | 事前連絡があればなし                                                                                                                                                                                                                                                               |                                |                                                                               |
| 自費の場合の料金         | 身体介護:<br>家事援助:<br>重度訪問:<br>上記以外:                                                                                                                                                                                                                                         | 4,200円/時<br>(税込4,620円)         | 早朝・夜間・深夜等の割増: 有<br>交通費、食費の利用者負担: 有<br>早朝・夜間約25%増 (5,250円)<br>深夜約60%増 (6,750円) |
| 重度身体障害者の介護経験     | 2024年実績で5名                                                                                                                                                                                                                                                               |                                |                                                                               |
| 介護保険サービスの提供      | 訪問介護(ホームヘルプ)                                                                                                                                                                                                                                                             |                                |                                                                               |
| 医療的ケアを伴うサービスの提供  | 検討中                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                |                                                                               |
| 事業の理念・サービスの特色    | 家族を超える愛情で日本の介護を引き受けた                                                                                                                                                                                                                                                     |                                |                                                                               |

|                  |                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                          |                |
|------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------|----------------|
| 事業所名             | ケアマスター西日暮里                                                                                                                                                                                                                                                               |                                          |                |
| 事業主体(代表者)        | 當間加代子                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                          |                |
| 住 所              | 〒 116-0013 荒川区西日暮里5-32-10ビガーM&M204                                                                                                                                                                                                                                       |                                          |                |
| 電話番号             | 03-5615-3443                                                                                                                                                                                                                                                             | FAX番号                                    | 03-5615-3442   |
| メールアドレス          | homelike@if-n.ne.jp                                                                                                                                                                                                                                                      | ホームページ                                   | —              |
| 事業開始年月日          | 平成21年8月1日                                                                                                                                                                                                                                                                |                                          |                |
| 事務所営業時間          | 9:00～18:00                                                                                                                                                                                                                                                               | 休業日                                      | 土・日・夏季3日間・年末年始 |
| 苦情相談窓口           | 渡邊亜由加 (03-5615-3443)                                                                                                                                                                                                                                                     |                                          |                |
| 提供サービス内容         | 身体障害(児)者居宅介護: 身体介護・家事援助・移動支援<br>知的障害(児)者居宅介護: 身体介護・家事援助・移動支援<br>精神障害者居宅介護: 身体介護・家事援助・移動支援                                                                                                                                                                                |                                          |                |
| 居宅介護従事者数(非常勤を含む) | 年齢<br>20代: 0人(男性 0人・女性 0人)<br>30代: 3人(男性 0人・女性 3人)<br>40代: 1人(男性 0人・女性 1人)<br>50代: 3人(男性 1人・女性 2人)<br>60代以上: 1人(男性 0人・女性 1人)<br>資格<br>ヘルパー1級または実務者研修:<br>0人(男性 0人・女性 0人)<br>ヘルパー2級または初任者研修:<br>3人(男性 0人・女性 3人)<br>介護福祉士: 4人(男性 1人・女性 3人)<br>看護師: 0人(男性 0人・女性 0人)<br>その他: |                                          |                |
| 手話のできるヘルパー       | いる(1名)                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                          |                |
| 令和7年度<br>利用者実績   | 肢体不自由:1～5人 知的障害:1～5人 精神障害:1～5人                                                                                                                                                                                                                                           |                                          |                |
| 夜間等の<br>居宅サービス提供 | 夜間(18時～22時): 応相談<br>土・日・祝日 : 応相談                                                                                                                                                                                                                                         | 深夜(22時～翌6時): 応相談<br>年末年始 : 応相談           | 早朝(6時～8時): 応相談 |
| キャンセル料金          | 有(2,700円)                                                                                                                                                                                                                                                                |                                          |                |
| 自費の場合の料金         | 身体介護: 3,000 円/時<br>家事援助: 3,000 円/時<br>重度訪問: — 円/時<br>上記以外: — 円/時                                                                                                                                                                                                         | 早朝・夜間・深夜等の割増: 有(25%増)<br>交通費、食費の利用者負担: 有 |                |
| 重度身体障害者の<br>介護経験 | 記入なし                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                          |                |
| 介護保険サービスの<br>提供  | 訪問介護(ホームヘルプ)                                                                                                                                                                                                                                                             |                                          |                |
| 医療的ケアを伴うサービスの提供  | 検討中                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                          |                |
| 事業の理念・サービスの特色    | ヘルパー1人1人のスキルアップ、安心のできる介護を心掛けています。                                                                                                                                                                                                                                        |                                          |                |

|                  |                                                                                                                                |                                                          |                              |
|------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------|------------------------------|
| 事業所名             | ケア桃太郎                                                                                                                          |                                                          |                              |
| 事業主体(代表者)        | 代表取締役 田村容子                                                                                                                     |                                                          |                              |
| 住 所              | 〒 116-0011 荒川区西尾久1-14-9                                                                                                        |                                                          |                              |
| 電話番号             | 03-5855-1491                                                                                                                   | FAX番号                                                    | 03-5855-1477                 |
| メールアドレス          | yo-tamura@care-momotarou.jp                                                                                                    | ホームページ                                                   | http://www.care-momotarou.jp |
| 事業開始年月日          | 平成17年10月1日(同行援護)/平成18年10月1日(居宅介護、重度訪問、移動支援)                                                                                    |                                                          |                              |
| 事務所営業時間          | 9:00～18:00                                                                                                                     | 休業日                                                      | 土・日・年末年始(12/31～1/3)          |
| 苦情相談窓口           | 田村智美 (03-5855-1491)                                                                                                            |                                                          |                              |
| 提供サービス内容         | 身体障害(児)者居宅介護: 身体介護・家事援助・重度訪問・移動支援・同行援護<br>知的障害(児)者居宅介護: 身体介護・家事援助・重度訪問・移動支援<br>精神障害者居宅介護: 身体介護・家事援助・重度訪問・移動支援                  |                                                          |                              |
| 居宅介護従事者数(非常勤を含む) | 年齢<br>20代: 0人(男性 0人・女性 0人)<br>30代: 1人(男性 0人・女性 1人)<br>40代: 3人(男性 0人・女性 3人)<br>50代: 7人(男性 1人・女性 6人)<br>60代以上: 12人(男性 0人・女性 12人) |                                                          |                              |
| 資格               | ヘルパー1級または実務者研修:<br>2人(男性 0人・女性 2人)<br>ヘルパー2級または初任者研修:<br>10人(男性 0人・女性 10人)                                                     | 介護福祉士: 11人(男性 1人・女性 10人)<br>看護師: 0人(男性 0人・女性 0人)<br>その他: |                              |
| 手話のできるヘルパー       | いない                                                                                                                            |                                                          |                              |
| 令和7年度利用者実績       | 肢体不自由:1～5人                                                                                                                     |                                                          |                              |
| 夜間等の居宅サービス提供     | 夜間(18時～22時): 有<br>土・日・祝日 : 有                                                                                                   | 深夜(22時～翌6時): 応相談<br>年末年始 : 応相談                           | 早朝(6時～8時): 応相談               |
| キャンセル料金          | 24時間前までに連絡あり:無料<br>12時間前までに連絡なし:100%<br>12時間前までに連絡あり:50%                                                                       |                                                          |                              |
| 自費の場合の料金         | 身体介護: 3,000 円/時<br>家事援助: 3,000 円/時<br>重度訪問: 3,000 円/時<br>上記以外: 3,000 円/時                                                       | 早朝・夜間・深夜等の割増: 有(早朝夜間25%、深夜50%増)<br>交通費、食費の利用者負担: 有       |                              |
| 重度身体障害者の介護経験     | ALSやパーキンソン病の方の排泄介助(オムツ交換、差し込み便器利用)、清拭・清容、口腔ケア、更衣介助、移動・移乗介助、たん吸引(口、鼻、気管)、胃ろう等。                                                  |                                                          |                              |
| 介護保険サービスの提供      | 訪問介護(ホームヘルプ)                                                                                                                   |                                                          |                              |
| 医療的ケアを伴うサービスの提供  | 行う                                                                                                                             |                                                          |                              |
| 事業の理念・サービスの特色    | たん吸引・経管栄養が出来る介護職員がおり、利用する方が自宅で最期まで生活できるよう、ご家族と共に介護の専門職としてサービスを提供させて頂き、支援していきます。                                                |                                                          |                              |



|                  |                                                                                                                                  |                       |                             |
|------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------|-----------------------------|
| 事業所名             | ケアリッツ赤羽                                                                                                                          |                       |                             |
| 事業主体(代表者)        | 木村 準                                                                                                                             |                       |                             |
| 住 所              | 〒 115-0044 北区赤羽南1-18-6 島倉コーポ1階                                                                                                   |                       |                             |
| 電話番号             | 03-5939-6931                                                                                                                     | FAX番号                 | 03-5939-6932                |
| メールアドレス          | shinsei@careritz.co.jp                                                                                                           | ホームページ                | https://www.careritz.co.jp/ |
| 事業開始年月日          | 平成25年9月1日                                                                                                                        |                       |                             |
| 事務所営業時間          | 9:00~18:00                                                                                                                       | 休業日                   | 12月31日~1月3日                 |
| 苦情相談窓口           | 木村 準 (03-5939-6931)                                                                                                              |                       |                             |
| 提供サービス内容         |                                                                                                                                  |                       |                             |
|                  | 身体障害者居宅介護: 身体介護・家事援助                                                                                                             |                       |                             |
|                  | 知的障害者居宅介護: 身体介護・家事援助                                                                                                             |                       |                             |
|                  | 精神障害者居宅介護: 身体介護・家事援助                                                                                                             |                       |                             |
| 居宅介護従事者数(非常勤を含む) |                                                                                                                                  |                       |                             |
| 年齢               | 20代: 2人(男性 0人・女性 2人)      50代: 2人(男性 1人・女性 1人)<br>30代: 3人(男性 3人・女性 0人)      60代以上: 1人(男性 0人・女性 1人)<br>40代: 3人(男性 2人・女性 1人)       |                       |                             |
| 資格               | ヘルパー1級または実務者研修: 3人(男性 2人・女性 1人)      介護福祉士: 7人(男性 3人・女性 4人)<br>ヘルパー2級または初任者研修: 1人(男性 1人・女性 0人)      看護師: 0人(男性 0人・女性 0人)<br>その他: |                       |                             |
| 手話のできるヘルパー       | いない                                                                                                                              |                       |                             |
| 令和7年度利用者実績       | 令和7年度の実績はありません                                                                                                                   |                       |                             |
| 夜間等の居宅サービス提供     | 夜間(18時~19時): 有                                                                                                                   | 深夜(22時~翌6時): 無        | 早朝(6時~8時): 無                |
|                  | 土・日・祝日: 有                                                                                                                        | 年末年始: 無               |                             |
| キャンセル料金          | 前日17:00までに連絡がない場合3,000円                                                                                                          |                       |                             |
| 自費の場合の料金         | 身体介護: 3,200 円/時                                                                                                                  | 早朝・夜間・深夜等の割増: 有(25%増) |                             |
|                  | 家事援助: 3,200 円/時                                                                                                                  | 交通費、食費の利用者負担: 有       |                             |
|                  | 重度訪問: — 円/時                                                                                                                      |                       |                             |
|                  | 上記以外: 3,200 円/時                                                                                                                  |                       |                             |
| 重度身体障害者の介護経験     | 記入なし                                                                                                                             |                       |                             |
| 介護保険サービスの提供      | 訪問介護(ホームヘルプ)                                                                                                                     |                       |                             |
| 医療的ケアを伴うサービスの提供  | 行わない                                                                                                                             |                       |                             |
| 事業の理念・サービスの特色    |                                                                                                                                  |                       |                             |
| 記入なし             |                                                                                                                                  |                       |                             |

|                      |                                                                                                                                   |                |                       |
|----------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|-----------------------|
| 事業所名                 | ケアリッツ浮間舟渡                                                                                                                         |                |                       |
| 事業主体(代表者)            | 若林 大地                                                                                                                             |                |                       |
| 住 所                  | 〒 115-0051 北区浮間4-15-3 シャトランサイトー301                                                                                                |                |                       |
| 電話番号                 | 03-6279-8793                                                                                                                      | FAX番号          | 03-6279-8794          |
| メールアドレス              | daichi.wakabayashi@careritz.co.jp                                                                                                 | ホームページ         | —                     |
| 事業開始年月日              | 令和4年12月1日                                                                                                                         |                |                       |
| 事務所営業時間              | 9:00~18:00                                                                                                                        | 休業日            | 年末年始                  |
| 苦情相談窓口               | 若林大地 (03-6279-8793)                                                                                                               |                |                       |
| 提供サービス内容             |                                                                                                                                   |                |                       |
| 身体障害(児)者居宅介護:        | 身体介護・家事援助・移動支援                                                                                                                    |                |                       |
| 知的障害(児)者居宅介護:        | 身体介護・家事援助・移動支援                                                                                                                    |                |                       |
| 精神障害者居宅介護:           | 身体介護・家事援助・移動支援                                                                                                                    |                |                       |
| 居宅介護従事者数(非常勤を含む)     |                                                                                                                                   |                |                       |
| 年齢                   | 20代: 8人(男性 3人・女性 5人)      50代: 1人(男性 0人・女性 1人)<br>30代: 1人(男性 1人・女性 0人)      60代以上: 0人(男性 0人・女性 0人)<br>40代: 2人(男性 0人・女性 2人)        |                |                       |
| 資格                   | ヘルパー1級または実務者研修: 12人(男性 4人・女性 8人)      介護福祉士: 9人(男性 4人・女性 5人)<br>ヘルパー2級または初任者研修: 0人(男性 0人・女性 0人)      看護師: 0人(男性 0人・女性 0人)<br>その他: |                |                       |
| 手話のできるヘルパー           | いない                                                                                                                               |                |                       |
| 令和7年度利用者実績           | 記入なし                                                                                                                              |                |                       |
| 夜間等の居宅サービス提供         | 夜間(18時~19時): 有                                                                                                                    | 深夜(22時~翌6時): 無 | 早朝(6時~8時): 無          |
|                      | 土・日・祝日: 有                                                                                                                         | 年末年始: 無        |                       |
| キャンセル料金              | 有(3,000円)                                                                                                                         |                |                       |
| 自費の場合の料金             | 身体介護:                                                                                                                             | 3,200 円/時      | 早朝・夜間・深夜等の割増: 有(25%増) |
|                      | 家事援助:                                                                                                                             | 3,200 円/時      | 交通費、食費の利用者負担: 有       |
|                      | 重度訪問:                                                                                                                             | — 円/時          |                       |
|                      | 上記以外:                                                                                                                             | 3,200 円/時      |                       |
| 重度身体障害者の介護経験         | 重度は対応しておりません                                                                                                                      |                |                       |
| 介護保険サービスの提供          | 訪問介護(ホームヘルプ)                                                                                                                      |                |                       |
| 医療的ケアを伴うサービスの提供      | 行わない                                                                                                                              |                |                       |
| 事業の理念・サービスの特色        |                                                                                                                                   |                |                       |
| 未成年のサービスはお受けしておりません。 |                                                                                                                                   |                |                       |

|                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                           |                             |    |                      |                      |                      |                        |                      |  |    |                                    |                         |                                    |                      |  |      |
|------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------|-----------------------------|----|----------------------|----------------------|----------------------|------------------------|----------------------|--|----|------------------------------------|-------------------------|------------------------------------|----------------------|--|------|
| 事業所名             | ケアリッツ王子                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                           |                             |    |                      |                      |                      |                        |                      |  |    |                                    |                         |                                    |                      |  |      |
| 事業主体(代表者)        | 中村 望                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                           |                             |    |                      |                      |                      |                        |                      |  |    |                                    |                         |                                    |                      |  |      |
| 住 所              | 〒 114-0002 北区王子1-28-6 TCRE王子第二ビル1階                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                           |                             |    |                      |                      |                      |                        |                      |  |    |                                    |                         |                                    |                      |  |      |
| 電話番号             | 03-6903-2257                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | FAX番号                     | 03-6903-2258                |    |                      |                      |                      |                        |                      |  |    |                                    |                         |                                    |                      |  |      |
| メールアドレス          | shinsei@careritz.co.jp                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | ホームページ                    | https://www.careritz.co.jp/ |    |                      |                      |                      |                        |                      |  |    |                                    |                         |                                    |                      |  |      |
| 事業開始年月日          | 令和1年12月1日                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                           |                             |    |                      |                      |                      |                        |                      |  |    |                                    |                         |                                    |                      |  |      |
| 事務所営業時間          | 9:00~18:00                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | 休業日                       | 12月31日~1月3日                 |    |                      |                      |                      |                        |                      |  |    |                                    |                         |                                    |                      |  |      |
| 苦情相談窓口           | 中村 望 (03-6903-2257)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                           |                             |    |                      |                      |                      |                        |                      |  |    |                                    |                         |                                    |                      |  |      |
| 提供サービス内容         | 身体障害者居宅介護: 身体介護・家事援助<br>知的障害者居宅介護: 身体介護・家事援助<br>精神障害者居宅介護: 身体介護・家事援助                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                           |                             |    |                      |                      |                      |                        |                      |  |    |                                    |                         |                                    |                      |  |      |
| 居宅介護従事者数(非常勤を含む) | <table border="1"> <tr> <td rowspan="3">年齢</td> <td>20代: 3人(男性 3人・女性 0人)</td> <td>50代: 3人(男性 1人・女性 2人)</td> </tr> <tr> <td>30代: 5人(男性 4人・女性 1人)</td> <td>60代以上: 0人(男性 0人・女性 0人)</td> </tr> <tr> <td>40代: 2人(男性 2人・女性 0人)</td> <td></td> </tr> <tr> <td rowspan="3">資格</td> <td>ヘルパー1級または実務者研修:<br/>1人(男性 1人・女性 0人)</td> <td>介護福祉士: 11人(男性 8人・女性 3人)</td> </tr> <tr> <td>ヘルパー2級または初任者研修:<br/>1人(男性 1人・女性 0人)</td> <td>看護師: 0人(男性 0人・女性 0人)</td> </tr> <tr> <td></td> <td>その他:</td> </tr> </table> |                           |                             | 年齢 | 20代: 3人(男性 3人・女性 0人) | 50代: 3人(男性 1人・女性 2人) | 30代: 5人(男性 4人・女性 1人) | 60代以上: 0人(男性 0人・女性 0人) | 40代: 2人(男性 2人・女性 0人) |  | 資格 | ヘルパー1級または実務者研修:<br>1人(男性 1人・女性 0人) | 介護福祉士: 11人(男性 8人・女性 3人) | ヘルパー2級または初任者研修:<br>1人(男性 1人・女性 0人) | 看護師: 0人(男性 0人・女性 0人) |  | その他: |
| 年齢               | 20代: 3人(男性 3人・女性 0人)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | 50代: 3人(男性 1人・女性 2人)      |                             |    |                      |                      |                      |                        |                      |  |    |                                    |                         |                                    |                      |  |      |
|                  | 30代: 5人(男性 4人・女性 1人)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | 60代以上: 0人(男性 0人・女性 0人)    |                             |    |                      |                      |                      |                        |                      |  |    |                                    |                         |                                    |                      |  |      |
|                  | 40代: 2人(男性 2人・女性 0人)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                           |                             |    |                      |                      |                      |                        |                      |  |    |                                    |                         |                                    |                      |  |      |
| 資格               | ヘルパー1級または実務者研修:<br>1人(男性 1人・女性 0人)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | 介護福祉士: 11人(男性 8人・女性 3人)   |                             |    |                      |                      |                      |                        |                      |  |    |                                    |                         |                                    |                      |  |      |
|                  | ヘルパー2級または初任者研修:<br>1人(男性 1人・女性 0人)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | 看護師: 0人(男性 0人・女性 0人)      |                             |    |                      |                      |                      |                        |                      |  |    |                                    |                         |                                    |                      |  |      |
|                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | その他:                      |                             |    |                      |                      |                      |                        |                      |  |    |                                    |                         |                                    |                      |  |      |
| 手話のできるヘルパー       | いない                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                           |                             |    |                      |                      |                      |                        |                      |  |    |                                    |                         |                                    |                      |  |      |
| 令和7年度利用者実績       | 肢体不自由: 1~5人    精神障害: 1~5人                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                           |                             |    |                      |                      |                      |                        |                      |  |    |                                    |                         |                                    |                      |  |      |
| 夜間等の居宅サービス提供     | 夜間(18時~19時): 有<br>土・日・祝日: 有                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | 深夜(22時~翌6時): 無<br>年末年始: 無 | 早朝(6時~8時): 無                |    |                      |                      |                      |                        |                      |  |    |                                    |                         |                                    |                      |  |      |
| キャンセル料金          | 前日17:00までに連絡がない場合3,000円                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                           |                             |    |                      |                      |                      |                        |                      |  |    |                                    |                         |                                    |                      |  |      |
| 自費の場合の料金         | 身体介護: 3,200 円/時                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | 早朝・夜間・深夜等の割増: 有(25%増)     |                             |    |                      |                      |                      |                        |                      |  |    |                                    |                         |                                    |                      |  |      |
|                  | 家事援助: 3,200 円/時                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | 交通費、食費の利用者負担: 有           |                             |    |                      |                      |                      |                        |                      |  |    |                                    |                         |                                    |                      |  |      |
|                  | 重度訪問: — 円/時                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                           |                             |    |                      |                      |                      |                        |                      |  |    |                                    |                         |                                    |                      |  |      |
|                  | 上記以外: 3,200 円/時                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                           |                             |    |                      |                      |                      |                        |                      |  |    |                                    |                         |                                    |                      |  |      |
| 重度身体障害者の介護経験     | 重度は対応しておりません。                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                           |                             |    |                      |                      |                      |                        |                      |  |    |                                    |                         |                                    |                      |  |      |
| 介護保険サービスの提供      | 訪問介護(ホームヘルプ)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                           |                             |    |                      |                      |                      |                        |                      |  |    |                                    |                         |                                    |                      |  |      |
| 医療的ケアを伴うサービスの提供  | 行わない                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                           |                             |    |                      |                      |                      |                        |                      |  |    |                                    |                         |                                    |                      |  |      |
| 事業の理念・サービスの特色    | 障害児の対応は行っておりません。                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                           |                             |    |                      |                      |                      |                        |                      |  |    |                                    |                         |                                    |                      |  |      |

|                  |                                                                          |                                                 |                             |
|------------------|--------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------|-----------------------------|
| 事業所名             | ケアリッツ駒込                                                                  |                                                 |                             |
| 事業主体(代表者)        | 竹内 貫太                                                                    |                                                 |                             |
| 住 所              | 〒 114-0015 北区中里1-7-6 シャトー中里1階                                            |                                                 |                             |
| 電話番号             | 03-5834-7351                                                             | FAX番号                                           | 03-5834-7352                |
| メールアドレス          | shinsei@careritz.co.jp                                                   | ホームページ                                          | https://www.careritz.co.jp/ |
| 事業開始年月日          | 令和3年12月1日                                                                |                                                 |                             |
| 事務所営業時間          | 9:00~18:00                                                               | 休業日                                             | 12月31日~1月3日                 |
| 苦情相談窓口           | 竹内 貫太 (03-5834-7351)                                                     |                                                 |                             |
| 提供サービス内容         | 身体障害(児)者居宅介護: 身体介護                                                       |                                                 |                             |
| 居宅介護従事者数(非常勤を含む) |                                                                          |                                                 |                             |
| 年齢               | 20代: 4人(男性 1人・女性 3人)<br>30代: 6人(男性 6人・女性 0人)<br>40代: 1人(男性 1人・女性 0人)     | 50代: 5人(男性 1人・女性 4人)<br>60代以上: 0人(男性 0人・女性 0人)  |                             |
| 資格               | ヘルパー1級または実務者研修:<br>2人(男性 1人・女性 1人)<br>ヘルパー2級または初任者研修:<br>3人(男性 2人・女性 1人) | 介護福祉士: 12人(男性 7人・女性 5人)<br>看護師: 0人(男性 0人・女性 0人) | その他:                        |
| 手話のできるヘルパー       | いない                                                                      |                                                 |                             |
| 令和7年度利用者実績       | 令和7年度の実績はありません。                                                          |                                                 |                             |
| 夜間等の居宅サービス提供     | 夜間(18時~22時): 無<br>土・日・祝日 : 有                                             | 深夜(22時~翌6時): 無<br>年末年始 : 無                      | 早朝(6時~8時): 無                |
| キャンセル料金          | 前日17:00までに連絡なければ3,000円                                                   |                                                 |                             |
| 自費の場合の料金         | 身体介護: 3,200 円/時<br>家事援助: 3,200 円/時<br>重度訪問: — 円/時<br>上記以外: 3,200 円/時     | 早朝・夜間・深夜等の割増: 有(25%増)<br>交通費、食費の利用者負担: 有        |                             |
| 重度身体障害者の介護経験     | 記入なし                                                                     |                                                 |                             |
| 介護保険サービスの提供      | 訪問介護(ホームヘルプ)                                                             |                                                 |                             |
| 医療的ケアを伴うサービスの提供  | 行わない                                                                     |                                                 |                             |
| 事業の理念・サービスの特色    |                                                                          |                                                 |                             |
| 記入なし             |                                                                          |                                                 |                             |

|                  |                                                                                                                                                                                                                                                                       |                           |                             |                 |                                    |                         |                                    |                        |                      |                 |  |
|------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------|-----------------------------|-----------------|------------------------------------|-------------------------|------------------------------------|------------------------|----------------------|-----------------|--|
| 事業所名             | ケアリッツ十条                                                                                                                                                                                                                                                               |                           |                             |                 |                                    |                         |                                    |                        |                      |                 |  |
| 事業主体(代表者)        | 原 良介                                                                                                                                                                                                                                                                  |                           |                             |                 |                                    |                         |                                    |                        |                      |                 |  |
| 住 所              | 〒 114-0034 北区上十条1-4-23 メゾン高木203                                                                                                                                                                                                                                       |                           |                             |                 |                                    |                         |                                    |                        |                      |                 |  |
| 電話番号             | 03-5948-8731                                                                                                                                                                                                                                                          | FAX番号                     | 03-5948-8732                |                 |                                    |                         |                                    |                        |                      |                 |  |
| メールアドレス          | shinsei@careritz.co.jp                                                                                                                                                                                                                                                | ホームページ                    | https://www.careritz.co.jp/ |                 |                                    |                         |                                    |                        |                      |                 |  |
| 事業開始年月日          | 令和1年12月1日                                                                                                                                                                                                                                                             |                           |                             |                 |                                    |                         |                                    |                        |                      |                 |  |
| 事務所営業時間          | 9:00~18:00                                                                                                                                                                                                                                                            | 休業日                       | 土・日・祝・年末年始                  |                 |                                    |                         |                                    |                        |                      |                 |  |
| 苦情相談窓口           | 原 良介 (03-5948-8731)                                                                                                                                                                                                                                                   |                           |                             |                 |                                    |                         |                                    |                        |                      |                 |  |
| 提供サービス内容         | 身体障害者居宅介護: 身体介護・家事援助・移動支援<br>知的障害者居宅介護: 身体介護・家事援助・移動支援<br>精神障害者居宅介護: 身体介護・家事援助・移動支援                                                                                                                                                                                   |                           |                             |                 |                                    |                         |                                    |                        |                      |                 |  |
| 居宅介護従事者数(非常勤を含む) | <table border="1"> <tr> <td rowspan="3">年齢</td> <td>20代: 3人(男性 3人・女性 0人)</td> <td>50代: 3人(男性 1人・女性 2人)</td> </tr> <tr> <td>30代: 6人(男性 4人・女性 2人)</td> <td>60代以上: 0人(男性 0人・女性 0人)</td> </tr> <tr> <td>40代: 2人(男性 2人・女性 0人)</td> <td></td> </tr> </table>                |                           |                             | 年齢              | 20代: 3人(男性 3人・女性 0人)               | 50代: 3人(男性 1人・女性 2人)    | 30代: 6人(男性 4人・女性 2人)               | 60代以上: 0人(男性 0人・女性 0人) | 40代: 2人(男性 2人・女性 0人) |                 |  |
| 年齢               | 20代: 3人(男性 3人・女性 0人)                                                                                                                                                                                                                                                  | 50代: 3人(男性 1人・女性 2人)      |                             |                 |                                    |                         |                                    |                        |                      |                 |  |
|                  | 30代: 6人(男性 4人・女性 2人)                                                                                                                                                                                                                                                  | 60代以上: 0人(男性 0人・女性 0人)    |                             |                 |                                    |                         |                                    |                        |                      |                 |  |
|                  | 40代: 2人(男性 2人・女性 0人)                                                                                                                                                                                                                                                  |                           |                             |                 |                                    |                         |                                    |                        |                      |                 |  |
| 資格               | <table border="1"> <tr> <td rowspan="3">資格</td> <td>ヘルパー1級または実務者研修:<br/>2人(男性 2人・女性 0人)</td> <td>介護福祉士: 10人(男性 7人・女性 3人)</td> </tr> <tr> <td>ヘルパー2級または初任者研修:<br/>2人(男性 1人・女性 1人)</td> <td>看護師: 0人(男性 0人・女性 0人)</td> </tr> <tr> <td></td> <td>その他:</td> </tr> </table> |                           |                             | 資格              | ヘルパー1級または実務者研修:<br>2人(男性 2人・女性 0人) | 介護福祉士: 10人(男性 7人・女性 3人) | ヘルパー2級または初任者研修:<br>2人(男性 1人・女性 1人) | 看護師: 0人(男性 0人・女性 0人)   |                      | その他:            |  |
| 資格               | ヘルパー1級または実務者研修:<br>2人(男性 2人・女性 0人)                                                                                                                                                                                                                                    | 介護福祉士: 10人(男性 7人・女性 3人)   |                             |                 |                                    |                         |                                    |                        |                      |                 |  |
|                  | ヘルパー2級または初任者研修:<br>2人(男性 1人・女性 1人)                                                                                                                                                                                                                                    | 看護師: 0人(男性 0人・女性 0人)      |                             |                 |                                    |                         |                                    |                        |                      |                 |  |
|                  |                                                                                                                                                                                                                                                                       | その他:                      |                             |                 |                                    |                         |                                    |                        |                      |                 |  |
| 手話のできるヘルパー       | いない                                                                                                                                                                                                                                                                   |                           |                             |                 |                                    |                         |                                    |                        |                      |                 |  |
| 令和7年度利用者実績       | 肢体不自由: 1~5人    精神障害: 1~5人                                                                                                                                                                                                                                             |                           |                             |                 |                                    |                         |                                    |                        |                      |                 |  |
| 夜間等の居宅サービス提供     | 夜間(18時~19時): 有<br>土・日・祝日: 有                                                                                                                                                                                                                                           | 深夜(22時~翌6時): 無<br>年末年始: 無 | 早朝(6時~8時): 無                |                 |                                    |                         |                                    |                        |                      |                 |  |
| キャンセル料金          | 前日17:00以降に連絡、または連絡がない場合3,000円                                                                                                                                                                                                                                         |                           |                             |                 |                                    |                         |                                    |                        |                      |                 |  |
| 自費の場合の料金         | <table border="1"> <tr> <td>身体介護: 3,200 円/時</td> <td>早朝・夜間・深夜等の割増: 有(25%増)</td> </tr> <tr> <td>家事援助: 3,200 円/時</td> <td>交通費、食費の利用者負担: 有</td> </tr> <tr> <td>重度訪問: — 円/時</td> <td></td> </tr> <tr> <td>上記以外: 3,200 円/時</td> <td></td> </tr> </table>                   |                           |                             | 身体介護: 3,200 円/時 | 早朝・夜間・深夜等の割増: 有(25%増)              | 家事援助: 3,200 円/時         | 交通費、食費の利用者負担: 有                    | 重度訪問: — 円/時            |                      | 上記以外: 3,200 円/時 |  |
| 身体介護: 3,200 円/時  | 早朝・夜間・深夜等の割増: 有(25%増)                                                                                                                                                                                                                                                 |                           |                             |                 |                                    |                         |                                    |                        |                      |                 |  |
| 家事援助: 3,200 円/時  | 交通費、食費の利用者負担: 有                                                                                                                                                                                                                                                       |                           |                             |                 |                                    |                         |                                    |                        |                      |                 |  |
| 重度訪問: — 円/時      |                                                                                                                                                                                                                                                                       |                           |                             |                 |                                    |                         |                                    |                        |                      |                 |  |
| 上記以外: 3,200 円/時  |                                                                                                                                                                                                                                                                       |                           |                             |                 |                                    |                         |                                    |                        |                      |                 |  |
| 重度身体障害者の介護経験     | 重度は対応しておりません                                                                                                                                                                                                                                                          |                           |                             |                 |                                    |                         |                                    |                        |                      |                 |  |
| 介護保険サービスの提供      | 訪問介護(ホームヘルプ)                                                                                                                                                                                                                                                          |                           |                             |                 |                                    |                         |                                    |                        |                      |                 |  |
| 医療的ケアを伴うサービスの提供  | 行わない                                                                                                                                                                                                                                                                  |                           |                             |                 |                                    |                         |                                    |                        |                      |                 |  |
| 事業の理念・サービスの特色    | 障害児の対応はしておりません。                                                                                                                                                                                                                                                       |                           |                             |                 |                                    |                         |                                    |                        |                      |                 |  |

|                  |                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                            |              |
|------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------|
| 事業所名             | さくらケアシステム                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                            |              |
| 事業主体(代表者)        | (株)システムプロダクション 増田靖人                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                            |              |
| 住 所              | 〒 123-0843 足立区西新井栄町2-17-18-102                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                            |              |
| 電話番号             | 03-3840-2823                                                                                                                                                                                                                                                              | FAX番号                                                                                                                      | 03-5845-6125 |
| メールアドレス          | —                                                                                                                                                                                                                                                                         | ホームページ                                                                                                                     | —            |
| 事業開始年月日          | 平成13年4月1日                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                            |              |
| 事務所営業時間          | 9:00～18:00                                                                                                                                                                                                                                                                | 休業日                                                                                                                        | 土、日、祝日、年末年始  |
| 苦情相談窓口           | 沢口恵・伊藤三代子 (03-3840-2823)                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                            |              |
| 提供サービス内容         | 身体障害(児)者居宅介護: 身体介護・家事援助・重度訪問・同行援護<br>知的障害(児)者居宅介護: 身体介護・家事援助・重度訪問<br>精神障害者居宅介護: 身体介護・家事援助・重度訪問                                                                                                                                                                            |                                                                                                                            |              |
| 居宅介護従事者数(非常勤を含む) | 年齢<br>20代: 0人(男性 0人・女性 0人)<br>30代: 1人(男性 0人・女性 1人)<br>40代: 3人(男性 1人・女性 2人)<br>50代: 1人(男性 0人・女性 1人)<br>60代以上: 8人(男性 2人・女性 6人)<br>資格<br>ヘルパー1級または実務者研修:<br>0人(男性 0人・女性 0人)<br>ヘルパー2級または初任者研修:<br>10人(男性 2人・女性 8人)<br>介護福祉士: 3人(男性 0人・女性 3人)<br>看護師: 0人(男性 0人・女性 0人)<br>その他: |                                                                                                                            |              |
| 手話のできるヘルパー       | いない                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                            |              |
| 令和7年度<br>利用者実績   | 肢体不自由:1～5人 知的障害:1～5人 精神障害:1～5人                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                            |              |
| 夜間等の<br>居宅サービス提供 | 夜間(18時～22時): 有<br>土・日・祝日 : 有                                                                                                                                                                                                                                              | 深夜(22時～翌6時): 応相談<br>年末年始 : 有                                                                                               | 早朝(6時～8時): 有 |
| キャンセル料金          | 有(ご利用の12時間前までにご連絡がなかった場合全額)                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                            |              |
| 自費の場合の料金         | 身体介護: 2,530 円/時<br>家事援助: 2,530 円/時<br>重度訪問: 2,530 円/時<br>上記以外: 2,530 円/時                                                                                                                                                                                                  | 早朝・夜間・深夜等の割増: 有(25%増)<br>交通費、食費の利用者負担: 無<br>1時間を超えるご利用の際は、30分増すごとに750円となります。早朝(6:00～8:00)、夜間(18:00～22:00)は基本料金の1.25倍となります。 |              |
| 重度身体障害者の<br>介護経験 | 脊椎損傷c6, c7<br>筋ジストロフィー(現在呼吸器使用)<br>現在2名の利用者がいます。                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                            |              |
| 介護保険サービスの<br>提供  | 訪問介護(ホームヘルプ)                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                            |              |
| 医療的ケアを伴うサービスの提供  | 行わない                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                            |              |
| 事業の理念・サービスの特色    | 地域に密着したサービス提供                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                            |              |

|                                                                      |                                                                                                                                                        |                            |              |
|----------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------|--------------|
| 事業所名                                                                 | サポートステーションさいとう                                                                                                                                         |                            |              |
| 事業主体(代表者)                                                            | 齋藤有司                                                                                                                                                   |                            |              |
| 住 所                                                                  | 〒 157-0062 世田谷区南烏山5-7-2                                                                                                                                |                            |              |
| 電話番号                                                                 | 090-6158-3110                                                                                                                                          | FAX番号                      | 03-6795-7800 |
| メールアドレス                                                              | Saposute.3110@outlook.jp                                                                                                                               | ホームページ                     | —            |
| 事業開始年月日                                                              | 平成15年4月1日                                                                                                                                              |                            |              |
| 事務所営業時間                                                              | 10:00～16:00                                                                                                                                            | 休業日                        | 土・日・休日       |
| 苦情相談窓口                                                               | 齋藤有司 (090-6158-3110)                                                                                                                                   |                            |              |
| 提供サービス内容                                                             |                                                                                                                                                        |                            |              |
|                                                                      | 身体障害(児)者居宅介護: 身体介護・家事援助・重度訪問・移動支援                                                                                                                      |                            |              |
|                                                                      | 知的障害(児)者居宅介護: 身体介護・家事援助・重度訪問                                                                                                                           |                            |              |
| 居宅介護従事者数(非常勤を含む)                                                     |                                                                                                                                                        |                            |              |
| 年齢                                                                   | 20代: 4人(男性 4人・女性 0人)      50代: 5人(男性 2人・女性 3人)<br>30代: 0人(男性 0人・女性 0人)      60代以上: 2人(男性 1人・女性 1人)<br>40代: 2人(男性 1人・女性 1人)                             |                            |              |
| 資格                                                                   | ヘルパー1級または実務者研修: 6人(男性 4人・女性 2人)      介護福祉士: 4人(男性 3人・女性 1人)<br>ヘルパー2級または初任者研修: 2人(男性 2人・女性 0人)      看護師: 0人(男性 0人・女性 0人)<br>その他: 重度訪問研修: 4人(男性3人・女性1人) |                            |              |
| 手話のできるヘルパー                                                           | いる(1人)                                                                                                                                                 |                            |              |
| 令和7年度利用者実績                                                           | 肢体不自由: 6～10人    知的障害: 1～5人                                                                                                                             |                            |              |
| 夜間等の居宅サービス提供                                                         | 夜間(18時～22時): 有<br>土・日・祝日 : 有                                                                                                                           | 深夜(22時～翌6時): 有<br>年末年始 : 有 | 早朝(6時～8時): 有 |
| キャンセル料金                                                              | 有(前日～当日 50%)                                                                                                                                           |                            |              |
| 自費の場合の料金                                                             | 身体介護: 2,000 円/時      早朝・夜間・深夜等の割増: 有(25%増)<br>家事援助: 2,000 円/時      交通費、食費の利用者負担: 有<br>重度訪問: 2,000 円/時      基本的には自費派遣はしていません<br>上記以外: 2,000 円/時         |                            |              |
| 重度身体障害者の介護経験                                                         | 世田谷区: 脳性麻痺7名    知的障害(自閉症)1名<br>北区: 脳性麻痺2名                                                                                                              |                            |              |
| 介護保険サービスの提供                                                          | 無                                                                                                                                                      |                            |              |
| 医療的ケアを伴うサービスの提供                                                      | 行わない                                                                                                                                                   |                            |              |
| 事業の理念・サービスの特色                                                        |                                                                                                                                                        |                            |              |
| 男性ヘルパーが多く、自立支援(障害)の介助を専門に行っています。<br>少人数で行っているため、現在新規の利用者さんは受付けていません。 |                                                                                                                                                        |                            |              |

|                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                          |                              |                        |
|------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------|------------------------|
| 事業所名                               | サン・ケアセンター                                                                                                                                                                                                                                                                |                              |                        |
| 事業主体(代表者)                          | 有限会社 サン                                                                                                                                                                                                                                                                  |                              |                        |
| 住 所                                | 〒 170-0001 豊島区西巣鴨3-15-10UKビル2F                                                                                                                                                                                                                                           |                              |                        |
| 電話番号                               | 03-3918-3571                                                                                                                                                                                                                                                             | FAX番号                        | 03-3918-3579           |
| メールアドレス                            | sun-carecenter@mist.ocn.ne.jp                                                                                                                                                                                                                                            | ホームページ                       | http://www.sun-care.jp |
| 事業開始年月日                            | 平成16年4月1日                                                                                                                                                                                                                                                                |                              |                        |
| 事務所営業時間                            | 9:00～18:00                                                                                                                                                                                                                                                               | 休業日                          | 土・日・祝日・年末年始            |
| 苦情相談窓口                             | 並木一雄 (03-3918-3571)                                                                                                                                                                                                                                                      |                              |                        |
| 提供サービス内容                           | 身体障害(児)者居宅介護: 身体介護・家事援助・重度訪問・移動支援・同行援護<br>知的障害(児)者居宅介護: 身体介護・家事援助・重度訪問・移動支援<br>精神障害者居宅介護: 身体介護・家事援助・重度訪問・移動支援                                                                                                                                                            |                              |                        |
| 居宅介護従事者数(非常勤を含む)                   | 年齢<br>20代: 3人(男性 0人・女性 3人)<br>30代: 1人(男性 0人・女性 1人)<br>40代: 4人(男性 1人・女性 3人)<br>50代: 4人(男性 1人・女性 3人)<br>60代以上: 7人(男性 2人・女性 5人)<br>資格<br>ヘルパー1級または実務者研修:<br>1人(男性 1人・女性 0人)<br>ヘルパー2級または初任者研修:<br>8人(男性 2人・女性 6人)<br>介護福祉士: 8人(男性 1人・女性 7人)<br>看護師: 1人(男性 0人・女性 1人)<br>その他: |                              |                        |
| 手話のできるヘルパー                         | いない                                                                                                                                                                                                                                                                      |                              |                        |
| 令和7年度<br>利用者実績                     | 肢体不自由:1～5人 視覚障害:6～10人 聴覚障害:1～5人<br>知的障害:6～10人 精神障害:1～5人                                                                                                                                                                                                                  |                              |                        |
| 夜間等の<br>居宅サービス提供                   | 夜間(18時～22時): 応相談<br>土・日・祝日 : 応相談                                                                                                                                                                                                                                         | 深夜(22時～翌6時): 無<br>年末年始 : 応相談 | 早朝(6時～8時): 無           |
| キャンセル料金                            | 有(給付の10%)                                                                                                                                                                                                                                                                |                              |                        |
| 自費の場合の料金                           | 早朝・夜間・深夜等の割増: 有(25%増)<br>交通費、食費の利用者負担: 有<br>その他:介護給付に準ずる                                                                                                                                                                                                                 |                              |                        |
| 重度身体障害者の<br>介護経験                   | 脊椎損傷における両下肢麻痺、片麻痺、言語障害(トーキングエイド使用)<br>筋ジストロフィー、先天的脳性麻痺など                                                                                                                                                                                                                 |                              |                        |
| 介護保険サービスの<br>提供                    | 居宅介護支援(ケアプラン作成)/ 訪問介護(ホームヘルプ)/福祉用具                                                                                                                                                                                                                                       |                              |                        |
| 医療的ケアを伴うサービスの提供                    | 喀痰吸引・経管栄養                                                                                                                                                                                                                                                                |                              |                        |
| 事業の理念・サービスの特色                      |                                                                                                                                                                                                                                                                          |                              |                        |
| ご利用者様と共に前を向き、人と人との思いやりあるサービスを行います。 |                                                                                                                                                                                                                                                                          |                              |                        |





|                  |                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                          |                               |
|------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------|-------------------------------|
| 事業所名             | しもとり訪問介護                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                          |                               |
| 事業主体(代表者)        | 田邊亮                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                          |                               |
| 住 所              | 〒 170-0011 豊島区池袋本町4-8-2-101クレスト本町                                                                                                                                                                                                                                        |                                          |                               |
| 電話番号             | 03-5904-9577                                                                                                                                                                                                                                                             | FAX番号                                    | 03-5904-9578                  |
| メールアドレス          | shimotori.h.kaigo@gmail.com                                                                                                                                                                                                                                              | ホームページ                                   | https://shimotori-kosan.co.jp |
| 事業開始年月日          | 平成30年2月1日                                                                                                                                                                                                                                                                |                                          |                               |
| 事務所営業時間          | 9:00～18:00                                                                                                                                                                                                                                                               | 休業日                                      | 土・日・祝日・年末年始                   |
| 苦情相談窓口           | 田邊亮 (03-5904-9577)                                                                                                                                                                                                                                                       |                                          |                               |
| 提供サービス内容         | 身体障害(児)者居宅介護: 身体介護・家事援助・重度訪問・移動支援<br>知的障害(児)者居宅介護: 身体介護・家事援助・重度訪問・移動支援<br>精神障害者居宅介護: 身体介護・家事援助・重度訪問・移動支援                                                                                                                                                                 |                                          |                               |
| 居宅介護従事者数(非常勤を含む) | 年齢<br>20代: 2人(男性 2人・女性 0人)<br>30代: 0人(男性 0人・女性 0人)<br>40代: 0人(男性 0人・女性 0人)<br>50代: 2人(男性 1人・女性 1人)<br>60代以上: 0人(男性 0人・女性 0人)<br>資格<br>ヘルパー1級または実務者研修:<br>1人(男性 1人・女性 0人)<br>ヘルパー2級または初任者研修:<br>2人(男性 1人・女性 1人)<br>介護福祉士: 1人(男性 1人・女性 0人)<br>看護師: 0人(男性 0人・女性 0人)<br>その他: |                                          |                               |
| 手話のできるヘルパー       | いない                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                          |                               |
| 令和7年度<br>利用者実績   | 肢体不自由:1～5人 視覚障害:1～5人 知的障害:6～10人 精神障害:1～5人                                                                                                                                                                                                                                |                                          |                               |
| 夜間等の<br>居宅サービス提供 | 夜間(18時～22時): 有<br>土・日・祝日 : 応相談                                                                                                                                                                                                                                           | 深夜(22時～翌6時): 無<br>年末年始 : 応相談             | 早朝(6時～8時): 無                  |
| キャンセル料金          | 無                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                          |                               |
| 自費の場合の料金         | 身体介護: 3,900 円/時<br>家事援助: 2,800 円/時<br>重度訪問: 3,900 円/時<br>上記以外: — 円/時                                                                                                                                                                                                     | 早朝・夜間・深夜等の割増: 有(25%増)<br>交通費、食費の利用者負担: — |                               |
| 重度身体障害者の<br>介護経験 | 肢体不自由3名                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                          |                               |
| 介護保険サービス<br>の提供  | 訪問介護(ホームヘルプ)                                                                                                                                                                                                                                                             |                                          |                               |
| 医療的ケアを伴うサービスの提供  | 検討中                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                          |                               |
| 事業の理念・サービスの特色    | 可能な限りニーズこたえることがモットーです。                                                                                                                                                                                                                                                   |                                          |                               |

|                                             |                                                                                                                                  |                                                          |              |
|---------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------|--------------|
| 事業所名                                        | じゅんケアサービス                                                                                                                        |                                                          |              |
| 事業主体(代表者)                                   | 代表取締役 山本純子                                                                                                                       |                                                          |              |
| 住 所                                         | 〒 115-0045 北区赤羽1-41-5 アダマス604                                                                                                    |                                                          |              |
| 電話番号                                        | 03-5939-6205                                                                                                                     | FAX番号                                                    | 03-5939-6206 |
| メールアドレス                                     | jun.care.service@gmail.com                                                                                                       | ホームページ                                                   | —            |
| 事業開始年月日                                     | 平成22年6月1日                                                                                                                        |                                                          |              |
| 事務所営業時間                                     | 9:00~18:00                                                                                                                       | 休業日                                                      | なし           |
| 苦情相談窓口                                      | 山本純子 (03-5939-6205)                                                                                                              |                                                          |              |
| 提供サービス内容                                    |                                                                                                                                  |                                                          |              |
|                                             | 身体障害(児)者居宅介護: 身体介護・家事援助・重度訪問・移動支援                                                                                                |                                                          |              |
|                                             | 知的障害(児)者居宅介護: 身体介護・家事援助・重度訪問・移動支援                                                                                                |                                                          |              |
|                                             | 精神障害者居宅介護: 身体介護・家事援助・移動支援                                                                                                        |                                                          |              |
| 居宅介護従事者数(非常勤を含む)                            |                                                                                                                                  |                                                          |              |
| 年齢                                          | 20代: 0人(男性 0人・女性 0人)      50代: 1人(男性 0人・女性 1人)<br>30代: 1人(男性 1人・女性 0人)      60代以上: 1人(男性 0人・女性 1人)<br>40代: 3人(男性 2人・女性 1人)       |                                                          |              |
| 資格                                          | ヘルパー1級または実務者研修: 0人(男性 0人・女性 0人)      介護福祉士: 3人(男性 1人・女性 2人)<br>ヘルパー2級または初任者研修: 3人(男性 2人・女性 1人)      看護師: 0人(男性 0人・女性 0人)<br>その他: |                                                          |              |
| 手話のできるヘルパー                                  | いない                                                                                                                              |                                                          |              |
| 令和7年度利用者実績                                  | 肢体不自由: 1~5人                                                                                                                      |                                                          |              |
| 夜間等の居宅サービス提供                                | 夜間(18時~22時): 有                                                                                                                   | 深夜(22時~翌6時): 有                                           | 早朝(6時~8時): 有 |
|                                             | 土・日・祝日: 有                                                                                                                        | 年末年始: 応相談                                                |              |
| キャンセル料金                                     | 有(1,500円)                                                                                                                        |                                                          |              |
| 自費の場合の料金                                    | 身体介護: 4,400 円/時<br>家事援助: 4,400 円/時<br>重度訪問: 4,400 円/時<br>上記以外: — 円/時                                                             | 早朝・夜間・深夜等の割増: 有(早朝・夜間25%増)<br>(深夜50%)<br>交通費、食費の利用者負担: 有 |              |
| 重度身体障害者の介護経験                                | ALS(気道切開カニューレ、文字盤、口文字、胃ろう)                                                                                                       |                                                          |              |
| 介護保険サービスの提供                                 | 訪問介護(ホームヘルプ)                                                                                                                     |                                                          |              |
| 医療的ケアを伴うサービスの提供                             | 行う                                                                                                                               |                                                          |              |
| 事業の理念・サービスの特色                               |                                                                                                                                  |                                                          |              |
| 障がいのある方が地域で自分らしく主体的に生活できるように、日常生活の支援をいたします。 |                                                                                                                                  |                                                          |              |

|                  |                                                                                                                                         |                                                          |              |
|------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------|--------------|
| 事業所名             | 障害者パーソナルアシスタント足立                                                                                                                        |                                                          |              |
| 事業主体(代表者)        | NPO法人足立福祉会                                                                                                                              |                                                          |              |
| 住 所              | 〒 120-0014 足立区西綾瀬2-20-9 岡本店舗1階                                                                                                          |                                                          |              |
| 電話番号             | 03-6326-5425                                                                                                                            | FAX番号                                                    | 03-6753-6147 |
| メールアドレス          | npo-adachifukushi-jiritsu@jcom.zaq.ne.jp                                                                                                | ホームページ                                                   | —            |
| 事業開始年月日          | 平成18年10月1日                                                                                                                              |                                                          |              |
| 事務所営業時間          | 9:00～17:00                                                                                                                              | 休業日                                                      | 土・日・祝・年末年始   |
| 苦情相談窓口           | 安田正和 (03-6326-5425)                                                                                                                     |                                                          |              |
| 提供サービス内容         | 身体障害(児)者居宅介護: 身体介護・重度訪問<br>知的障害(児)者居宅介護: 身体介護・家事援助・重度訪問<br>精神障害者居宅介護: 身体介護・家事援助・重度訪問                                                    |                                                          |              |
| 居宅介護従事者数(非常勤を含む) | 年齢<br>20代: 1人(男性 1人・女性 0人)<br>30代: 4人(男性 3人・女性 1人)<br>40代: 10人(男性 7人・女性 3人)<br>50代: 7人(男性 6人・女性 1人)<br>60代以上: 2人(男性 0人・女性 2人)           |                                                          |              |
| 資格               | ヘルパー1級または実務者研修:<br>1人(男性 0人・女性 1人)<br>ヘルパー2級または初任者研修:<br>3人(男性 2人・女性 1人)                                                                | 介護福祉士: 20人(男性 15人・女性 5人)<br>看護師: 0人(男性 0人・女性 0人)<br>その他: |              |
| 手話のできるヘルパー       | いない                                                                                                                                     |                                                          |              |
| 令和7年度利用者実績       | 肢体不自由:6～10人 知的障害:1～5人 精神障害:1～5人                                                                                                         |                                                          |              |
| 夜間等の居宅サービス提供     | 夜間(18時～22時): 有<br>土・日・祝日 : 有                                                                                                            | 深夜(22時～翌6時): 有<br>年末年始 : 有                               | 早朝(6時～8時): 有 |
| キャンセル料金          | 記入なし                                                                                                                                    |                                                          |              |
| 自費の場合の料金         | 身体介護: 4,500 円/時<br>家事援助: 2,500 円/時<br>重度訪問: 2,500 円/時<br>上記以外: — 円/時                                                                    | 早朝・夜間・深夜等の割増: —<br>交通費、食費の利用者負担: 有<br>個別ご相談にのります。        |              |
| 重度身体障害者の介護経験     | 全介助が必要な脳性麻痺、頸椎損傷、筋ジス、ALS等、重度の方がご利用されています。また、8割のヘルパーが喀痰吸引の資格があり、介護経験があります。                                                               |                                                          |              |
| 介護保険サービスの提供      | 訪問介護(ホームヘルプ)                                                                                                                            |                                                          |              |
| 医療的ケアを伴うサービスの提供  | 行う                                                                                                                                      |                                                          |              |
| 事業の理念・サービスの特色    | 障がいを持った方が施設ではなく、地域生活をできるように支援を行います。また、ホームヘルパーの社会的地位の確立を目指すという法人理念があり離職率が低く、結果経験豊富なヘルパーが多い事業所です。北区内ですと場所によっては派遣が難しい場所があるかもしれません。ご相談ください。 |                                                          |              |

|                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                    |                  |
|------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------|------------------|
| 事業所名             | Stella                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                    |                  |
| 事業主体(代表者)        | Stella株式会社                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                    |                  |
| 住 所              | 〒 174-0051 板橋区小豆沢1-3-5                                                                                                                                                                                                                                                               |                                    |                  |
| 電話番号             | 03-5918-6065                                                                                                                                                                                                                                                                         | FAX番号                              | 03-5918-6162     |
| メールアドレス          | stella.k.k.hs.live@gmail.com                                                                                                                                                                                                                                                         | ホームページ                             | —                |
| 事業開始年月日          | 令和7年1月1日                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                    |                  |
| 事務所営業時間          | 11:00～17:00                                                                                                                                                                                                                                                                          | 休業日                                | 土・日・祝日・12/29～1/3 |
| 苦情相談窓口           | 久住有子（03-5918-6065）                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                    |                  |
| 提供サービス内容         | 身体障害(児)者居宅介護： 身体介護・家事援助・重度訪問・移動支援<br>知的障害(児)者居宅介護： 身体介護・家事援助・重度訪問・移動支援<br>精神障害者居宅介護： 身体介護・家事援助・重度訪問・移動支援                                                                                                                                                                             |                                    |                  |
| 居宅介護従事者数(非常勤を含む) | 年齢<br>20代： 1人(男性 1人・女性 0人)<br>30代： 0人(男性 0人・女性 0人)<br>40代： 1人(男性 1人・女性 0人)<br>50代： 2人(男性 0人・女性 2人)<br>60代以上： 1人(男性 0人・女性 1人)<br>資格<br>ヘルパー1級または実務者研修： 0人(男性 0人・女性 0人)<br>ヘルパー2級または初任者研修： 2人(男性 1人・女性 1人)<br>介護福祉士： 3人(男性 1人・女性 2人)<br>看護師： 0人(男性 0人・女性 0人)<br>その他：<br>手話のできるヘルパー いない |                                    |                  |
| 令和7年度利用者実績       | 肢体不自由：14人                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                    |                  |
| 夜間等の居宅サービス提供     | 夜間(18時～22時)：有<br>土・日・祝日：有                                                                                                                                                                                                                                                            | 深夜(22時～翌6時)：有<br>年末年始：有            | 早朝(6時～8時)：有      |
| キャンセル料金          | 有                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                    |                  |
| 自費の場合の料金         | 身体介護： — 円/時<br>家事援助： — 円/時<br>重度訪問： — 円/時<br>上記以外： — 円/時                                                                                                                                                                                                                             | 早朝・夜間・深夜等の割増： —<br>交通費、食費の利用者負担： — |                  |
| 重度身体障害者の介護経験     | 重度の肢体不自由、重度の言語障害                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                    |                  |
| 介護保険サービスの提供      | 無し                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                    |                  |
| 医療的ケアを伴うサービスの提供  | 行う                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                    |                  |
| 事業の理念・サービスの特色    | 障害のある方が「より良い普通」な生活ができるように支援致します。<br>I want to live my life as who I am                                                                                                                                                                                                               |                                    |                  |

|                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                      |                              |
|------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------|------------------------------|
| 事業所名             | 生活日和                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                      |                              |
| 事業主体(代表者)        | 合同会社 生活日和                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                      |                              |
| 住 所              | 〒 102-0072 千代田区飯田橋3-11-20 山田ラインビルⅡ 8階                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                      |                              |
| 電話番号             | 03-6272-8566                                                                                                                                                                                                                                                                                              | FAX番号                                                | 03-4496-4580                 |
| メールアドレス          | info@seikatsubiyori.co.jp                                                                                                                                                                                                                                                                                 | ホームページ                                               | https://seikatsubiyori.co.jp |
| 事業開始年月日          | 令和4年4月1日                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                      |                              |
| 事務所営業時間          | 10:00～18:00                                                                                                                                                                                                                                                                                               | 休業日                                                  | 土・日・祝日・年末年始                  |
| 苦情相談窓口           | 小野史晴（03-6272-8566）                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                      |                              |
| 提供サービス内容         | 身体障害(児)者居宅介護： 身体介護・家事援助・重度訪問・移動支援<br>知的障害(児)者居宅介護： 身体介護・家事援助・重度訪問・移動支援<br>精神障害者居宅介護： 身体介護・家事援助・重度訪問・移動支援                                                                                                                                                                                                  |                                                      |                              |
| 居宅介護従事者数(非常勤を含む) | 年齢<br>20代： 7 人（男性 2 人・女性 5 人）<br>30代： 13 人（男性 5 人・女性 8 人）<br>40代： 10 人（男性 3 人・女性 7 人）<br>50代： 11 人（男性 1 人・女性 10 人）<br>60代以上： 5 人（男性 0 人・女性 5 人）<br>資格<br>ヘルパー1級または実務者研修：<br>- 人（男性 - 人・女性 - 人）<br>ヘルパー2級または初任者研修：<br>- 人（男性 - 人・女性 - 人）<br>介護福祉士： 23 人（男性 6 人・女性 17 人）<br>看護師： - 人（男性 - 人・女性 - 人）<br>その他： |                                                      |                              |
| 手話のできるヘルパー       | いない                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                      |                              |
| 令和7年度<br>利用者実績   | 肢体不自由:30人 知的障害:5人                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                      |                              |
| 夜間等の<br>居宅サービス提供 | 夜間(18時～22時)：有<br>土・日・祝日：有                                                                                                                                                                                                                                                                                 | 深夜(22時～翌6時)：有<br>年末年始：有                              | 早朝(6時～8時)：有                  |
| キャンセル料金          | 有(3日前～前日50%、当日100%)                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                      |                              |
| 自費の場合の料金         | 身体介護： 2,500 円/時<br>家事援助： 2,500 円/時<br>重度訪問： 2,500 円/時<br>上記以外： — 円/時                                                                                                                                                                                                                                      | 早朝・夜間・深夜等の割増：有<br>交通費、食費の利用者負担：無<br>早朝・夜間25%増 深夜50%増 |                              |
| 重度身体障害者の<br>介護経験 | ALS 筋ジストロフィー 脳性麻痺 頸椎損傷等                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                      |                              |
| 介護保険サービスの<br>提供  | 訪問介護(ホームヘルプ)                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                      |                              |
| 医療的ケアを伴うサービスの提供  | 行う                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                      |                              |
| 事業の理念・サービスの特色    | 自由のための社会基盤をつくる。                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                      |                              |

|                  |                                                                          |                                                                                                            |                                                               |
|------------------|--------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------|
| 事業所名             | セカンドライフ                                                                  |                                                                                                            |                                                               |
| 事業主体(代表者)        | 諸石ひろ子                                                                    |                                                                                                            |                                                               |
| 住 所              | 〒 116-0011 荒川区西尾久1-33-1 グロウイン若竹102                                       |                                                                                                            |                                                               |
| 電話番号             | 03-6807-9265                                                             | FAX番号                                                                                                      | 03-6807-9266                                                  |
| メールアドレス          | —                                                                        | ホームページ                                                                                                     | <a href="https://1life-tt.co.jp/">https://1life-tt.co.jp/</a> |
| 事業開始年月日          | 令和3年1月1日                                                                 |                                                                                                            |                                                               |
| 事務所営業時間          | 8:30~17:30                                                               | 休業日                                                                                                        | 土・日・祝・8/13~15・12/29~1/3                                       |
| 苦情相談窓口           | 諸石ひろ子(03-6807-9256)                                                      |                                                                                                            |                                                               |
| 提供サービス内容         |                                                                          |                                                                                                            |                                                               |
| 身体障害(児)者居宅介護:    | 身体介護・家事援助                                                                |                                                                                                            |                                                               |
| 知的障害(児)者居宅介護:    | 身体介護・家事援助                                                                |                                                                                                            |                                                               |
| 精神障害者居宅介護:       | 身体介護・家事援助                                                                |                                                                                                            |                                                               |
| 居宅介護従事者数(非常勤を含む) |                                                                          |                                                                                                            |                                                               |
| 年齢               | 20代: 2人(男性 1人・女性 1人)<br>30代: 4人(男性 0人・女性 4人)<br>40代: 0人(男性 0人・女性 0人)     | 50代: 1人(男性 1人・女性 0人)<br>60代以上: 4人(男性 0人・女性 4人)                                                             |                                                               |
| 資格               | ヘルパー1級または実務者研修:<br>3人(男性 1人・女性 2人)<br>ヘルパー2級または初任者研修:<br>3人(男性 0人・女性 3人) | 介護福祉士: 3人(男性 1人・女性 2人)<br>看護師: 1人(男性 0人・女性 1人)                                                             | その他: 無資格:1名                                                   |
| 手話のできるヘルパー       | いない                                                                      |                                                                                                            |                                                               |
| 令和7年度利用者実績       | 肢体不自由:1~5人 精神障害:1~5人                                                     |                                                                                                            |                                                               |
| 夜間等の居宅サービス提供     | 夜間(18時~22時): 応相談<br>土・日・祝日 : 応相談                                         | 深夜(22時~翌6時): 応相談<br>年末年始 : 応相談                                                                             | 早朝(6時~8時): 応相談                                                |
| キャンセル料金          | 有(当日のキャンセルは利用料全額いただきます。)                                                 |                                                                                                            |                                                               |
| 自費の場合の料金         | 身体介護: 3,000 円/時<br>家事援助: 3,000 円/時<br>重度訪問: — 円/時<br>上記以外: — 円/時         | 早朝・夜間・深夜等の割増: 有(早朝・夜間25%増、深夜50%増)<br>交通費、食費の利用者負担: 有<br>介護保険サービスをご利用いただいているご利用者様は60分2,000円、30分1,000円となります。 |                                                               |
| 重度身体障害者の介護経験     | 記入なし                                                                     |                                                                                                            |                                                               |
| 介護保険サービスの提供      | 訪問介護(ホームヘルプ)                                                             |                                                                                                            |                                                               |
| 医療的ケアを伴うサービスの提供  | 応相談                                                                      |                                                                                                            |                                                               |
| 事業の理念・サービスの特色    |                                                                          |                                                                                                            |                                                               |
| 記入なし             |                                                                          |                                                                                                            |                                                               |

|                                                                                                   |                                                                          |                                                        |                                    |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------|------------------------------------|
| 事業所名                                                                                              | セントケア赤羽                                                                  |                                                        |                                    |
| 事業主体(代表者)                                                                                         | セントケア東京株式会社                                                              |                                                        |                                    |
| 住 所                                                                                               | 〒 115-0042 北区志茂2-50-2グランドメゾン赤羽102                                        |                                                        |                                    |
| 電話番号                                                                                              | 03-3598-2943                                                             | FAX番号                                                  | 03-3598-2941                       |
| メールアドレス                                                                                           | akabane_sc@saint-care.com                                                | ホームページ                                                 | http://care-net.biz/13/saintcare-t |
| 事業開始年月日                                                                                           | —                                                                        |                                                        |                                    |
| 事務所営業時間                                                                                           | 9:00~18:00                                                               | 休業日                                                    | —                                  |
| 苦情相談窓口                                                                                            | 與那嶺妙香 (03-3598-2943)                                                     |                                                        |                                    |
| 提供サービス内容                                                                                          |                                                                          |                                                        |                                    |
| 身体障害(児)者居宅介護: 身体介護・家事援助・重度訪問・移動支援                                                                 |                                                                          |                                                        |                                    |
| 知的障害(児)者居宅介護: 身体介護・移動支援                                                                           |                                                                          |                                                        |                                    |
| 居宅介護従事者数(非常勤を含む)                                                                                  |                                                                          |                                                        |                                    |
| 年齢                                                                                                | 20代: -人(男性 -人・女性 -人)<br>30代: -人(男性 -人・女性 -人)<br>40代: -人(男性 -人・女性 -人)     | 50代: -人(男性 -人・女性 -人)<br>60代以上: -人(男性 -人・女性 -人)         |                                    |
| 資格                                                                                                | ヘルパー1級または実務者研修:<br>0人(男性 0人・女性 0人)<br>ヘルパー2級または初任者研修:<br>1人(男性 0人・女性 1人) | 介護福祉士: -人(男性 -人・女性 -人)<br>看護師: 0人(男性 0人・女性 0人)<br>その他: |                                    |
| 手話のできるヘルパー                                                                                        | いない                                                                      |                                                        |                                    |
| 令和7年度利用者実績                                                                                        | 肢体不自由: 6~10人 知的障害: 1~5人                                                  |                                                        |                                    |
| 夜間等の居宅サービス提供                                                                                      | 夜間(18時~22時): 応相談<br>土・日・祝日 : 有                                           | 深夜(22時~翌6時): 無<br>年末年始 : 無                             | 早朝(6時~8時): 無                       |
| キャンセル料金                                                                                           | 有                                                                        |                                                        |                                    |
| 自費の場合の料金                                                                                          | 身体介護: 3,960 円/時                                                          | 早朝・夜間・深夜等の割増: 有(25%増)                                  |                                    |
|                                                                                                   | 家事援助: 3,960 円/時                                                          | 交通費、食費の利用者負担: 有                                        |                                    |
|                                                                                                   | 重度訪問: 3,960 円/時                                                          |                                                        |                                    |
|                                                                                                   | 上記以外: 3,960 円/時                                                          |                                                        |                                    |
| 重度身体障害者の介護経験                                                                                      | 有                                                                        |                                                        |                                    |
| 介護保険サービスの提供                                                                                       | 訪問介護(ホームヘルプ)                                                             |                                                        |                                    |
| 医療的ケアを伴うサービスの提供                                                                                   | 行う(痰吸引、胃ろう)                                                              |                                                        |                                    |
| 事業の理念・サービスの特色                                                                                     |                                                                          |                                                        |                                    |
| 地域との連帯を図り、お客様主体のサービスが提供できるように努めており、様々なお客様のニーズに対応します。また、研修体制も整っており、技術面だけでなく、マナーや仕事に対する姿勢も研修しております。 |                                                                          |                                                        |                                    |



|                                            |                                                                                                                                    |                                                                  |                        |
|--------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------|------------------------|
| 事業所名                                       | ソシオケアサービス                                                                                                                          |                                                                  |                        |
| 事業主体(代表者)                                  | 鈴木洋祐                                                                                                                               |                                                                  |                        |
| 住 所                                        | 〒 171-0021 豊島区西池袋2-36-1-802                                                                                                        |                                                                  |                        |
| 電話番号                                       | 03-5958-8828                                                                                                                       | FAX番号                                                            | 03-5958-8838           |
| メールアドレス                                    | sosio@royal.ocn.ne.jp                                                                                                              | ホームページ                                                           | care-net.biz/13/sosio/ |
| 事業開始年月日                                    | 平成19年10月1日                                                                                                                         |                                                                  |                        |
| 事務所営業時間                                    | 10:00～17:00                                                                                                                        | 休業日                                                              | 土・日・祝祭日・12/29～1/3      |
| 苦情相談窓口                                     | 飯村 (03-5958-8828)                                                                                                                  |                                                                  |                        |
| 提供サービス内容                                   |                                                                                                                                    |                                                                  |                        |
|                                            | 身体障害(児)者居宅介護: 身体介護・重度訪問・移動支援                                                                                                       |                                                                  |                        |
|                                            | 知的障害(児)者居宅介護: 身体介護・重度訪問・移動支援                                                                                                       |                                                                  |                        |
|                                            | 精神障害者居宅介護: 身体介護・重度訪問・移動支援                                                                                                          |                                                                  |                        |
| 居宅介護従事者数(非常勤を含む)                           |                                                                                                                                    |                                                                  |                        |
| 年齢                                         | 20代: 2人(男性 1人・女性 1人)      50代: 13人(男性 5人・女性 8人)<br>30代: 4人(男性 0人・女性 4人)      60代以上: 8人(男性 0人・女性 8人)<br>40代: 6人(男性 4人・女性 2人)        |                                                                  |                        |
| 資格                                         | ヘルパー1級または実務者研修: 2人(男性 0人・女性 2人)      介護福祉士: 27人(男性 8人・女性 19人)<br>ヘルパー2級または初任者研修: 2人(男性 0人・女性 2人)      看護師: 0人(男性 0人・女性 0人)<br>その他: |                                                                  |                        |
| 手話のできるヘルパー                                 | いない                                                                                                                                |                                                                  |                        |
| 令和7年度利用者実績                                 | 肢体不自由: 22人                                                                                                                         |                                                                  |                        |
| 夜間等の居宅サービス提供                               | 夜間(18時～22時): 有                                                                                                                     | 深夜(22時～翌6時): 有                                                   | 早朝(6時～8時): 有           |
|                                            | 土・日・祝日: 有                                                                                                                          | 年末年始: 有                                                          |                        |
| キャンセル料金                                    | 有(利用予定日の前営業日17時までにキャンセルの申し出がなかった場合2,500円)                                                                                          |                                                                  |                        |
| 自費の場合の料金                                   | 重度訪問: 3,400 円/時<br>家事援助: — 円/時<br>重度訪問: — 円/時<br>上記以外: — 円/時                                                                       | 早朝・夜間・深夜等の割増: 有 (25～50%増)<br>交通費、食費の利用者負担: 無<br>但し、実施地域外は交通費実費あり |                        |
| 重度身体障害者の介護経験                               | ALS・筋ジストロフィー等                                                                                                                      |                                                                  |                        |
| 介護保険サービスの提供                                | 訪問介護(ホームヘルプ)                                                                                                                       |                                                                  |                        |
| 医療的ケアを伴うサービスの提供                            | 行う                                                                                                                                 |                                                                  |                        |
| 事業の理念・サービスの特色                              |                                                                                                                                    |                                                                  |                        |
| 自分らしく生きる自由を支援します。<br>登録喀痰吸引等事業者(喀痰吸引・経管栄養) |                                                                                                                                    |                                                                  |                        |

|                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                |                            |
|---------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------|----------------------------|
| 事業所名                                                                                  | それいゆ在宅介護センター                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                |                            |
| 事業主体(代表者)                                                                             | 一般社団法人 ナースプラネット                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                |                            |
| 住 所                                                                                   | 〒 114-0012 北区田端新町1-22-5                                                                                                                                                                                                                                                         |                                |                            |
| 電話番号                                                                                  | 03-5855-3774                                                                                                                                                                                                                                                                    | FAX番号                          | 03-5855-3745               |
| メールアドレス                                                                               | —                                                                                                                                                                                                                                                                               | ホームページ                         | http://www.nurseplanet.jp/ |
| 事業開始年月日                                                                               | 平成26年10月1日                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                |                            |
| 事務所営業時間                                                                               | 9:00~17:30                                                                                                                                                                                                                                                                      | 休業日                            | 土・日・祝日・12/30~1/3           |
| 苦情相談窓口                                                                                | 能星 (03-5855-3774)                                                                                                                                                                                                                                                               |                                |                            |
| 提供サービス内容                                                                              | 身体障害(児)者居宅介護: 身体介護・家事援助・重度訪問・移動支援・同行援護<br>知的障害(児)者居宅介護: 身体介護・家事援助・重度訪問・移動支援<br>精神障害者居宅介護: 身体介護・家事援助・重度訪問・移動支援                                                                                                                                                                   |                                |                            |
| 居宅介護従事者数(非常勤を含む)                                                                      | 年齢<br>20代: 1人(男性 0人・女性 1人)<br>30代: 1人(男性 1人・女性 0人)<br>40代: 5人(男性 1人・女性 4人)<br>50代: 10人(男性 1人・女性 9人)<br>60代以上: 17人(男性 0人・女性 17人)<br>資格<br>ヘルパー1級または実務者研修:<br>3人(男性 1人・女性 2人)<br>ヘルパー2級または初任者研修:<br>19人(男性 0人・女性 19人)<br>介護福祉士: 12人(男性 2人・女性 10人)<br>看護師: 0人(男性 0人・女性 0人)<br>その他: |                                |                            |
| 手話のできるヘルパー                                                                            | いない                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                |                            |
| 令和7年度利用者実績                                                                            | 肢体不自由:11人以上 視覚障害:1~5人 知的障害:6~10人 精神障害:6~10人                                                                                                                                                                                                                                     |                                |                            |
| 夜間等の居宅サービス提供                                                                          | 夜間(18時~22時): 応相談<br>土・日・祝日 : 応相談                                                                                                                                                                                                                                                | 深夜(22時~翌6時): 応相談<br>年末年始 : 応相談 | 早朝(6時~8時): 応相談             |
| キャンセル料金                                                                               | 有(前日の17:30までにご連絡がない場合、一律500円)                                                                                                                                                                                                                                                   |                                |                            |
| 自費の場合の料金                                                                              | 1時間:4,000円、30分:2,000円、延長30分につき2,000円<br>交通費:通常の実施地域を越えて1kmにつき100円                                                                                                                                                                                                               |                                |                            |
| 重度身体障害者の介護経験                                                                          | 難病の方、進行性マヒ状態の方、気管切開などでコミュニケーション困難な方、種々の身体介護、訪問介護との連携で胃ろう、痰の吸引なども行っている。                                                                                                                                                                                                          |                                |                            |
| 介護保険サービスの提供                                                                           | 訪問介護(ホームヘルプ)                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                |                            |
| 医療的ケアを伴うサービスの提供                                                                       | 行う                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                |                            |
| 事業の理念・サービスの特色                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                |                            |
| 当事業所では、利用者様の個々の状況をよく理解し、担当スタッフによるケース・カンファレンス(意見交換)を通して最適な介護内容を探りながら、質の高いサービスを目指しています。 |                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                |                            |

|                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                        |                        |    |                 |                 |      |                 |      |                 |        |                 |      |                 |  |  |  |  |  |  |    |                                    |  |                        |  |  |  |                      |  |                                    |  |      |  |
|------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------|------------------------|----|-----------------|-----------------|------|-----------------|------|-----------------|--------|-----------------|------|-----------------|--|--|--|--|--|--|----|------------------------------------|--|------------------------|--|--|--|----------------------|--|------------------------------------|--|------|--|
| 事業所名             | 株式会社 大起エンゼルヘルプ 北ケアセンター                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                        |                        |    |                 |                 |      |                 |      |                 |        |                 |      |                 |  |  |  |  |  |  |    |                                    |  |                        |  |  |  |                      |  |                                    |  |      |  |
| 事業主体(代表者)        | 代表取締役 小林由憲                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                        |                        |    |                 |                 |      |                 |      |                 |        |                 |      |                 |  |  |  |  |  |  |    |                                    |  |                        |  |  |  |                      |  |                                    |  |      |  |
| 住 所              | 〒 114-0024 北区西ヶ原1-30-1 東高西ヶ原ペアシティ103                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                        |                        |    |                 |                 |      |                 |      |                 |        |                 |      |                 |  |  |  |  |  |  |    |                                    |  |                        |  |  |  |                      |  |                                    |  |      |  |
| 電話番号             | 03-5394-0121                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | FAX番号                                                  | 03-5394-0176           |    |                 |                 |      |                 |      |                 |        |                 |      |                 |  |  |  |  |  |  |    |                                    |  |                        |  |  |  |                      |  |                                    |  |      |  |
| メールアドレス          | —                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | ホームページ                                                 | —                      |    |                 |                 |      |                 |      |                 |        |                 |      |                 |  |  |  |  |  |  |    |                                    |  |                        |  |  |  |                      |  |                                    |  |      |  |
| 事業開始年月日          | 平成12年4月                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                        |                        |    |                 |                 |      |                 |      |                 |        |                 |      |                 |  |  |  |  |  |  |    |                                    |  |                        |  |  |  |                      |  |                                    |  |      |  |
| 事務所営業時間          | 9:00~17:00                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | 休業日                                                    | 土・日・祝日・12/29~1/3       |    |                 |                 |      |                 |      |                 |        |                 |      |                 |  |  |  |  |  |  |    |                                    |  |                        |  |  |  |                      |  |                                    |  |      |  |
| 苦情相談窓口           | 石塚智明 (03-5394-0121)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                        |                        |    |                 |                 |      |                 |      |                 |        |                 |      |                 |  |  |  |  |  |  |    |                                    |  |                        |  |  |  |                      |  |                                    |  |      |  |
| 提供サービス内容         | 身体障害(児)者居宅介護: 身体介護・家事援助・重度訪問・移動支援・同行援護<br>知的障害(児)者居宅介護: 身体介護・家事援助・重度訪問・移動支援・行動援護<br>精神障害者居宅介護: 身体介護・家事援助・重度訪問・移動支援・行動援護                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                        |                        |    |                 |                 |      |                 |      |                 |        |                 |      |                 |  |  |  |  |  |  |    |                                    |  |                        |  |  |  |                      |  |                                    |  |      |  |
| 居宅介護従事者数(非常勤を含む) | <table border="1"> <tr> <td rowspan="4">年齢</td> <td>20代:</td> <td>1人(男性 0人・女性 1人)</td> <td>50代:</td> <td>4人(男性 2人・女性 2人)</td> </tr> <tr> <td>30代:</td> <td>0人(男性 0人・女性 0人)</td> <td>60代以上:</td> <td>7人(男性 0人・女性 7人)</td> </tr> <tr> <td>40代:</td> <td>2人(男性 1人・女性 1人)</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td rowspan="3">資格</td> <td colspan="2">ヘルパー1級または実務者研修:<br/>1人(男性 0人・女性 1人)</td> <td colspan="2">介護福祉士: 8人(男性 3人・女性 5人)</td> </tr> <tr> <td colspan="2"></td> <td colspan="2">看護師: 0人(男性 0人・女性 0人)</td> </tr> <tr> <td colspan="2">ヘルパー2級または初任者研修:<br/>4人(男性 0人・女性 4人)</td> <td colspan="2">その他:</td> </tr> </table> |                                                        |                        | 年齢 | 20代:            | 1人(男性 0人・女性 1人) | 50代: | 4人(男性 2人・女性 2人) | 30代: | 0人(男性 0人・女性 0人) | 60代以上: | 7人(男性 0人・女性 7人) | 40代: | 2人(男性 1人・女性 1人) |  |  |  |  |  |  | 資格 | ヘルパー1級または実務者研修:<br>1人(男性 0人・女性 1人) |  | 介護福祉士: 8人(男性 3人・女性 5人) |  |  |  | 看護師: 0人(男性 0人・女性 0人) |  | ヘルパー2級または初任者研修:<br>4人(男性 0人・女性 4人) |  | その他: |  |
| 年齢               | 20代:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | 1人(男性 0人・女性 1人)                                        | 50代:                   |    | 4人(男性 2人・女性 2人) |                 |      |                 |      |                 |        |                 |      |                 |  |  |  |  |  |  |    |                                    |  |                        |  |  |  |                      |  |                                    |  |      |  |
|                  | 30代:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | 0人(男性 0人・女性 0人)                                        | 60代以上:                 |    | 7人(男性 0人・女性 7人) |                 |      |                 |      |                 |        |                 |      |                 |  |  |  |  |  |  |    |                                    |  |                        |  |  |  |                      |  |                                    |  |      |  |
|                  | 40代:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | 2人(男性 1人・女性 1人)                                        |                        |    |                 |                 |      |                 |      |                 |        |                 |      |                 |  |  |  |  |  |  |    |                                    |  |                        |  |  |  |                      |  |                                    |  |      |  |
|                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                        |                        |    |                 |                 |      |                 |      |                 |        |                 |      |                 |  |  |  |  |  |  |    |                                    |  |                        |  |  |  |                      |  |                                    |  |      |  |
| 資格               | ヘルパー1級または実務者研修:<br>1人(男性 0人・女性 1人)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                        | 介護福祉士: 8人(男性 3人・女性 5人) |    |                 |                 |      |                 |      |                 |        |                 |      |                 |  |  |  |  |  |  |    |                                    |  |                        |  |  |  |                      |  |                                    |  |      |  |
|                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                        | 看護師: 0人(男性 0人・女性 0人)   |    |                 |                 |      |                 |      |                 |        |                 |      |                 |  |  |  |  |  |  |    |                                    |  |                        |  |  |  |                      |  |                                    |  |      |  |
|                  | ヘルパー2級または初任者研修:<br>4人(男性 0人・女性 4人)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                        | その他:                   |    |                 |                 |      |                 |      |                 |        |                 |      |                 |  |  |  |  |  |  |    |                                    |  |                        |  |  |  |                      |  |                                    |  |      |  |
| 手話のできるヘルパー       | いない                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                        |                        |    |                 |                 |      |                 |      |                 |        |                 |      |                 |  |  |  |  |  |  |    |                                    |  |                        |  |  |  |                      |  |                                    |  |      |  |
| 令和7年度利用者実績       | 肢体不自由: 6~10人 視覚障害: 1~5人 知的障害: 6~10人 精神障害: 6~10人                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                        |                        |    |                 |                 |      |                 |      |                 |        |                 |      |                 |  |  |  |  |  |  |    |                                    |  |                        |  |  |  |                      |  |                                    |  |      |  |
| 夜間等の居宅サービス提供     | 夜間(18時~22時): 応相談<br>土・日・祝日 : 応相談                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | 深夜(22時~翌6時): 無<br>年末年始 : 応相談                           | 早朝(6時~8時): 応相談         |    |                 |                 |      |                 |      |                 |        |                 |      |                 |  |  |  |  |  |  |    |                                    |  |                        |  |  |  |                      |  |                                    |  |      |  |
| キャンセル料金          | 有 (令和6年4月より、当日キャンセル856円、訪問キャンセル1,713円)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                        |                        |    |                 |                 |      |                 |      |                 |        |                 |      |                 |  |  |  |  |  |  |    |                                    |  |                        |  |  |  |                      |  |                                    |  |      |  |
| 自費の場合の料金         | 障害者総合支援法の料金規定に準ずる                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | 早朝・夜間・深夜等の割増: 有<br>交通費、食費の利用者負担: —<br>早朝・夜間25%増・深夜50%増 |                        |    |                 |                 |      |                 |      |                 |        |                 |      |                 |  |  |  |  |  |  |    |                                    |  |                        |  |  |  |                      |  |                                    |  |      |  |
| 重度身体障害者の介護経験     | 記入なし                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                        |                        |    |                 |                 |      |                 |      |                 |        |                 |      |                 |  |  |  |  |  |  |    |                                    |  |                        |  |  |  |                      |  |                                    |  |      |  |
| 介護保険サービスの提供      | 訪問介護(ホームヘルプ)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                        |                        |    |                 |                 |      |                 |      |                 |        |                 |      |                 |  |  |  |  |  |  |    |                                    |  |                        |  |  |  |                      |  |                                    |  |      |  |
| 医療的ケアを伴うサービスの提供  | 応相談                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                        |                        |    |                 |                 |      |                 |      |                 |        |                 |      |                 |  |  |  |  |  |  |    |                                    |  |                        |  |  |  |                      |  |                                    |  |      |  |
| 事業の理念・サービスの特色    | その方の有する能力に応じ、自立した日常生活又は社会生活を営み、安心して暮らすことができるよう支援します。                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                        |                        |    |                 |                 |      |                 |      |                 |        |                 |      |                 |  |  |  |  |  |  |    |                                    |  |                        |  |  |  |                      |  |                                    |  |      |  |

|                                      |                                                                            |                                                          |                               |
|--------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------|-------------------------------|
| 事業所名                                 | 宝ケアサービス赤羽                                                                  |                                                          |                               |
| 事業主体(代表者)                            | 管理者 金井節子                                                                   |                                                          |                               |
| 住 所                                  | 〒 115-0045 北区赤羽1-60-9 宝ビル3F                                                |                                                          |                               |
| 電話番号                                 | 03-3598-8335                                                               | FAX番号                                                    | 03-3598-8336                  |
| メールアドレス                              | info@kaigo-takara.co.jp                                                    | ホームページ                                                   | http://www.kaigo-takara.co.jp |
| 事業開始年月日                              | 平成17年12月1日                                                                 |                                                          |                               |
| 事務所営業時間                              | 9:00～17:30                                                                 | 休業日                                                      | 日・12/31～1/3                   |
| 苦情相談窓口                               | 金井 (03-3598-8335)                                                          |                                                          |                               |
| 提供サービス内容                             |                                                                            |                                                          |                               |
| 身体障害(児)者居宅介護: 身体介護・家事援助・移動支援         |                                                                            |                                                          |                               |
| 知的障害(児)者居宅介護: 身体介護・家事援助・移動支援         |                                                                            |                                                          |                               |
| 居宅介護従事者数(非常勤を含む)                     |                                                                            |                                                          |                               |
| 年齢                                   | 20代: 0人(男性 0人・女性 0人)<br>30代: 3人(男性 1人・女性 2人)<br>40代: 0人(男性 0人・女性 0人)       | 50代: 3人(男性 1人・女性 2人)<br>60代以上: 23人(男性 3人・女性 20人)         |                               |
| 資格                                   | ヘルパー1級または実務者研修:<br>0人(男性 0人・女性 0人)<br>ヘルパー2級または初任者研修:<br>16人(男性 4人・女性 12人) | 介護福祉士: 13人(男性 2人・女性 11人)<br>看護師: 0人(男性 0人・女性 0人)<br>その他: |                               |
| 手話のできるヘルパー                           | いない                                                                        |                                                          |                               |
| 令和7年度利用者実績                           | 令和7年度の実績はありません。                                                            |                                                          |                               |
| 夜間等の居宅サービス提供                         | 夜間(18時～22時): 応相談<br>土・祝日 : 応相談                                             | 深夜(22時～翌6時): 無<br>年末年始 : 応相談                             | 早朝(6時～8時): 無<br>※日曜日: 無       |
| キャンセル料金                              | 有(前日17時以降の連絡又は連絡がない時、不在時1,500円)                                            |                                                          |                               |
| 自費の場合の料金                             | 日中(8:00～18:00)                                                             | 夜間・早朝(6:00～8:00、18:00～22:00)                             | 事務手数料                         |
|                                      | 身体コース: 3,800 円/時                                                           | 身体コース: 4,560 円/時                                         | (利用月のみ)<br>↓<br>400円/月        |
|                                      | 生活コース: 3,100 円/時                                                           | 生活コース: 3,720 円/時                                         |                               |
|                                      | 通院コース: 3,100 円/時                                                           | 通院コース: 3,720 円/時                                         |                               |
|                                      | 交通費:交通機関実費(自転車の場合、一律200円)                                                  |                                                          |                               |
| ※消費税は別途頂きます。土、日、祝日は1時間あたり25%増しとなります。 |                                                                            |                                                          |                               |
| 重度身体障害者の介護経験                         | 現在はなし                                                                      |                                                          |                               |
| 介護保険サービスの提供                          | 訪問介護(ホームヘルプ)                                                               |                                                          |                               |
| 医療的ケアを伴うサービスの提供                      | 行わない                                                                       |                                                          |                               |
| 事業の理念・サービスの特色                        |                                                                            |                                                          |                               |
| お客様の自立支援を心掛け、お客様と共に歩むサービスに努めます。      |                                                                            |                                                          |                               |

|                                                                                                             |                                                                          |                                                         |                               |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------|-------------------------------|
| 事業所名                                                                                                        | 宝ヶアサービス王子                                                                |                                                         |                               |
| 事業主体(代表者)                                                                                                   | 代表取締役 木村宏之                                                               |                                                         |                               |
| 住 所                                                                                                         | 〒 114-0022 北区王子本町1-25-18                                                 |                                                         |                               |
| 電話番号                                                                                                        | 03-3908-6811                                                             | FAX番号                                                   | 03-3908-2892                  |
| メールアドレス                                                                                                     | info@kaigo-takara.co.jp                                                  | ホームページ                                                  | http://www.kaigo-takara.co.jp |
| 事業開始年月日                                                                                                     | 平成12年4月1日                                                                |                                                         |                               |
| 事務所営業時間                                                                                                     | 9:00～17:00                                                               | 休業日                                                     | 日・12/31～1/3                   |
| 苦情相談窓口                                                                                                      | 市川・船田 (03-3908-6811)                                                     |                                                         |                               |
| 身体障害(児)者居宅介護: 身体介護・家事援助・重度訪問・同行援護                                                                           |                                                                          |                                                         |                               |
| 知的障害(児)者居宅介護: 身体介護・家事援助                                                                                     |                                                                          |                                                         |                               |
| 精神障害者居宅介護: 身体介護・家事援助                                                                                        |                                                                          |                                                         |                               |
| 居宅介護従事者数(非常勤を含む)                                                                                            |                                                                          |                                                         |                               |
| 年齢                                                                                                          | 20代: 0人(男性 0人・女性 0人)<br>30代: 1人(男性 0人・女性 1人)<br>40代: 4人(男性 1人・女性 3人)     | 50代: 6人(男性 1人・女性 5人)<br>60代以上: 17人(男性 2人・女性 15人)        |                               |
| 資格                                                                                                          | ヘルパー1級または実務者研修:<br>-人(男性 -人・女性 -人)<br>ヘルパー2級または初任者研修:<br>-人(男性 -人・女性 -人) | 介護福祉士: 10人(男性 3人・女性 7人)<br>看護師: 0人(男性 0人・女性 0人)<br>その他: |                               |
| 手話のできるヘルパー いない                                                                                              |                                                                          |                                                         |                               |
| 令和7年度<br>利用者実績                                                                                              | 肢体不自由:6～10人 視覚障害:6～10人 聴覚障害:1～5人<br>知的障害:1～5人 精神障害:1～5人                  |                                                         |                               |
| 夜間等の<br>居宅サービス提供                                                                                            | 夜間(18時～22時): 応相談<br>土・日・祝日 : 応相談                                         | 深夜(22時～翌6時): 無<br>年末年始 : 応相談                            | 早朝(6時～8時): 応相談                |
| キャンセル料金                                                                                                     | 有                                                                        |                                                         |                               |
| 自費の場合の料金                                                                                                    | 身体コース: 4,180 円/時                                                         | 早朝・夜間等の割増: 有 (20%増)                                     |                               |
|                                                                                                             | 生活コース: 3,410 円/時                                                         | 交通費、食費の利用者負担: 交通費200円                                   |                               |
|                                                                                                             | 通院コース: 3,410 円/時                                                         | 土・日・祝: 25%増                                             |                               |
|                                                                                                             | 事務手数料 440円                                                               | 年末年始(31～3日) 40%増                                        |                               |
| 重度身体障害者の<br>介護経験                                                                                            | 言語障害があり四肢麻痺の方、人工呼吸器使用の四肢麻痺の方、パーキンソン病の方                                   |                                                         |                               |
| 介護保険サービス<br>の提供                                                                                             | 居宅介護支援(ケアプラン作成)/ 訪問介護(ホームヘルプ)                                            |                                                         |                               |
| 医療的ケアを伴うサービスの提供                                                                                             | 行わない                                                                     |                                                         |                               |
| 事業の理念・サービスの特色                                                                                               |                                                                          |                                                         |                               |
| 昭和39年に、北区王子に於いて看護師家政婦紹介所を開設し、幼児から高齢の方まで、様々なサービスを提供してきました。今後も住みなれたご自宅での生活を支援することにより、社会の発展ならびに福祉の充実に貢献していきます。 |                                                                          |                                                         |                               |

|                                                                                                            |                                                                            |                                                                               |                               |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------|
| 事業所名                                                                                                       | 宝ヶアサービス西ヶ原                                                                 |                                                                               |                               |
| 事業主体(代表者)                                                                                                  | 宝ヶア(株) 代表取締役 木村宏之                                                          |                                                                               |                               |
| 住 所                                                                                                        | 〒 114-0024 北区西ヶ原3-1-12創美ハイツ1F                                              |                                                                               |                               |
| 電話番号                                                                                                       | 03-5980-6185                                                               | FAX番号                                                                         | 03-5980-0588                  |
| メールアドレス                                                                                                    | info@kaigo-takara.co.jp                                                    | ホームページ                                                                        | http://www.kaigo-takara.co.jp |
| 事業開始年月日                                                                                                    | 平成24年2月1日                                                                  |                                                                               |                               |
| 事務所営業時間                                                                                                    | 9:00～17:30                                                                 | 休業日                                                                           | 日、12/31～1/3                   |
| 苦情相談窓口                                                                                                     | 山崎明美 (03-5980-6185)                                                        |                                                                               |                               |
| 提供サービス内容                                                                                                   |                                                                            |                                                                               |                               |
|                                                                                                            | 身体障害(児)者居宅介護: 身体介護・家事援助・移動支援                                               |                                                                               |                               |
|                                                                                                            | 知的障害(児)者居宅介護: 身体介護・家事援助・移動支援                                               |                                                                               |                               |
| 居宅介護従事者数(非常勤を含む)                                                                                           |                                                                            |                                                                               |                               |
| 年齢                                                                                                         | 20代: 0人(男性 0人・女性 0人)<br>30代: 3人(男性 2人・女性 1人)<br>40代: 6人(男性 2人・女性 4人)       | 50代: 12人(男性 1人・女性 11人)<br>60代以上: 28人(男性 2人・女性 26人)                            |                               |
| 資格                                                                                                         | ヘルパー1級または実務者研修:<br>1人(男性 0人・女性 1人)<br>ヘルパー2級または初任者研修:<br>27人(男性 3人・女性 24人) | 介護福祉士: 21人(男性 4人・女性 17人)<br>看護師: 0人(男性 0人・女性 0人)<br>その他:                      |                               |
| 手話のできるヘルパー                                                                                                 | いない                                                                        |                                                                               |                               |
| 令和7年度利用者実績                                                                                                 | 肢体不自由:17人 視覚障害:1人 知的障害:21人 精神障害:8人                                         |                                                                               |                               |
| 夜間等の居宅サービス提供                                                                                               | 夜間(18時～22時): 応相談<br>土・日・祝日 : 有                                             | 深夜(22時～翌6時): 応相談<br>年末年始 : 応相談                                                | 早朝(6時～8時): 応相談                |
| キャンセル料金                                                                                                    | 有(前日17時以降の連絡又は連絡がない時、不在時)                                                  |                                                                               |                               |
| 自費の場合の料金                                                                                                   | 身体コース: 3,800 円/時<br>家事コース: 3,100 円/時<br>上記以外: — 円/時                        | 早朝・夜間・深夜等の割増: 有(25%増・深夜応相談)<br>交通費、食費の利用者負担: 有<br>別途 事務手数料(利用月のみ)400円/月(消費税別) |                               |
| 重度身体障害者の介護経験                                                                                               | 言語障害があり四肢麻痺の方の身体介護等                                                        |                                                                               |                               |
| 介護保険サービスの提供                                                                                                | 訪問介護(ホームヘルプ)                                                               |                                                                               |                               |
| 医療的ケアを伴うサービスの提供                                                                                            | 応相談                                                                        |                                                                               |                               |
| 事業の理念・サービスの特色                                                                                              |                                                                            |                                                                               |                               |
| 昭和39年に北区王子に於いて看護師家政婦紹介所を開設し、幼児から高齢の方まで、様々なサービスを提供してきました。今後も住みなれたご自宅での生活を支援することにより、社会の発展ならびに福祉の充実に貢献していきます。 |                                                                            |                                                                               |                               |

|                  |                                                                          |                                                |                |
|------------------|--------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------|----------------|
| 事業所名             | 社会福祉法人三共会 たつの子ライフ・サービス                                                   |                                                |                |
| 事業主体(代表者)        | 山崎 勉                                                                     |                                                |                |
| 住 所              | 〒 174-0071 板橋区常盤台3-24-1                                                  |                                                |                |
| 電話番号             | 03-3960-9058                                                             | FAX番号                                          | 03-3960-9777   |
| メールアドレス          | kaigo@tatsunoko-net.jp                                                   | ホームページ                                         | —              |
| 事業開始年月日          | 平成18年10月1日                                                               |                                                |                |
| 事務所営業時間          | 8:30~17:30                                                               | 休業日                                            | 土・日・祝祭日        |
| 苦情相談窓口           | 山崎勉 (03-3960-9058)                                                       |                                                |                |
| 提供サービス内容         |                                                                          |                                                |                |
| 身体障害(児)者居宅介護:    | 身体介護・家事援助・移動支援・同行援護                                                      |                                                |                |
| 知的障害(児)者居宅介護:    | 身体介護・家事援助・移動支援                                                           |                                                |                |
| 精神障害者居宅介護:       | 身体介護・家事援助・移動支援                                                           |                                                |                |
| 居宅介護従事者数(非常勤を含む) |                                                                          |                                                |                |
| 年齢               | 20代: 1人(男性 1人・女性 0人)<br>30代: 3人(男性 2人・女性 1人)<br>40代: 2人(男性 1人・女性 1人)     | 50代: 3人(男性 0人・女性 3人)<br>60代以上: 9人(男性 1人・女性 8人) |                |
| 資格               | ヘルパー1級または実務者研修:<br>2人(男性 1人・女性 1人)<br>ヘルパー2級または初任者研修:<br>9人(男性 2人・女性 7人) | 介護福祉士: 7人(男性 2人・女性 5人)<br>看護師: 0人(男性 0人・女性 0人) | その他:           |
| 手話のできるヘルパー       | いない                                                                      |                                                |                |
| 令和7年度利用者実績       | 視覚障害:6~10人 知的障害:1~5人 精神障害:1~5人                                           |                                                |                |
| 夜間等の居宅サービス提供     | 夜間(18時~22時): 無<br>土・日・祝日 : 無                                             | 深夜(22時~翌6時): 無<br>年末年始 : 無                     | 早朝(6時~8時): 応相談 |
| キャンセル料金          | 有(不在時2,000円、予定時間1時間未満の連絡1,000円)                                          |                                                |                |
| 自費の場合の料金         | 身体介護: 3,000 円/時<br>家事援助: 2,000 円/時<br>重度訪問: — 円/時<br>上記以外: — 円/時         | 早朝・夜間・深夜等の割増: 有(25%増)<br>交通費、食費の利用者負担: 有       |                |
| 重度身体障害者の介護経験     | 記入なし                                                                     |                                                |                |
| 介護保険サービスの提供      | 居宅介護支援(ケアプラン作成) / 訪問介護(ホームヘルプ)                                           |                                                |                |
| 医療的ケアを伴うサービスの提供  | 行わない                                                                     |                                                |                |
| 事業の理念・サービスの特色    |                                                                          |                                                |                |
| 記入なし             |                                                                          |                                                |                |

|                  |                                                                                                                                  |                            |              |
|------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------|--------------|
| 事業所名             | NPO法人ちゅーりっぷ                                                                                                                      |                            |              |
| 事業主体(代表者)        | 清水幸枝                                                                                                                             |                            |              |
| 住 所              | 〒 114-0023 北区滝野川6-21-1-1006                                                                                                      |                            |              |
| 電話番号             | 03-5907-6122                                                                                                                     | FAX番号                      | 03-5907-6122 |
| メールアドレス          | npo.tulip@gmail.com                                                                                                              | ホームページ                     | —            |
| 事業開始年月日          | 平成20年12月1日                                                                                                                       |                            |              |
| 事務所営業時間          | 8:00～16:00                                                                                                                       | 休業日                        | 土・日・祝日       |
| 苦情相談窓口           | 清水幸枝 (03-5907-6122)                                                                                                              |                            |              |
| 提供サービス内容         | 身体障害(児)者居宅介護: 重度訪問                                                                                                               |                            |              |
| 居宅介護従事者数(非常勤を含む) |                                                                                                                                  |                            |              |
| 年齢               | 20代: 0人(男性 0人・女性 0人)      50代: 3人(男性 0人・女性 3人)<br>30代: 0人(男性 0人・女性 0人)      60代以上: 1人(男性 1人・女性 0人)<br>40代: 4人(男性 0人・女性 4人)       |                            |              |
| 資格               | ヘルパー1級または実務者研修: 0人(男性 0人・女性 0人)      介護福祉士: 5人(男性 1人・女性 4人)<br>ヘルパー2級または初任者研修: 3人(男性 0人・女性 3人)      看護師: 0人(男性 0人・女性 0人)<br>その他: |                            |              |
| 手話のできるヘルパー       | いない                                                                                                                              |                            |              |
| 令和7年度利用者実績       | 肢体不自由: 1～5人                                                                                                                      |                            |              |
| 夜間等の居宅サービス提供     | 夜間(18時～22時): 有<br>土・日・祝日 : 有                                                                                                     | 深夜(22時～翌6時): 有<br>年末年始 : 有 | 早朝(6時～8時): 有 |
| キャンセル料金          | 有(ご利用の3日前から)                                                                                                                     |                            |              |
| 自費の場合の料金         | 身体介護: — 円/時      早朝・夜間・深夜等の割増: —<br>家事援助: — 円/時      交通費、食費の利用者負担: —<br>重度訪問: — 円/時<br>上記以外: — 円/時                               |                            |              |
| 重度身体障害者の介護経験     | 上下肢体幹機能障害者の日常生活における全ての身体介護                                                                                                       |                            |              |
| 介護保険サービスの提供      | 訪問介護(ホームヘルプ)                                                                                                                     |                            |              |
| 医療的ケアを伴うサービスの提供  | 行わない                                                                                                                             |                            |              |
| 事業の理念・サービスの特色    | 自宅での介護が必要な障害者を対象に、ヘルパーによる訪問介護等の居宅介護サービスを提供する。                                                                                    |                            |              |



|                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                    |                       |    |                      |                      |                      |                        |                      |  |    |                                    |                        |                                    |                      |  |      |
|------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------|-----------------------|----|----------------------|----------------------|----------------------|------------------------|----------------------|--|----|------------------------------------|------------------------|------------------------------------|----------------------|--|------|
| 事業所名             | ツクイ板橋                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                    |                       |    |                      |                      |                      |                        |                      |  |    |                                    |                        |                                    |                      |  |      |
| 事業主体(代表者)        | 株式会社ツクイ                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                    |                       |    |                      |                      |                      |                        |                      |  |    |                                    |                        |                                    |                      |  |      |
| 住 所              | 〒 173-0013 板橋区氷川町4-8 メゾンタカノハ305                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                    |                       |    |                      |                      |                      |                        |                      |  |    |                                    |                        |                                    |                      |  |      |
| 電話番号             | 03-5943-2009                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | FAX番号                              | 03-5943-2010          |    |                      |                      |                      |                        |                      |  |    |                                    |                        |                                    |                      |  |      |
| メールアドレス          | —                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | ホームページ                             | http://www.tsukui.net |    |                      |                      |                      |                        |                      |  |    |                                    |                        |                                    |                      |  |      |
| 事業開始年月日          | 平成29年2月1日                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                    |                       |    |                      |                      |                      |                        |                      |  |    |                                    |                        |                                    |                      |  |      |
| 事務所営業時間          | 8:30~17:30                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | 休業日                                | 無休                    |    |                      |                      |                      |                        |                      |  |    |                                    |                        |                                    |                      |  |      |
| 苦情相談窓口           | 横内・小久保・益田 (03-5943-2009)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                    |                       |    |                      |                      |                      |                        |                      |  |    |                                    |                        |                                    |                      |  |      |
| 提供サービス内容         | 身体障害(児)者居宅介護: 身体介護・家事援助・移動支援<br>知的障害(児)者居宅介護: 身体介護・家事援助・移動支援<br>精神障害者居宅介護: 身体介護・家事援助・移動支援                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                    |                       |    |                      |                      |                      |                        |                      |  |    |                                    |                        |                                    |                      |  |      |
| 居宅介護従事者数(非常勤を含む) | <table border="1"> <tr> <td rowspan="3">年齢</td> <td>20代: 0人(男性 0人・女性 0人)</td> <td>50代: 1人(男性 1人・女性 0人)</td> </tr> <tr> <td>30代: 1人(男性 1人・女性 0人)</td> <td>60代以上: 2人(男性 1人・女性 1人)</td> </tr> <tr> <td>40代: 3人(男性 1人・女性 2人)</td> <td></td> </tr> <tr> <td rowspan="3">資格</td> <td>ヘルパー1級または実務者研修:<br/>0人(男性 0人・女性 0人)</td> <td>介護福祉士: 5人(男性 1人・女性 4人)</td> </tr> <tr> <td>ヘルパー2級または初任者研修:<br/>4人(男性 1人・女性 3人)</td> <td>看護師: 0人(男性 0人・女性 0人)</td> </tr> <tr> <td></td> <td>その他:</td> </tr> </table> |                                    |                       | 年齢 | 20代: 0人(男性 0人・女性 0人) | 50代: 1人(男性 1人・女性 0人) | 30代: 1人(男性 1人・女性 0人) | 60代以上: 2人(男性 1人・女性 1人) | 40代: 3人(男性 1人・女性 2人) |  | 資格 | ヘルパー1級または実務者研修:<br>0人(男性 0人・女性 0人) | 介護福祉士: 5人(男性 1人・女性 4人) | ヘルパー2級または初任者研修:<br>4人(男性 1人・女性 3人) | 看護師: 0人(男性 0人・女性 0人) |  | その他: |
| 年齢               | 20代: 0人(男性 0人・女性 0人)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | 50代: 1人(男性 1人・女性 0人)               |                       |    |                      |                      |                      |                        |                      |  |    |                                    |                        |                                    |                      |  |      |
|                  | 30代: 1人(男性 1人・女性 0人)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | 60代以上: 2人(男性 1人・女性 1人)             |                       |    |                      |                      |                      |                        |                      |  |    |                                    |                        |                                    |                      |  |      |
|                  | 40代: 3人(男性 1人・女性 2人)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                    |                       |    |                      |                      |                      |                        |                      |  |    |                                    |                        |                                    |                      |  |      |
| 資格               | ヘルパー1級または実務者研修:<br>0人(男性 0人・女性 0人)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | 介護福祉士: 5人(男性 1人・女性 4人)             |                       |    |                      |                      |                      |                        |                      |  |    |                                    |                        |                                    |                      |  |      |
|                  | ヘルパー2級または初任者研修:<br>4人(男性 1人・女性 3人)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | 看護師: 0人(男性 0人・女性 0人)               |                       |    |                      |                      |                      |                        |                      |  |    |                                    |                        |                                    |                      |  |      |
|                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | その他:                               |                       |    |                      |                      |                      |                        |                      |  |    |                                    |                        |                                    |                      |  |      |
| 手話のできるヘルパー       | いない                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                    |                       |    |                      |                      |                      |                        |                      |  |    |                                    |                        |                                    |                      |  |      |
| 令和7年度利用者実績       | 精神障害: 1~5人                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                    |                       |    |                      |                      |                      |                        |                      |  |    |                                    |                        |                                    |                      |  |      |
| 夜間等の居宅サービス提供     | 夜間(18時~19時30分): 応相談<br>土・日・祝日 : 有                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | 深夜(22時~翌6時): 無<br>年末年始 : 有         | 早朝(6時~8時): 応相談        |    |                      |                      |                      |                        |                      |  |    |                                    |                        |                                    |                      |  |      |
| キャンセル料金          | 前々日17時半以降の連絡: 500円/回(自費で利用の場合のみ)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                    |                       |    |                      |                      |                      |                        |                      |  |    |                                    |                        |                                    |                      |  |      |
| 自費の場合の料金         | 身体介護: 3,300 円/時<br>家事援助: 3,300 円/時<br>重度訪問: 3,300 円/時<br>上記以外: 3,300 円/時                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | 早朝・夜間・深夜等の割増: 有<br>交通費、食費の利用者負担: 有 |                       |    |                      |                      |                      |                        |                      |  |    |                                    |                        |                                    |                      |  |      |
| 重度身体障害者の介護経験     | なし                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                    |                       |    |                      |                      |                      |                        |                      |  |    |                                    |                        |                                    |                      |  |      |
| 介護保険サービスの提供      | 訪問介護(ホームヘルプ)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                    |                       |    |                      |                      |                      |                        |                      |  |    |                                    |                        |                                    |                      |  |      |
| 医療的ケアを伴うサービスの提供  | 行わない                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                    |                       |    |                      |                      |                      |                        |                      |  |    |                                    |                        |                                    |                      |  |      |
| 事業の理念・サービスの特色    | ご利用者様との信頼関係を築くようなケアを目指しております!!                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                    |                       |    |                      |                      |                      |                        |                      |  |    |                                    |                        |                                    |                      |  |      |

|                  |                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                        |                        |
|------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------|------------------------|
| 事業所名             | ツナガレ介護福祉ケア                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                        |                        |
| 事業主体(代表者)        | 大屋 覚                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                        |                        |
| 住 所              | 〒 114-0003 北区豊島3-7-21                                                                                                                                                                                                                                              |                                                        |                        |
| 電話番号             | 050-1099-4043                                                                                                                                                                                                                                                      | FAX番号                                                  | 050-1099-4043          |
| メールアドレス          | osp@mild.ocn.ne.jp                                                                                                                                                                                                                                                 | ホームページ                                                 | https://www.osp.tokyo/ |
| 事業開始年月日          | 令和3年10月1日                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                        |                        |
| 事務所営業時間          | 10:00～20:00                                                                                                                                                                                                                                                        | 休業日                                                    | 土・日・祝                  |
| 苦情相談窓口           | 大屋 (050-1099-4043)                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                        |                        |
| 提供サービス内容         | 身体障害(児)者居宅介護: 身体介護・家事援助・重度訪問・移動支援・同行援護<br>知的障害(児)者居宅介護: 身体介護・家事援助・重度訪問・移動支援・行動援護<br>精神障害者居宅介護: 身体介護・家事援助・重度訪問・移動支援・行動援護                                                                                                                                            |                                                        |                        |
| 居宅介護従事者数(非常勤を含む) | 年齢<br>20代: 1人(男性 0人・女性 1人)<br>30代: 0人(男性 0人・女性 0人)<br>40代: 4人(男性 0人・女性 4人)<br>50代: 2人(男性 1人・女性 1人)<br>60代以上: 1人(男性 0人・女性 1人)<br>資格<br>ヘルパー1級または実務者研修: 1人(男性 1人・女性 0人)<br>ヘルパー2級または初任者研修: 3人(男性 -人・女性 -人)<br>介護福祉士: 3人(男性 1人・女性 2人)<br>看護師: 1人(男性 1人・女性 0人)<br>その他: |                                                        |                        |
| 手話のできるヘルパー       | いない                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                        |                        |
| 令和7年度利用者実績       | 肢体不自由:1～5人 視覚障害:1～5人 知的障害:1～5人 精神障害:1～5人                                                                                                                                                                                                                           |                                                        |                        |
| 夜間等の居宅サービス提供     | 夜間(18時～22時): 有<br>土・日・祝日 : 有                                                                                                                                                                                                                                       | 深夜(22時～翌6時): 有<br>年末年始 : 応相談                           | 早朝(6時～8時): 有           |
| キャンセル料金          | —                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                        |                        |
| 自費の場合の料金         | 身体介護: — 円/時<br>家事援助: — 円/時<br>重度訪問: — 円/時<br>上記以外: — 円/時                                                                                                                                                                                                           | 早朝・夜間・深夜等の割増: 有(25%)<br>交通費、食費の利用者負担: —<br>障害特性によって応相談 |                        |
| 重度身体障害者の介護経験     | ALS(気道切開カニューレ、文字盤使用)、言語障害、行動援護                                                                                                                                                                                                                                     |                                                        |                        |
| 介護保険サービスの提供      | 訪問介護(ホームヘルプ)                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                        |                        |
| 医療的ケアを伴うサービスの提供  | 行う                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                        |                        |
| 事業の理念・サービスの特色    | 介護福祉の総合サービスを提供しています。                                                                                                                                                                                                                                               |                                                        |                        |

|                                                                                             |                                                                          |                                                            |                                                |
|---------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------|------------------------------------------------|
| 事業所名                                                                                        | つみき介護ステーション                                                              |                                                            |                                                |
| 事業主体(代表者)                                                                                   | 社会福祉法人つみき 大野操                                                            |                                                            |                                                |
| 住 所                                                                                         | 〒 114-0022 北区王子本町1-19-1大扇ビル1F                                            |                                                            |                                                |
| 電話番号                                                                                        | 03-3908-7166                                                             | FAX番号                                                      | 03-5948-5423                                   |
| メールアドレス                                                                                     | —                                                                        | ホームページ                                                     | http://www.tsumiki.or.jp                       |
| 事業開始年月日                                                                                     | 平成23年1月1日                                                                |                                                            |                                                |
| 事務所営業時間                                                                                     | 8:00~18:00                                                               | 休業日                                                        | 日・祝日・年末年始                                      |
| 苦情相談窓口                                                                                      | 中嶋郷子 (03-3908-7166)                                                      |                                                            |                                                |
| 提供サービス内容                                                                                    |                                                                          |                                                            |                                                |
| 身体障害(児)者居宅介護: 身体介護・家事援助・重度訪問・移動支援                                                           |                                                                          |                                                            |                                                |
| 知的障害(児)者居宅介護: 身体介護・家事援助・重度訪問・移動支援・行動援護                                                      |                                                                          |                                                            |                                                |
| 居宅介護従事者数(非常勤を含む)                                                                            |                                                                          |                                                            |                                                |
| 年齢                                                                                          | 20代: 2人(男性 1人・女性 1人)<br>30代: 2人(男性 0人・女性 2人)<br>40代: 2人(男性 1人・女性 1人)     |                                                            | 50代: 1人(男性 1人・女性 0人)<br>60代以上: 0人(男性 0人・女性 0人) |
| 資格                                                                                          | ヘルパー1級または実務者研修:<br>0人(男性 0人・女性 0人)<br>ヘルパー2級または初任者研修:<br>4人(男性 1人・女性 3人) | 介護福祉士: 3人(男性 2人・女性 1人)<br>看護師: 0人(男性 0人・女性 0人)<br>その他:     |                                                |
| 手話のできるヘルパー                                                                                  | いない                                                                      |                                                            |                                                |
| 令和7年度利用者実績                                                                                  | 肢体不自由: 1~5人 知的障害: 26人                                                    |                                                            |                                                |
| 夜間等の居宅サービス提供                                                                                | 夜間(18時~22時): 応相談<br>土: 有                                                 | 深夜(22時~翌6時): 応相談<br>年末年始: 無                                | 早朝(6時~8時): 有                                   |
| キャンセル料金                                                                                     | 有(利用日前日の18:00まで0円、利用日前日の18:00以降2000円)                                    |                                                            |                                                |
| 自費の場合の料金                                                                                    | 身体介護: — 円/時<br>家事援助: — 円/時<br>重度訪問: — 円/時<br>上記以外: — 円/時                 | 早朝・夜間・深夜等の割増: 有(25~50%増)<br>交通費、食費の利用者負担: 有<br>現在は行っていません。 |                                                |
| 重度身体障害者の介護経験                                                                                | 無                                                                        |                                                            |                                                |
| 介護保険サービスの提供                                                                                 | 無                                                                        |                                                            |                                                |
| 医療的ケアを伴うサービスの提供                                                                             | 行わない                                                                     |                                                            |                                                |
| 事業の理念・サービスの特色                                                                               |                                                                          |                                                            |                                                |
| 理念:「私たちはゆっくりでも確実に共に歩んで行く事を大切に、活動しています」<br>サービスの特色:「すべての人との“関わり”の中で、共有できる「楽しさ」「喜び」を大切にしています」 |                                                                          |                                                            |                                                |



|                  |                                                                                                                                      |                            |                                 |
|------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------|---------------------------------|
| 事業所名             | 東京海上日動みずたま介護ST王子                                                                                                                     |                            |                                 |
| 事業主体(代表者)        | 小林信昭                                                                                                                                 |                            |                                 |
| 住 所              | 〒 114-0004 北区堀船2-19-19パレ・ドール王子ビル2階                                                                                                   |                            |                                 |
| 電話番号             | 03-3927-3120                                                                                                                         | FAX番号                      | 03-3927-3121                    |
| メールアドレス          | j-shindou@tnbls.co.jp                                                                                                                | ホームページ                     | http://www.tnbls.co.jp/mizutama |
| 事業開始年月日          | 平成28年7月1日                                                                                                                            |                            |                                 |
| 事務所営業時間          | 9:00~18:00                                                                                                                           | 休業日                        | —                               |
| 苦情相談窓口           | 新藤潤一郎 (03-3927-3120)                                                                                                                 |                            |                                 |
| 提供サービス内容         | 身体障害(児)者居宅介護: 身体介護・重度訪問                                                                                                              |                            |                                 |
| 居宅介護従事者数(非常勤を含む) |                                                                                                                                      |                            |                                 |
| 年齢               | 20代: 0人(男性 0人・女性 0人)      50代: 11人(男性 0人・女性 11人)<br>30代: 2人(男性 0人・女性 2人)      60代以上: 11人(男性 1人・女性 10人)<br>40代: 8人(男性 1人・女性 7人)       |                            |                                 |
| 資格               | ヘルパー1級または実務者研修: 2人(男性 0人・女性 2人)      介護福祉士: 14人(男性 2人・女性 12人)<br>ヘルパー2級または初任者研修: 15人(男性 0人・女性 15人)      看護師: 0人(男性 0人・女性 0人)<br>その他: |                            |                                 |
| 手話のできるヘルパー       | いない                                                                                                                                  |                            |                                 |
| 令和7年度利用者実績       | 肢体不自由: 1~5人                                                                                                                          |                            |                                 |
| 夜間等の居宅サービス提供     | 夜間(18時~22時): 無<br>土・日・祝日 : 有                                                                                                         | 深夜(22時~翌6時): 無<br>年末年始 : 有 | 早朝(6時~8時): 無                    |
| キャンセル料金          | 有(当日朝の連絡で850円、サービス時間ですと1700円)                                                                                                        |                            |                                 |
| 自費の場合の料金         | 身体介護: 4,422 円/時      早朝・夜間・深夜等の割増: —<br>家事援助: 2,284 円/時      交通費、食費の利用者負担: —<br>重度訪問: — 円/時      通院の待機時間は1,958円/時<br>上記以外: 1,958 円/時 |                            |                                 |
| 重度身体障害者の介護経験     | 記入なし                                                                                                                                 |                            |                                 |
| 介護保険サービスの提供      | 居宅介護支援(ケアプラン作成)/ 訪問介護(ホームヘルプ)                                                                                                        |                            |                                 |
| 医療的ケアを伴うサービスの提供  | 応相談                                                                                                                                  |                            |                                 |
| 事業の理念・サービスの特色    | 記入なし                                                                                                                                 |                            |                                 |

|                  |                                                                                |                                                |                               |
|------------------|--------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------|-------------------------------|
| 事業所名             | 東京キャリアスタッフ株式会社                                                                 |                                                |                               |
| 事業主体(代表者)        | 代表取締役 芳野喜美子                                                                    |                                                |                               |
| 住 所              | 〒 114-0016 北区上中里3-6-10                                                         |                                                |                               |
| 電話番号             | 03-6903-2230                                                                   | FAX番号                                          | 03-6903-0032                  |
| メールアドレス          | tcs@leaf.ocn.ne.jp                                                             | ホームページ                                         | http://www.tcs-kaminaka.work/ |
| 事業開始年月日          | 平成29年7月1日                                                                      |                                                |                               |
| 事務所営業時間          | 9:00~18:00                                                                     | 休業日                                            | 土・日・祝日・年末年始                   |
| 苦情相談窓口           | 磯田富栄 (03-6903-2230)                                                            |                                                |                               |
| 提供サービス内容         |                                                                                |                                                |                               |
| 身体障害者(児)居宅介護:    | 身体介護・家事援助                                                                      |                                                |                               |
| 知的障害者(児)居宅介護:    | 身体介護・家事援助                                                                      |                                                |                               |
| 精神障害者居宅介護:       | 身体介護・家事援助                                                                      |                                                |                               |
| 居宅介護従事者数(非常勤を含む) |                                                                                |                                                |                               |
| 年齢               | 20代: 0人(男性 0人・女性 0人)<br>30代: 0人(男性 0人・女性 0人)<br>40代: 1人(男性 0人・女性 1人)           | 50代: 2人(男性 0人・女性 2人)<br>60代以上: 8人(男性 0人・女性 8人) |                               |
| 資格               | ヘルパー1級または実務者研修:<br>- 人(男性 - 人・女性 - 人)<br>ヘルパー2級または初任者研修:<br>- 人(男性 - 人・女性 - 人) | 介護福祉士: 4人(男性 0人・女性 4人)<br>看護師: 0人(男性 0人・女性 0人) | その他:                          |
| 手話のできるヘルパー       | いない                                                                            |                                                |                               |
| 令和7年度利用者実績       | 知的障害:1~5人 精神障害:1~5人                                                            |                                                |                               |
| 夜間等の居宅サービス提供     | 夜間(18時~22時): 応相談<br>土・日・祝日 : 応相談                                               | 深夜(22時~翌6時): 無<br>年末年始 : 応相談                   | 早朝(6時~8時): 応相談                |
| キャンセル料金          | 有(当日サービス前に連絡有:1,075円 連絡なし:2,150円)                                              |                                                |                               |
| 自費の場合の料金         | 身体介護: 4,000 円/時<br>家事援助: 2,000 円/時<br>重度訪問: — 円/時<br>上記以外: — 円/時               | 早朝・夜間・深夜等の割増: 有( 25%増)<br>交通費、食費の利用者負担: 有      |                               |
| 重度身体障害者の介護経験     | 記入なし                                                                           |                                                |                               |
| 介護保険サービスの提供      | 訪問介護(ホームヘルプ)                                                                   |                                                |                               |
| 医療的ケアを伴うサービスの提供  | 検討中                                                                            |                                                |                               |
| 事業の理念・サービスの特色    |                                                                                |                                                |                               |
| 【経営理念】           | 人を大切にする経営を推進し、皆様の幸せに貢献致します。                                                    |                                                |                               |

|                                                                           |                                                                                                                                |                                                                     |                             |
|---------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------|-----------------------------|
| 事業所名                                                                      | 東京ふれあい・ほほえみヘルパーステーション                                                                                                          |                                                                     |                             |
| 事業主体(代表者)                                                                 | 東京ふれあい医療生活協同組合                                                                                                                 |                                                                     |                             |
| 住 所                                                                       | 〒 114-0004 北区堀船3-31-15 ふれあいセンタービル2階                                                                                            |                                                                     |                             |
| 電話番号                                                                      | 03-5902-7800                                                                                                                   | FAX番号                                                               | 03-3911-7208                |
| メールアドレス                                                                   | hohoemi@fureaico-op.com                                                                                                        | ホームページ                                                              | http://www.fureaico-op.com/ |
| 事業開始年月日                                                                   | 平成13年4月1日                                                                                                                      |                                                                     |                             |
| 事務所営業時間                                                                   | 8:45～17:15                                                                                                                     | 休業日                                                                 | 日・祝日・年末年始                   |
| 苦情相談窓口                                                                    | 百瀬文也 (03-3911-3630)                                                                                                            |                                                                     |                             |
| 提供サービス内容                                                                  | 身体障害(児)者居宅介護: 身体介護・家事援助・重度訪問<br>知的障害(児)者居宅介護: 身体介護・家事援助・重度訪問<br>精神障害者居宅介護: 身体介護・家事援助・重度訪問                                      |                                                                     |                             |
| 居宅介護従事者数(非常勤を含む)                                                          | 年齢<br>20代: 0人(男性 0人・女性 0人)<br>30代: 1人(男性 0人・女性 1人)<br>40代: 2人(男性 1人・女性 1人)<br>50代: 3人(男性 0人・女性 3人)<br>60代以上: 20人(男性 0人・女性 20人) |                                                                     |                             |
| 資格                                                                        | ヘルパー1級または実務者研修:<br>0人(男性 0人・女性 0人)<br>ヘルパー2級または初任者研修:<br>14人(男性 0人・女性 14人)                                                     | 介護福祉士: 12人(男性 1人・女性 11人)<br>看護師: 0人(男性 0人・女性 0人)<br>その他:            |                             |
| 手話のできるヘルパー                                                                | いない                                                                                                                            |                                                                     |                             |
| 令和7年度<br>利用者実績                                                            | 肢体不自由:6～10人 知的障害:1～5人 精神障害:6～10人                                                                                               |                                                                     |                             |
| 夜間等の<br>居宅サービス提供                                                          | 夜間(18時～22時): 応相談<br>土・日・祝日 : 応相談                                                                                               | 深夜(22時～翌6時): 無<br>年末年始 : 応相談                                        | 早朝(6時～8時): 応相談              |
| キャンセル料金                                                                   | 有(1,400円)                                                                                                                      |                                                                     |                             |
| 自費の場合の料金                                                                  | 身体介護: 3,700 円/時<br>家事援助: 3,100 円/時<br>重度訪問: — 円/時<br>上記以外: — 円/時                                                               | 早朝・夜間・深夜等の割増: 有(25%増・日・祝含む)<br>交通費、食費の利用者負担: 有<br>自費料金は令和8年1月より引き上げ |                             |
| 重度身体障害者の<br>介護経験                                                          | ALSの方(気管切開カニューレ、胃ろう、文字盤使用のコミュニケーション)                                                                                           |                                                                     |                             |
| 介護保険サービスの<br>提供                                                           | 訪問介護(ホームヘルプ)                                                                                                                   |                                                                     |                             |
| 医療的ケアを伴うサービスの提供                                                           | 応相談                                                                                                                            |                                                                     |                             |
| 事業の理念・サービスの特色                                                             |                                                                                                                                |                                                                     |                             |
| 梶原診療所併設の、ヘルパーステーションとしての特徴を生かし、医療・看護と連帯し皆様が安心して在宅生活を送って頂ける様、サービスを提供して参ります。 |                                                                                                                                |                                                                     |                             |

|                  |                                                                          |                                                        |              |
|------------------|--------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------|--------------|
| 事業所名             | 東京療育・家族支援居宅サービス                                                          |                                                        |              |
| 事業主体(代表者)        | 高橋 脩斗                                                                    |                                                        |              |
| 住 所              | 〒 115-0045 北区赤羽2-47-2 貴正ハイツ101                                           |                                                        |              |
| 電話番号             | 03-6824-6360                                                             | FAX番号                                                  | 03-6800-5424 |
| メールアドレス          | tokyo@ryouiku.co.jp                                                      | ホームページ                                                 | —            |
| 事業開始年月日          | 令和7年4月1日                                                                 |                                                        |              |
| 事務所営業時間          | 10:00～18:00                                                              | 休業日                                                    | 日曜・祝日        |
| 苦情相談窓口           | 高橋 脩斗                                                                    |                                                        |              |
| 提供サービス内容         |                                                                          |                                                        |              |
|                  | 身体障害(児)者居宅介護: 身体介護・重度訪問・移動支援                                             |                                                        |              |
|                  | 知的障害(児)者居宅介護: 身体介護・重度訪問・移動支援                                             |                                                        |              |
| 居宅介護従事者数(非常勤を含む) |                                                                          |                                                        |              |
| 年齢               | 20代: 0人(男性 0人・女性 0人)<br>30代: 3人(男性 2人・女性 1人)<br>40代: 2人(男性 0人・女性 2人)     | 50代: 0人(男性 0人・女性 0人)<br>60代以上: 0人(男性 0人・女性 0人)         |              |
| 資格               | ヘルパー1級または実務者研修:<br>2人(男性 1人・女性 1人)<br>ヘルパー2級または初任者研修:<br>1人(男性 1人・女性 0人) | 介護福祉士: 1人(男性 0人・女性 1人)<br>看護師: 0人(男性 0人・女性 0人)<br>その他: |              |
| 手話のできるヘルパー       | いない                                                                      |                                                        |              |
| 令和7年度利用者実績       | 記入なし                                                                     |                                                        |              |
| 夜間等の居宅サービス提供     | 夜間(18時～22時): —<br>土・日・祝日 : —                                             | 深夜(22時～翌6時): —<br>年末年始 : —                             | 早朝(6時～8時): — |
| キャンセル料金          | 有(当日キャンセル5,000円)                                                         |                                                        |              |
| 自費の場合の料金         | 身体介護: — 円/時<br>家事援助: — 円/時<br>重度訪問: — 円/時<br>上記以外: — 円/時                 | 早朝・夜間・深夜等の割増: —<br>交通費、食費の利用者負担: —                     |              |
| 重度身体障害者の介護経験     | 記入なし                                                                     |                                                        |              |
| 介護保険サービスの提供      | 無                                                                        |                                                        |              |
| 医療的ケアを伴うサービスの提供  | 行う                                                                       |                                                        |              |
| 事業の理念・サービスの特色    |                                                                          |                                                        |              |
| 記入なし             |                                                                          |                                                        |              |



|                  |                                                                                                                                         |                   |                  |
|------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------|------------------|
| 事業所名             | 特定非営利活動法人 トータルサポートたいとう                                                                                                                  |                   |                  |
| 事業主体(代表者)        | 理事長 宮尾正基                                                                                                                                |                   |                  |
| 住 所              | 〒 110-0012 台東区竜泉3-19-7                                                                                                                  |                   |                  |
| 電話番号             | 03-5824-2480                                                                                                                            | FAX番号             | 03-5824-2485     |
| メールアドレス          | tst@tomoni-ikiru.com                                                                                                                    | ホームページ            | tomoni-ikiru.com |
| 事業開始年月日          | 平成13年4月1日                                                                                                                               |                   |                  |
| 事務所営業時間          | 9:00~18:00                                                                                                                              | 休業日               | 土・日・祝祭日          |
| 苦情相談窓口           | 宮尾 (03-5824-2480)                                                                                                                       |                   |                  |
| 提供サービス内容         | 身体障害(児)者居宅介護: 身体介護・家事援助・重度訪問・移動支援<br>知的障害(児)者居宅介護: 身体介護・家事援助・重度訪問・移動支援<br>精神障害者居宅介護: 身体介護・家事援助・重度訪問・移動支援                                |                   |                  |
| 居宅介護従事者数(非常勤を含む) |                                                                                                                                         |                   |                  |
| 年齢               | 20代: 4人(男性 2人・女性 2人)      50代: 17人(男性 11人・女性 6人)<br>30代: 5人(男性 3人・女性 2人)      60代以上: 14人(男性 6人・女性 8人)<br>40代: 21人(男性 11人・女性 10人)        |                   |                  |
| 資格               | ヘルパー1級または実務者研修: 6人(男性 3人・女性 3人)      介護福祉士: 27人(男性 15人・女性 12人)<br>ヘルパー2級または初任者研修: 20人(男性 9人・女性 11人)      看護師: 0人(男性 0人・女性 0人)<br>その他:   |                   |                  |
| 手話のできるヘルパー       | いない                                                                                                                                     |                   |                  |
| 令和7年度利用者実績       | 肢体不自由: 28人 知的障害: 19人 精神障害: 6人                                                                                                           |                   |                  |
| 夜間等の居宅サービス提供     | 夜間(18時~22時): 有                                                                                                                          | 深夜(22時~翌6時): 夜勤対応 | 早朝(6時~8時): 夜勤対応  |
|                  | 土・日・祝日: 有                                                                                                                               | 年末年始: 有           |                  |
| キャンセル料金          | 有                                                                                                                                       |                   |                  |
| 自費の場合の料金         | 身体介護: 1,800 円/時      早朝・夜間・深夜等の割増: 有(25%増)<br>家事援助: 1,800 円/時      交通費、食費の利用者負担: 有<br>重度訪問: 1,800 円/時      自費の場合は応相談<br>上記以外: 1,800 円/時 |                   |                  |
| 重度身体障害者の介護経験     | 言語障がい                                                                                                                                   |                   |                  |
| 介護保険サービスの提供      | 居宅介護支援(ケアプラン作成)/ 訪問介護(ホームヘルプ)                                                                                                           |                   |                  |
| 医療的ケアを伴うサービスの提供  | 検討中                                                                                                                                     |                   |                  |
| 事業の理念・サービスの特色    | 重度の障がいを持っていても「自分らしく」当たり前の生活を送れるような支援を心がけています。                                                                                           |                   |                  |

|                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                      |              |     |                          |                          |                          |                            |                          |  |     |                                        |                            |                                        |                          |  |      |
|------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------|--------------|-----|--------------------------|--------------------------|--------------------------|----------------------------|--------------------------|--|-----|----------------------------------------|----------------------------|----------------------------------------|--------------------------|--|------|
| 事業所名             | とらいぶコミュニティ                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                      |              |     |                          |                          |                          |                            |                          |  |     |                                        |                            |                                        |                          |  |      |
| 事業主体(代表者)        | NPO法人とらいぶコミュニティ 今村真弓                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                      |              |     |                          |                          |                          |                            |                          |  |     |                                        |                            |                                        |                          |  |      |
| 住 所              | 〒 116-0012 荒川区東尾久5-19-6                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                      |              |     |                          |                          |                          |                            |                          |  |     |                                        |                            |                                        |                          |  |      |
| 電話番号             | 03-6807-9981                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | FAX番号                                                | 03-6807-9982 |     |                          |                          |                          |                            |                          |  |     |                                        |                            |                                        |                          |  |      |
| メールアドレス          | tribecommunity3@gmail.com                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | ホームページ                                               | —            |     |                          |                          |                          |                            |                          |  |     |                                        |                            |                                        |                          |  |      |
| 事業開始年月日          | 令和7年9月1日                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                      |              |     |                          |                          |                          |                            |                          |  |     |                                        |                            |                                        |                          |  |      |
| 事務所営業時間          | 10:00～18:00                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | 休業日                                                  | なし           |     |                          |                          |                          |                            |                          |  |     |                                        |                            |                                        |                          |  |      |
| 苦情相談窓口           | 敏蔭 美和子 (03-6807-9981)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                      |              |     |                          |                          |                          |                            |                          |  |     |                                        |                            |                                        |                          |  |      |
| 提供サービス内容         | 身体障害(児)者居宅介護: 身体介護・家事援助・重度訪問・移動支援<br>知的障害(児)者居宅介護: 身体介護・家事援助・重度訪問・移動支援・行動援護<br>精神障害者居宅介護: 身体介護・家事援助・重度訪問・移動支援・行動援護                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                      |              |     |                          |                          |                          |                            |                          |  |     |                                        |                            |                                        |                          |  |      |
| 居宅介護従事者数(非常勤を含む) | <table border="1"> <tr> <td rowspan="3">年 齢</td> <td>20代: - 人 (男性 - 人・女性 - 人)</td> <td>50代: - 人 (男性 - 人・女性 - 人)</td> </tr> <tr> <td>30代: - 人 (男性 - 人・女性 - 人)</td> <td>60代以上: - 人 (男性 - 人・女性 - 人)</td> </tr> <tr> <td>40代: - 人 (男性 - 人・女性 - 人)</td> <td></td> </tr> <tr> <td rowspan="3">資 格</td> <td>ヘルパー1級または実務者研修:<br/>- 人 (男性 - 人・女性 - 人)</td> <td>介護福祉士: 8 人 (男性 - 人・女性 - 人)</td> </tr> <tr> <td>ヘルパー2級または初任者研修:<br/>- 人 (男性 - 人・女性 - 人)</td> <td>看護師: 1 人 (男性 - 人・女性 - 人)</td> </tr> <tr> <td></td> <td>その他:</td> </tr> </table> |                                                      |              | 年 齢 | 20代: - 人 (男性 - 人・女性 - 人) | 50代: - 人 (男性 - 人・女性 - 人) | 30代: - 人 (男性 - 人・女性 - 人) | 60代以上: - 人 (男性 - 人・女性 - 人) | 40代: - 人 (男性 - 人・女性 - 人) |  | 資 格 | ヘルパー1級または実務者研修:<br>- 人 (男性 - 人・女性 - 人) | 介護福祉士: 8 人 (男性 - 人・女性 - 人) | ヘルパー2級または初任者研修:<br>- 人 (男性 - 人・女性 - 人) | 看護師: 1 人 (男性 - 人・女性 - 人) |  | その他: |
| 年 齢              | 20代: - 人 (男性 - 人・女性 - 人)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | 50代: - 人 (男性 - 人・女性 - 人)                             |              |     |                          |                          |                          |                            |                          |  |     |                                        |                            |                                        |                          |  |      |
|                  | 30代: - 人 (男性 - 人・女性 - 人)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | 60代以上: - 人 (男性 - 人・女性 - 人)                           |              |     |                          |                          |                          |                            |                          |  |     |                                        |                            |                                        |                          |  |      |
|                  | 40代: - 人 (男性 - 人・女性 - 人)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                      |              |     |                          |                          |                          |                            |                          |  |     |                                        |                            |                                        |                          |  |      |
| 資 格              | ヘルパー1級または実務者研修:<br>- 人 (男性 - 人・女性 - 人)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | 介護福祉士: 8 人 (男性 - 人・女性 - 人)                           |              |     |                          |                          |                          |                            |                          |  |     |                                        |                            |                                        |                          |  |      |
|                  | ヘルパー2級または初任者研修:<br>- 人 (男性 - 人・女性 - 人)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | 看護師: 1 人 (男性 - 人・女性 - 人)                             |              |     |                          |                          |                          |                            |                          |  |     |                                        |                            |                                        |                          |  |      |
|                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | その他:                                                 |              |     |                          |                          |                          |                            |                          |  |     |                                        |                            |                                        |                          |  |      |
| 手話のできるヘルパー       | いない                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                      |              |     |                          |                          |                          |                            |                          |  |     |                                        |                            |                                        |                          |  |      |
| 令和7年度利用者実績       | 記入なし                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                      |              |     |                          |                          |                          |                            |                          |  |     |                                        |                            |                                        |                          |  |      |
| 夜間等の居宅サービス提供     | 夜間(18時～22時): 有<br>土・日・祝日 : 有                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | 深夜(22時～翌6時): 有<br>年末年始 : 有                           | 早朝(6時～8時): 有 |     |                          |                          |                          |                            |                          |  |     |                                        |                            |                                        |                          |  |      |
| キャンセル料金          | 無                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                      |              |     |                          |                          |                          |                            |                          |  |     |                                        |                            |                                        |                          |  |      |
| 自費の場合の料金         | 身体介護: 500 円/10分<br>家事援助: 500 円/10分<br>重度訪問: 500 円/10分<br>上記以外: —                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | 早朝・夜間・深夜等の割増: 有(早朝・夜間25%増、深夜50%増)<br>交通費、食費の利用者負担: — |              |     |                          |                          |                          |                            |                          |  |     |                                        |                            |                                        |                          |  |      |
| 重度身体障害者の介護経験     | 全身性障害、留置カテーテル、胃ろう、喀痰吸引、脳性マヒ、ALS、頸椎損傷、低酸素脳症による四肢体幹機能障害、シャルコマリー・トウース病                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                      |              |     |                          |                          |                          |                            |                          |  |     |                                        |                            |                                        |                          |  |      |
| 介護保険サービスの提供      | 訪問介護(ホームヘルプ)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                      |              |     |                          |                          |                          |                            |                          |  |     |                                        |                            |                                        |                          |  |      |
| 医療的ケアを伴うサービスの提供  | 行う                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                      |              |     |                          |                          |                          |                            |                          |  |     |                                        |                            |                                        |                          |  |      |
| 事業の理念・サービスの特色    | どんな方にも適時適切なケアが提供できるようにしています。情報共有も迅速に行い、事業所内外の連携を大切にしています。また、職員は看護師1名、介護福祉士8名、ヘルパー11名の今は20名ですが、15年以上の経験者は9割を超えており、更に喀痰吸引の基本研修修了者も9割を超えています。                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                      |              |     |                          |                          |                          |                            |                          |  |     |                                        |                            |                                        |                          |  |      |

|                                           |                                                                          |                                                |                                       |
|-------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------|---------------------------------------|
| 事業所名                                      | nanmo nanmo                                                              |                                                |                                       |
| 事業主体(代表者)                                 | 合同会社いいかげん村 代表社員 石山純                                                      |                                                |                                       |
| 住 所                                       | 〒 110-0003 台東区根岸1-1-24 鶯谷日神ハイツ903                                        |                                                |                                       |
| 電話番号                                      | 03-5830-6774                                                             | FAX番号                                          | 03-5830-6779                          |
| メールアドレス                                   | nanmonanmo@outlook.jp                                                    | ホームページ                                         | https://www.nanmonanmo.com            |
| 事業開始年月日                                   | 平成30年5月1日                                                                |                                                |                                       |
| 事務所営業時間                                   | 10:00～17:00                                                              | 休業日                                            | 土・日・祝日・年末年始                           |
| 苦情相談窓口                                    | 石山 (03-5830-6774)                                                        |                                                |                                       |
| 提供サービス内容                                  |                                                                          |                                                |                                       |
| 身体障害(児)者居宅介護: 身体介護・家事援助・重度訪問・移動支援         |                                                                          |                                                |                                       |
| 知的障害(児)者居宅介護: 身体介護・家事援助・重度訪問・移動支援         |                                                                          |                                                |                                       |
| 精神障害者居宅介護: 身体介護・家事援助・重度訪問・移動支援            |                                                                          |                                                |                                       |
| 居宅介護従事者数(非常勤を含む)                          |                                                                          |                                                |                                       |
| 年齢                                        | 20代: 9人(男性 7人・女性 2人)<br>30代: 9人(男性 7人・女性 2人)<br>40代: 8人(男性 7人・女性 1人)     | 50代: 1人(男性 1人・女性 0人)<br>60代以上: 1人(男性 0人・女性 1人) |                                       |
| 資格                                        | ヘルパー1級または実務者研修:<br>3人(男性 3人・女性 0人)<br>ヘルパー2級または初任者研修:<br>6人(男性 4人・女性 2人) | 介護福祉士: 2人(男性 2人・女性 0人)<br>看護師: 0人(男性 0人・女性 0人) | その他: 重度訪問介護従事者養成研修<br>16人(男性13人・女性3人) |
| 手話のできるヘルパー いない                            |                                                                          |                                                |                                       |
| 令和7年度<br>利用者実績                            | 肢体不自由:13人 知的障害:1～5人                                                      |                                                |                                       |
| 夜間等の<br>居宅サービス提供                          | 夜間(18時～22時): 有<br>土・日・祝日 : 有                                             | 深夜(22時～翌6時): 有<br>年末年始 : 有                     | 早朝(6時～8時): 有                          |
| キャンセル料金                                   | 有(前日17時以降は1,000円)                                                        |                                                |                                       |
| 自費の場合の料金                                  | 身体介護: 4,000 円/時<br>家事援助: 4,000 円/時<br>重度訪問: 4,000 円/時<br>上記以外: — 円/時     | 早朝・夜間・深夜等の割増: 有( 25 %増)<br>交通費、食費の利用者負担: 無     |                                       |
| 重度身体障害者の<br>介護経験                          | 有(現在11名)<br>脳性麻痺、筋ジストロフィー、ALS<br>(言語障害、気切カニューレ、喀痰吸引、胃ろう、文字盤)             |                                                |                                       |
| 介護保険サービスの<br>提供                           | 訪問介護(ホームヘルプ)                                                             |                                                |                                       |
| 医療的ケアを伴うサービスの提供                           | 応相談                                                                      |                                                |                                       |
| 事業の理念・サービスの特色                             |                                                                          |                                                |                                       |
| 重度障害のある方の地域での生活を支えるために事業所一丸となって取り組んでおります。 |                                                                          |                                                |                                       |

|                  |                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                             |                        |
|------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------|------------------------|
| 事業所名             | ニカサ西ヶ原                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                             |                        |
| 事業主体(代表者)        | 株式会社ウェルネスセントラルケア                                                                                                                                                                                                                                                          |                                             |                        |
| 住 所              | 〒 114-0024 北区西ヶ原4-42-7                                                                                                                                                                                                                                                    |                                             |                        |
| 電話番号             | 03-6903-5947                                                                                                                                                                                                                                                              | FAX番号                                       | 03-6903-5948           |
| メールアドレス          | nikasa3636tanimoto@gmail.com                                                                                                                                                                                                                                              | ホームページ                                      | https://nikasa3636.com |
| 事業開始年月日          | 平成28年7月1日                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                             |                        |
| 事務所営業時間          | 8:00～18:00                                                                                                                                                                                                                                                                | 休業日                                         | 年中無休                   |
| 苦情相談窓口           | 谷本 馨 (03-6903-5947)                                                                                                                                                                                                                                                       |                                             |                        |
| 提供サービス内容         | 身体障害(児)者居宅介護: 身体介護・家事援助・重度訪問・移動支援<br>知的障害(児)者居宅介護: 身体介護・家事援助・重度訪問・移動支援<br>精神障害者居宅介護: 身体介護・家事援助・重度訪問・移動支援                                                                                                                                                                  |                                             |                        |
| 居宅介護従事者数(非常勤を含む) | 年齢<br>20代: 1人(男性 0人・女性 1人)<br>30代: 2人(男性 0人・女性 2人)<br>40代: 2人(男性 1人・女性 1人)<br>50代: 3人(男性 1人・女性 2人)<br>60代以上: 7人(男性 0人・女性 7人)<br>資格<br>ヘルパー1級または実務者研修:<br>1人(男性 0人・女性 1人)<br>ヘルパー2級または初任者研修:<br>4人(男性 0人・女性 4人)<br>介護福祉士: 10人(男性 2人・女性 8人)<br>看護師: 0人(男性 0人・女性 0人)<br>その他: |                                             |                        |
| 手話のできるヘルパー       | いない                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                             |                        |
| 令和7年度<br>利用者実績   | 肢体不自由:1～5人 視覚障害:1～5人 知的障害:1～5人 精神障害:1～5人                                                                                                                                                                                                                                  |                                             |                        |
| 夜間等の<br>居宅サービス提供 | 夜間(18時～22時): 応相談<br>土・日・祝日 : 有                                                                                                                                                                                                                                            | 深夜(22時～翌6時): 無<br>年末年始 : 応相談                | 早朝(6時～8時): 有           |
| キャンセル料金          | 有(事前連絡がない場合)                                                                                                                                                                                                                                                              |                                             |                        |
| 自費の場合の料金         | 身体介護: 5,000 円/時<br>家事援助: 3,000 円/時<br>重度訪問: 4,000 円/時<br>上記以外: — 円/時                                                                                                                                                                                                      | 早朝・夜間・深夜等の割増: 有(25～50%増)<br>交通費、食費の利用者負担: 有 |                        |
| 重度身体障害者の<br>介護経験 | 脳性麻痺、小児麻痺、低酸素脳症、全前脳胞症、脊椎損傷、喀痰吸引、胃ろうの医療的ケア                                                                                                                                                                                                                                 |                                             |                        |
| 介護保険サービス<br>の提供  | 居宅介護支援(ケアプラン作成) / 訪問介護(ホームヘルプ)                                                                                                                                                                                                                                            |                                             |                        |
| 医療的ケアを伴うサービスの提供  | 行う                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                             |                        |
| 事業の理念・サービスの特色    | ご利用者様の想いを受け止めて、安心してご自宅での生活を続けることができるようお手伝いさせていただきたいと思っています。                                                                                                                                                                                                               |                                             |                        |

|                  |                                                                                                                                   |                                                          |                      |
|------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------|----------------------|
| 事業所名             | 西が丘訪問介護事業所                                                                                                                        |                                                          |                      |
| 事業主体(代表者)        | 医療法人社団 岩江クリニック (理事長 岩江秀和)                                                                                                         |                                                          |                      |
| 住 所              | 〒 115-0056 北区西が丘1-5-7ヴィラ西ヶ丘202                                                                                                    |                                                          |                      |
| 電話番号             | 03-3905-6002                                                                                                                      | FAX番号                                                    | 03-3905-6022         |
| メールアドレス          | iwaec1@linkclub.or.jp                                                                                                             | ホームページ                                                   | http://www.iwae.net/ |
| 事業開始年月日          | 平成23年3月1日                                                                                                                         |                                                          |                      |
| 事務所営業時間          | 9:00～17:00 9:00～13:00(土)                                                                                                          | 休業日                                                      | 日曜日・祝日・12/30～1/4は除く  |
| 苦情相談窓口           | 矢崎・紫藤 (03-3905-6002)                                                                                                              |                                                          |                      |
| 提供サービス内容         | 身体障害(児)者居宅介護: 身体介護・重度訪問<br>知的障害(児)者居宅介護: 身体介護<br>精神障害者居宅介護: 身体介護                                                                  |                                                          |                      |
| 居宅介護従事者数(非常勤を含む) | 年齢<br>20代: 1人(男性 1人・女性 0人)<br>30代: 6人(男性 2人・女性 4人)<br>40代: 13人(男性 5人・女性 8人)<br>50代: 28人(男性 7人・女性 21人)<br>60代以上: 21人(男性 3人・女性 18人) |                                                          |                      |
| 資格               | ヘルパー1級または実務者研修:<br>5人(男性 0人・女性 5人)<br>ヘルパー2級または初任者研修:<br>28人(男性 9人・女性 19人)                                                        | 介護福祉士: 35人(男性 9人・女性 26人)<br>看護師: 1人(男性 0人・女性 1人)<br>その他: |                      |
| 手話のできるヘルパー       | いない                                                                                                                               |                                                          |                      |
| 令和7年度利用者実績       | 令和7年度の利用実績はありません                                                                                                                  |                                                          |                      |
| 夜間等の居宅サービス提供     | 夜間(18時～22時): 有<br>土・日・祝日 : 有                                                                                                      | 深夜(22時～翌6時): 有<br>年末年始 : 有                               | 早朝(6時～8時): 有         |
| キャンセル料金          | 利用12時間前までに連絡あり → 規定の50%<br>利用12時間前までに連絡なし → 規定の100%                                                                               |                                                          |                      |
| 自費の場合の料金         | 身体介護: 4,480 円/時<br>家事援助: — 円/時<br>重度訪問: — 円/時<br>上記以外: — 円/時                                                                      | 早朝・夜間・深夜等の割増: 無<br>交通費、食費の利用者負担: 無(区内)                   |                      |
| 重度身体障害者の介護経験     | 記入なし                                                                                                                              |                                                          |                      |
| 介護保険サービスの提供      | 訪問介護(ホームヘルプ)                                                                                                                      |                                                          |                      |
| 医療的ケアを伴うサービスの提供  | 行わない                                                                                                                              |                                                          |                      |
| 事業の理念・サービスの特色    | 往診をしている診療所と、24時間体制の訪問看護ステーションを併設している訪問介護事業所です。医療面で充実した介護が提供できます。                                                                  |                                                          |                      |

|                  |                                                                          |                                                        |                               |
|------------------|--------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------|-------------------------------|
| 事業所名             | ニチイケアセンター飛鳥山                                                             |                                                        |                               |
| 事業主体(代表者)        | 株式会社ニチイ学館                                                                |                                                        |                               |
| 住 所              | 〒 114-0023 北区滝野川1-63-6藤和シティコープ飛鳥山公園201                                   |                                                        |                               |
| 電話番号             | 03-5961-4245                                                             | FAX番号                                                  | 03-3918-0821                  |
| メールアドレス          | hstl91@nichiigakkan.co.jp                                                | ホームページ                                                 | http://www.nichiigakkan.co.jp |
| 事業開始年月日          | 平成16年11月1日                                                               |                                                        |                               |
| 事務所営業時間          | 9:00~18:00                                                               | 休業日                                                    | 土・日・祝日・年末年始                   |
| 苦情相談窓口           | 榊原美香 (03-5961-4245)                                                      |                                                        |                               |
| 提供サービス内容         |                                                                          |                                                        |                               |
| 身体障害(児)者居宅介護:    | 身体介護・家事援助・重度訪問・移動支援・同行援護                                                 |                                                        |                               |
| 知的障害(児)者居宅介護:    | 身体介護・家事援助・重度訪問・移動支援                                                      |                                                        |                               |
| 精神障害者居宅介護:       | 身体介護・家事援助・重度訪問・移動支援                                                      |                                                        |                               |
| 居宅介護従事者数(非常勤を含む) |                                                                          |                                                        |                               |
| 年齢               | 20代: 0人(男性 0人・女性 0人)<br>30代: 1人(男性 0人・女性 1人)<br>40代: 2人(男性 0人・女性 2人)     | 50代: 2人(男性 0人・女性 2人)<br>60代以上: 3人(男性 0人・女性 3人)         |                               |
| 資格               | ヘルパー1級または実務者研修:<br>0人(男性 0人・女性 0人)<br>ヘルパー2級または初任者研修:<br>4人(男性 0人・女性 4人) | 介護福祉士: 4人(男性 0人・女性 4人)<br>看護師: 0人(男性 0人・女性 0人)<br>その他: |                               |
| 手話のできるヘルパー       | いない                                                                      |                                                        |                               |
| 令和7年度利用者実績       | 令和7年度の実績は未記入                                                             |                                                        |                               |
| 夜間等の居宅サービス提供     | 夜間(18時~22時): 応相談<br>土・日・祝日: 応相談                                          | 深夜(22時~翌6時): 無<br>年末年始: 応相談                            | 早朝(6時~8時): 応相談                |
| キャンセル料金          | 有 (前日17時以降、基本利用料の1割)                                                     |                                                        |                               |
| 自費の場合の料金         | 身体介護: 6,042 円/時<br>家事援助: 3,431 円/時<br>重度訪問: — 円/時<br>上記以外: — 円/時         | 早朝・夜間・深夜等の割増: 2.5割増し<br>交通費、食費の利用者負担: —                |                               |
| 重度身体障害者の介護経験     | 有                                                                        |                                                        |                               |
| 介護保険サービスの提供      | 訪問介護(ホームヘルプ)                                                             |                                                        |                               |
| 医療的ケアを伴うサービスの提供  | 行わない                                                                     |                                                        |                               |
| 事業の理念・サービスの特色    |                                                                          |                                                        |                               |
| 記入なし             |                                                                          |                                                        |                               |

|                              |                                                                                                                                  |                              |                               |
|------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------|-------------------------------|
| 事業所名                         | ニチイケアセンター王子                                                                                                                      |                              |                               |
| 事業主体(代表者)                    | 株式会社ニチイ学館                                                                                                                        |                              |                               |
| 住 所                          | 〒 115-0043 北区神谷1-9-7エクステンド王子神谷1階                                                                                                 |                              |                               |
| 電話番号                         | 03-5902-3591                                                                                                                     | FAX番号                        | 03-5902-3592                  |
| メールアドレス                      | hstc18@nichiigakkan.co.jp                                                                                                        | ホームページ                       | http://www.nichiigakkan.co.jp |
| 事業開始年月日                      | 平成11年10月1日                                                                                                                       |                              |                               |
| 事務所営業時間                      | 9:00~18:00                                                                                                                       | 休業日                          | 土・日・祝日・12/30~1/3              |
| 苦情相談窓口                       | 阿部真澄 (03-5902-3591)                                                                                                              |                              |                               |
| 提供サービス内容                     |                                                                                                                                  |                              |                               |
| 身体障害(児)者居宅介護: 身体介護・家事援助・移動支援 |                                                                                                                                  |                              |                               |
| 知的障害(児)者居宅介護: 身体介護・家事援助・移動支援 |                                                                                                                                  |                              |                               |
| 精神障害者居宅介護: 身体介護・家事援助・移動支援    |                                                                                                                                  |                              |                               |
| 居宅介護従事者数(非常勤を含む)             |                                                                                                                                  |                              |                               |
| 年齢                           | 20代: 0人(男性 0人・女性 0人)      50代: 3人(男性 0人・女性 3人)<br>30代: 0人(男性 0人・女性 0人)      60代以上: 3人(男性 0人・女性 3人)<br>40代: 1人(男性 0人・女性 1人)       |                              |                               |
| 資格                           | ヘルパー1級または実務者研修: 1人(男性 0人・女性 1人)      介護福祉士: 5人(男性 0人・女性 5人)<br>ヘルパー2級または初任者研修: 1人(男性 0人・女性 1人)      看護師: 0人(男性 0人・女性 0人)<br>その他: |                              |                               |
| 手話のできるヘルパー                   | いない                                                                                                                              |                              |                               |
| 令和7年度利用者実績                   | 肢体不自由: 1~5人    知的障害: 1~5人    精神障害: 1~5人                                                                                          |                              |                               |
| 夜間等の居宅サービス提供                 | 夜間(18時~22時): 無<br>土・日・祝日 : 応相談                                                                                                   | 深夜(22時~翌6時): 無<br>年末年始 : 応相談 | 早朝(6時~8時): 無                  |
| キャンセル料金                      | 有(前日17時以降、基本利用料の1割)                                                                                                              |                              |                               |
| 自費の場合の料金                     | 身体介護: 3,960~ 円/時<br>家事援助: 3,960~ 円/時<br>早朝・夜間・深夜等の割増: 有<br>交通費、食費の利用者負担: 有                                                       |                              |                               |
| 重度身体障害者の介護経験                 | 無                                                                                                                                |                              |                               |
| 介護保険サービスの提供                  | 訪問介護(ホームヘルプ)                                                                                                                     |                              |                               |
| 医療的ケアを伴うサービスの提供              | 行わない                                                                                                                             |                              |                               |
| 事業の理念・サービスの特色                |                                                                                                                                  |                              |                               |
| 記入なし                         |                                                                                                                                  |                              |                               |





|                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                    |                           |                                    |                        |                      |                       |                                    |                      |  |
|------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------|---------------------------|------------------------------------|------------------------|----------------------|-----------------------|------------------------------------|----------------------|--|
| 事業所名                               | ニューフoward訪問介護                                                                                                                                                                                                                                                       |                                    |                           |                                    |                        |                      |                       |                                    |                      |  |
| 事業主体(代表者)                          | 岩田一輝                                                                                                                                                                                                                                                                |                                    |                           |                                    |                        |                      |                       |                                    |                      |  |
| 住 所                                | 〒 114-0015 北区中里1-19-10 リブレ駒込B101                                                                                                                                                                                                                                    |                                    |                           |                                    |                        |                      |                       |                                    |                      |  |
| 電話番号                               | 03-5842-1313                                                                                                                                                                                                                                                        | FAX番号                              | 03-5842-1319              |                                    |                        |                      |                       |                                    |                      |  |
| メールアドレス                            | info@new_forward.co.jp                                                                                                                                                                                                                                              | ホームページ                             | https://new-forward.co.jp |                                    |                        |                      |                       |                                    |                      |  |
| 事業開始年月日                            | 令和3年9月1日                                                                                                                                                                                                                                                            |                                    |                           |                                    |                        |                      |                       |                                    |                      |  |
| 事務所営業時間                            | 9:00~18:00                                                                                                                                                                                                                                                          | 休業日                                | 土・日・祝日                    |                                    |                        |                      |                       |                                    |                      |  |
| 苦情相談窓口                             | 岩田一輝 (03-5842-1313)                                                                                                                                                                                                                                                 |                                    |                           |                                    |                        |                      |                       |                                    |                      |  |
| 提供サービス内容                           | 身体障害(児)者居宅介護: 身体介護・家事援助・重度訪問・移動支援<br>知的障害(児)者居宅介護: 重度訪問                                                                                                                                                                                                             |                                    |                           |                                    |                        |                      |                       |                                    |                      |  |
| 居宅介護従事者数(非常勤を含む)                   | <table border="1"> <tr> <td rowspan="3">年齢</td> <td>20代: 8人(男性 4人・女性 4人)</td> <td>50代: 4人(男性 0人・女性 4人)</td> </tr> <tr> <td>30代: 12人(男性 9人・女性 3人)</td> <td>60代以上: 0人(男性 0人・女性 0人)</td> </tr> <tr> <td>40代: 7人(男性 4人・女性 3人)</td> <td></td> </tr> </table>             |                                    |                           | 年齢                                 | 20代: 8人(男性 4人・女性 4人)   | 50代: 4人(男性 0人・女性 4人) | 30代: 12人(男性 9人・女性 3人) | 60代以上: 0人(男性 0人・女性 0人)             | 40代: 7人(男性 4人・女性 3人) |  |
| 年齢                                 | 20代: 8人(男性 4人・女性 4人)                                                                                                                                                                                                                                                | 50代: 4人(男性 0人・女性 4人)               |                           |                                    |                        |                      |                       |                                    |                      |  |
|                                    | 30代: 12人(男性 9人・女性 3人)                                                                                                                                                                                                                                               | 60代以上: 0人(男性 0人・女性 0人)             |                           |                                    |                        |                      |                       |                                    |                      |  |
|                                    | 40代: 7人(男性 4人・女性 3人)                                                                                                                                                                                                                                                |                                    |                           |                                    |                        |                      |                       |                                    |                      |  |
| 資格                                 | <table border="1"> <tr> <td rowspan="3">ヘルパー1級または実務者研修:<br/>5人(男性 3人・女性 2人)</td> <td>介護福祉士: 9人(男性 4人・女性 5人)</td> </tr> <tr> <td>看護師: 0人(男性 0人・女性 0人)</td> </tr> <tr> <td>その他:</td> </tr> <tr> <td>ヘルパー2級または初任者研修:<br/>8人(男性 4人・女性 4人)</td> <td></td> </tr> </table> |                                    |                           | ヘルパー1級または実務者研修:<br>5人(男性 3人・女性 2人) | 介護福祉士: 9人(男性 4人・女性 5人) | 看護師: 0人(男性 0人・女性 0人) | その他:                  | ヘルパー2級または初任者研修:<br>8人(男性 4人・女性 4人) |                      |  |
| ヘルパー1級または実務者研修:<br>5人(男性 3人・女性 2人) | 介護福祉士: 9人(男性 4人・女性 5人)                                                                                                                                                                                                                                              |                                    |                           |                                    |                        |                      |                       |                                    |                      |  |
|                                    | 看護師: 0人(男性 0人・女性 0人)                                                                                                                                                                                                                                                |                                    |                           |                                    |                        |                      |                       |                                    |                      |  |
|                                    | その他:                                                                                                                                                                                                                                                                |                                    |                           |                                    |                        |                      |                       |                                    |                      |  |
| ヘルパー2級または初任者研修:<br>8人(男性 4人・女性 4人) |                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                    |                           |                                    |                        |                      |                       |                                    |                      |  |
| 手話のできるヘルパー                         | いない                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                    |                           |                                    |                        |                      |                       |                                    |                      |  |
| 令和7年度利用者実績                         | 肢体不自由: 24人 知的障害: 1~5人                                                                                                                                                                                                                                               |                                    |                           |                                    |                        |                      |                       |                                    |                      |  |
| 夜間等の居宅サービス提供                       | 夜間(18時~22時): 有<br>土・日・祝日 : 有                                                                                                                                                                                                                                        | 深夜(22時~翌6時): 有<br>年末年始 : 有         | 早朝(6時~8時): 有              |                                    |                        |                      |                       |                                    |                      |  |
| キャンセル料金                            | 有(連絡なし全額、24時間前まで無料、12時間前まで半額)                                                                                                                                                                                                                                       |                                    |                           |                                    |                        |                      |                       |                                    |                      |  |
| 自費の場合の料金                           | 身体介護: — 円/時<br>家事援助: — 円/時<br>重度訪問: — 円/時<br>上記以外: — 円/時                                                                                                                                                                                                            | 早朝・夜間・深夜等の割増: —<br>交通費、食費の利用者負担: — |                           |                                    |                        |                      |                       |                                    |                      |  |
| 重度身体障害者の介護経験                       | 気道切開カニューレ(喀痰吸引)、胃ろう、文字盤使用、等                                                                                                                                                                                                                                         |                                    |                           |                                    |                        |                      |                       |                                    |                      |  |
| 介護保険サービスの提供                        | 訪問介護(ホームヘルプ)                                                                                                                                                                                                                                                        |                                    |                           |                                    |                        |                      |                       |                                    |                      |  |
| 医療的ケアを伴うサービスの提供                    | 行う                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                    |                           |                                    |                        |                      |                       |                                    |                      |  |
| 事業の理念・サービスの特色                      | 代表を含めて20代が多く、若々しく精力的に現場環境の改善、社内管理体制レベルの向上、ご利用者様とご家族とのコミュニケーションに努めています。                                                                                                                                                                                              |                                    |                           |                                    |                        |                      |                       |                                    |                      |  |

|                  |                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                          |                |
|------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|
| 事業所名             | はあとふる                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                          |                |
| 事業主体(代表者)        | 代表取締役 小久保貞宏                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                          |                |
| 住 所              | 〒 114-0003 北区豊島8-14-9                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                          |                |
| 電話番号             | 03-3911-5485                                                                                                                                                                                                                                                             | FAX番号                                                                                    | 03-3911-5046   |
| メールアドレス          | heartful@am.wakwak.com                                                                                                                                                                                                                                                   | ホームページ                                                                                   | —              |
| 事業開始年月日          | 平成14年4月1日                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                          |                |
| 事務所営業時間          | 9:00～18:00                                                                                                                                                                                                                                                               | 休業日                                                                                      | 日・祝日・12/30～1/3 |
| 苦情相談窓口           | 小久保貞宏 (03-3911-5485)                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                          |                |
| 提供サービス内容         | 身体障害(児)者居宅介護: 身体介護・家事援助・重度訪問・移動支援・同行援護<br>知的障害(児)者居宅介護: 身体介護・家事援助・重度訪問・移動支援<br>精神障害者居宅介護: 身体介護・家事援助・重度訪問・移動支援                                                                                                                                                            |                                                                                          |                |
| 居宅介護従事者数(非常勤を含む) | 年齢<br>20代: 0人(男性 0人・女性 0人)<br>30代: 0人(男性 0人・女性 0人)<br>40代: 1人(男性 0人・女性 1人)<br>50代: 2人(男性 0人・女性 2人)<br>60代以上: 5人(男性 2人・女性 3人)<br>資格<br>ヘルパー1級または実務者研修:<br>1人(男性 0人・女性 1人)<br>ヘルパー2級または初任者研修:<br>4人(男性 2人・女性 2人)<br>介護福祉士: 3人(男性 0人・女性 3人)<br>看護師: 0人(男性 0人・女性 0人)<br>その他: |                                                                                          |                |
| 手話のできるヘルパー       | いない                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                          |                |
| 令和7年度利用者実績       | 肢体不自由:1人 視覚障害:2人 知的障害:4人 精神障害:3人                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                          |                |
| 夜間等の居宅サービス提供     | 夜間(18時～22時): 無<br>土・日・祝日 : 有                                                                                                                                                                                                                                             | 深夜(22時～翌6時): 無<br>年末年始 : 無                                                               | 早朝(6時～8時): 有   |
| キャンセル料金          | 有(当日キャンセルのみ500円)                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                          |                |
| 自費の場合の料金         | 身体介護: 4,200 円/時<br>家事援助: 2,400 円/時<br>重度訪問: — 円/時<br>上記以外: — 円/時                                                                                                                                                                                                         | 早朝・夜間・深夜等の割増: 有<br>交通費、食費の利用者負担: 有<br>身体介護、家事援助は5分より受付可能<br>身体介護:350円/5分<br>家事援助:200円/5分 |                |
| 重度身体障害者の介護経験     | 有                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                          |                |
| 介護保険サービスの提供      | 訪問介護(ホームヘルプ)                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                          |                |
| 医療的ケアを伴うサービスの提供  | 行わない                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                          |                |
| 事業の理念・サービスの特色    | 利用者様一人ひとりの声や思いを受け止めて、安心して在宅生活を続けられることができるように、適切な介護の提供に努めていきたいと考えております。                                                                                                                                                                                                   |                                                                                          |                |

|                  |                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                  |                                 |
|------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------|
| 事業所名             | はすめま訪問介護事業所                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                  |                                 |
| 事業主体(代表者)        | 萩原健市                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                  |                                 |
| 住 所              | 〒 115-0045 北区赤羽1-51-3 赤銀第3ビル                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                  |                                 |
| 電話番号             | 03-6279-8341                                                                                                                                                                                                                                                             | FAX番号                                                                            | 03-6279-8346                    |
| メールアドレス          | office@human-affinity.com                                                                                                                                                                                                                                                | ホームページ                                                                           | https://www.human-affinity.com/ |
| 事業開始年月日          | 平成25年9月1日                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                  |                                 |
| 事務所営業時間          | 8:00～18:00                                                                                                                                                                                                                                                               | 休業日                                                                              | 土・日・祝日・12月29日～1月3日              |
| 苦情相談窓口           | 萩原健市 (03-6279-8341)                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                  |                                 |
| 提供サービス内容         | 身体障害(児)者居宅介護: 身体介護・家事援助・重度訪問・移動支援<br>知的障害(児)者居宅介護: 身体介護・家事援助・重度訪問・移動支援・行動援護<br>精神障害者居宅介護: 身体介護・家事援助・重度訪問・移動支援・行動援護                                                                                                                                                       |                                                                                  |                                 |
| 居宅介護従事者数(非常勤を含む) | 年齢<br>20代: 3人(男性 3人・女性 0人)<br>30代: 2人(男性 2人・女性 0人)<br>40代: 3人(男性 2人・女性 1人)<br>50代: 3人(男性 2人・女性 1人)<br>60代以上: 0人(男性 0人・女性 0人)<br>資格<br>ヘルパー1級または実務者研修:<br>2人(男性 1人・女性 1人)<br>ヘルパー2級または初任者研修:<br>1人(男性 0人・女性 1人)<br>介護福祉士: 8人(男性 8人・女性 0人)<br>看護師: 0人(男性 0人・女性 0人)<br>その他: |                                                                                  |                                 |
| 手話のできるヘルパー       | いない                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                  |                                 |
| 令和7年度<br>利用者実績   | 肢体不自由:14人 視覚障害:1～5人 知的障害:18人 精神障害:1～5人                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                  |                                 |
| 夜間等の<br>居宅サービス提供 | 夜間(18時～22時): 応相談<br>土・日・祝日 : 有                                                                                                                                                                                                                                           | 深夜(22時～翌6時): 無<br>年末年始 : 有                                                       | 早朝(6時～8時): 有                    |
| キャンセル料金          | ・体調不良で支援を休まれる際に、ヘルパーが訪問するまでに弊社に連絡をされなかった場合<br>・体調不良以外で支援を休まれる際に、支援前日の18時までに弊社に連絡をされなかった場合<br>⇒どちらとも、支援を行うことができなかった時間30分につき、1,000円                                                                                                                                        |                                                                                  |                                 |
| 自費の場合の料金         | 身体介護: 4,400 円/時<br>家事援助: 4,400 円/時<br>重度訪問: 4,400 円/時<br>上記以外: 4,400 円/時                                                                                                                                                                                                 | 早朝・夜間・深夜等の割増: 有(早朝・夜間25%増、深夜50%増)<br>交通費、食費の利用者負担: 有<br>自費については、一律2,200円(税込)/30分 |                                 |
| 重度身体障害者の<br>介護経験 | 有。ALSで首から下がいっさい動かない方(呼吸器、尿道カテーテルを使用されてます)の、体位交換、更衣、等生活全般の介助                                                                                                                                                                                                              |                                                                                  |                                 |
| 介護保険サービス<br>の提供  | 訪問介護(ホームヘルプ)                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                  |                                 |
| 医療的ケアを伴うサービスの提供  | 行っている                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                  |                                 |
| 事業の理念・サービスの特色    | 20代～30代の若い介護福祉士取得者が多い為、体の大きな方や、多動の方等の対応が得意です。<br>急な走り出しや、体の大きい方の入浴、排泄等お任せ下さい。医療依存度の高い方でも、介護福祉士がほとんどの為、対応可能です。                                                                                                                                                            |                                                                                  |                                 |

|                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                    |                               |
|---------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------|-------------------------------|
| 事業所名                                                                            | バタフライ板橋                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                    |                               |
| 事業主体(代表者)                                                                       | 代表取締役 杉本和弘                                                                                                                                                                                                                                                                |                                    |                               |
| 住 所                                                                             | 〒 173-0004 板橋区板橋4-38-4-401号室                                                                                                                                                                                                                                              |                                    |                               |
| 電話番号                                                                            | 03-6905-7691                                                                                                                                                                                                                                                              | FAX番号                              | 03-6905-7691                  |
| メールアドレス                                                                         | itabashi@butterfly2004.com                                                                                                                                                                                                                                                | ホームページ                             | http://www.butterfly2004.com/ |
| 事業開始年月日                                                                         | 平成16年4月1日                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                    |                               |
| 事務所営業時間                                                                         | 9:00～20:00                                                                                                                                                                                                                                                                | 休業日                                | 無休                            |
| 苦情相談窓口                                                                          | 杉本和弘 (03-6905-7691)                                                                                                                                                                                                                                                       |                                    |                               |
| 提供サービス内容                                                                        | 身体障害(児)者居宅介護: 身体介護・家事援助・重度訪問・移動支援・同行援護<br>知的障害(児)者居宅介護: 身体介護・家事援助・重度訪問・移動支援・行動援護<br>精神障害者居宅介護: 身体介護・家事援助・重度訪問・移動支援・行動援護                                                                                                                                                   |                                    |                               |
| 居宅介護従事者数(非常勤を含む)                                                                | 年齢<br>20代: 3人(男性 1人・女性 2人)<br>30代: 6人(男性 2人・女性 4人)<br>40代: 5人(男性 3人・女性 2人)<br>50代: 6人(男性 3人・女性 3人)<br>60代以上: 2人(男性 0人・女性 2人)<br>資格<br>ヘルパー1級または実務者研修:<br>2人(男性 0人・女性 2人)<br>ヘルパー2級または初任者研修:<br>15人(男性 7人・女性 8人)<br>介護福祉士: 5人(男性 3人・女性 2人)<br>看護師: 0人(男性 0人・女性 0人)<br>その他: |                                    |                               |
| 手話のできるヘルパー                                                                      | いない                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                    |                               |
| 令和7年度利用者実績                                                                      | 肢体不自由:1～5人 視覚障害:1～5人 聴覚障害:1～5人<br>知的障害:1～5人 精神障害:1～5人                                                                                                                                                                                                                     |                                    |                               |
| 夜間等の居宅サービス提供                                                                    | 夜間(18時～22時): 有<br>土・日・祝日 : 有                                                                                                                                                                                                                                              | 深夜(22時～翌6時): 応相談<br>年末年始 : 応相談     | 早朝(6時～8時): 有                  |
| キャンセル料金                                                                         | 有(前日20時以降に連絡をいただいた場合1,500円、訪問後の場合発生すべき介護報酬の全額)                                                                                                                                                                                                                            |                                    |                               |
| 自費の場合の料金                                                                        | 自費のみの利用の場合、<br>2,500円/30分                                                                                                                                                                                                                                                 | 早朝・夜間・深夜等の割増: —<br>交通費、食費の利用者負担: 有 |                               |
| 重度身体障害者の介護経験                                                                    | 脳性麻痺や身体に麻痺がある方、筋ジストロフィーの方々の体位交換・清拭・服薬・オムツ交換・入浴介助・移動介助を行っています。                                                                                                                                                                                                             |                                    |                               |
| 介護保険サービスの提供                                                                     | 訪問介護(ホームヘルプ)                                                                                                                                                                                                                                                              |                                    |                               |
| 医療的ケアを伴うサービスの提供                                                                 | 応相談                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                    |                               |
| 事業の理念・サービスの特色                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                    |                               |
| ・地域で生活する障がいを持つ人々に、笑顔と安心をお届けできるサービスを目指します。<br>・若いヘルパーが多く、明るく元気な雰囲気ですサービスを受けられます。 |                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                    |                               |

|                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                               |                                |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------|--------------------------------|
| 事業所名                                                                                                       | 花はなケアステーション                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                               |                                |
| 事業主体(代表者)                                                                                                  | 合同会社 RAGEN 代表社員 板谷伸一                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                               |                                |
| 住 所                                                                                                        | 〒 179-0071 練馬区旭町2-24-22                                                                                                                                                                                                                                                                              |                               |                                |
| 電話番号                                                                                                       | 03-3977-1535                                                                                                                                                                                                                                                                                         | FAX番号                         | 03-3977-1535                   |
| メールアドレス                                                                                                    | itaya-na@ragen.jp                                                                                                                                                                                                                                                                                    | ホームページ                        | http://www.ragen-hanahana.com/ |
| 事業開始年月日                                                                                                    | 平成23年1月1日                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                               |                                |
| 事務所営業時間                                                                                                    | 9:00～18:00                                                                                                                                                                                                                                                                                           | 休業日                           | 土・日                            |
| 苦情相談窓口                                                                                                     | 板谷伸一（03-3977-1535）                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                               |                                |
| 提供サービス内容                                                                                                   | 身体障害(児)者居宅介護： 身体介護・家事援助・重度訪問・移動支援・同行援護<br>知的障害(児)者居宅介護： 身体介護・家事援助・重度訪問・移動支援<br>精神障害者居宅介護： 身体介護・家事援助・重度訪問・移動支援                                                                                                                                                                                        |                               |                                |
| 居宅介護従事者数(非常勤を含む)                                                                                           | 年齢<br>20代： 0 人（男性 0 人・女性 0 人）<br>30代： 1 人（男性 1 人・女性 0 人）<br>40代： 3 人（男性 1 人・女性 2 人）<br>50代： 3 人（男性 0 人・女性 3 人）<br>60代以上： 10 人（男性 1 人・女性 9 人）<br>資格<br>ヘルパー1級または実務者研修：<br>0 人（男性 0 人・女性 0 人）<br>ヘルパー2級または初任者研修：<br>9 人（男性 1 人・女性 8 人）<br>介護福祉士： 8 人（男性 2 人・女性 6 人）<br>看護師： 0 人（男性 0 人・女性 0 人）<br>その他： |                               |                                |
| 手話のできるヘルパー                                                                                                 | いない                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                               |                                |
| 令和7年度<br>利用者実績                                                                                             | 肢体不自由：1～5人 視覚障害：1～5人 知的障害：1～5人 精神障害：6～10人                                                                                                                                                                                                                                                            |                               |                                |
| 夜間等の<br>居宅サービス提供                                                                                           | 夜間(18時～22時)： 応相談<br>土・日・祝日： 応相談                                                                                                                                                                                                                                                                      | 深夜(22時～翌6時)： 応相談<br>年末年始： 応相談 | 早朝(6時～8時)： 応相談                 |
| キャンセル料金                                                                                                    | 60分 3,000円                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                               |                                |
| 自費の場合の料金                                                                                                   | 身体介護： 3,000 円/時                                                                                                                                                                                                                                                                                      | 早朝・夜間・深夜等の割増： 有(25%増)         |                                |
|                                                                                                            | 家事援助： 3,000 円/時                                                                                                                                                                                                                                                                                      | 交通費、食費の利用者負担： 有               |                                |
|                                                                                                            | 重度訪問： 3,000 円/時                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                               |                                |
|                                                                                                            | 上記以外： — 円/時                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                               |                                |
| 重度身体障害者の<br>介護経験                                                                                           | あり                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                               |                                |
| 介護保険サービスの<br>提供                                                                                            | 居宅介護支援(ケアプラン作成) / 訪問介護(ホームヘルプ)                                                                                                                                                                                                                                                                       |                               |                                |
| 医療的ケアを伴うサービスの提供                                                                                            | 行わない                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                               |                                |
| 事業の理念・サービスの特色                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                               |                                |
| 「その人らしく」をモットーに<br>置かれてる環境、有する能力に応じた日常生活が営めるように援助を行っていきます。<br>地域社会とのコミュニケーションを通じて広く質の高い介護サービスを提供したいと考えています。 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                               |                                |

|                  |                                                                                                                                                        |                                                   |                                                                   |
|------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------|
| 事業所名             | NPO法人 ピアサポート・北                                                                                                                                         |                                                   |                                                                   |
| 事業主体(代表者)        | 市川 幹                                                                                                                                                   |                                                   |                                                                   |
| 住 所              | 〒 114-0001 北区東十条4-14-1 宇賀神ビル1階                                                                                                                         |                                                   |                                                                   |
| 電話番号             | 03-5390-5565                                                                                                                                           | FAX番号                                             | 03-5390-5624                                                      |
| メールアドレス          | cilkita@estate.ocn.ne.jp                                                                                                                               | ホームページ                                            | peersupportkita.com                                               |
| 事業開始年月日          | 平成15年4月1日                                                                                                                                              |                                                   |                                                                   |
| 事務所営業時間          | 10:00～18:00                                                                                                                                            | 休業日                                               | 土・日・祝日・年末年始                                                       |
| 苦情相談窓口           | 川口知由 (03-5390-5565)                                                                                                                                    |                                                   |                                                                   |
| 提供サービス内容         | 身体障害(児)者居宅介護: 重度訪問                                                                                                                                     |                                                   |                                                                   |
| 居宅介護従事者数(非常勤を含む) |                                                                                                                                                        |                                                   |                                                                   |
| 年齢               | 20代: 11人(男性 1人・女性 10人)<br>30代: 11人(男性 10人・女性 1人)<br>40代: 18人(男性 9人・女性 9人)                                                                              | 50代: 12人(男性 7人・女性 5人)<br>60代以上: 17人(男性 6人・女性 11人) |                                                                   |
| 資格               | ヘルパー1級または実務者研修:<br>4人(男性 2人・女性 2人)<br>ヘルパー2級または初任者研修:<br>21人(男性 10人・女性 11人)                                                                            | 介護福祉士: 22人(男性 12人・女性 10人)<br>看護師: 0人(男性 0人・女性 0人) | その他:<br>重度訪問介護従業者養成研修: 21人<br>第3号喀痰吸引: 3人<br>精神障害者ホームヘルパー養成研修: 1人 |
| 手話のできるヘルパー       | いない                                                                                                                                                    |                                                   |                                                                   |
| 令和7年度利用者実績       | 肢体不自由: 21人                                                                                                                                             |                                                   |                                                                   |
| 夜間等の居宅サービス提供     | 夜間(18時～22時): 有<br>土・日・祝日: 有                                                                                                                            | 深夜(22時～翌6時): 有<br>年末年始: 有                         | 早朝(6時～8時): 有                                                      |
| キャンセル料金          | 有(3日前から前日までは半額、24時間以内は全額)                                                                                                                              |                                                   |                                                                   |
| 自費の場合の料金         | 身体介護:<br>家事援助:<br>重度訪問:<br>上記以外:                                                                                                                       | 1,500 円/時                                         | 早朝・夜間・深夜等の割増: 有(25%増)<br>交通費、食費の利用者負担: 有                          |
| 重度身体障害者の介護経験     | 重度肢体不自由者の食事、排泄、入浴、外出等全介助。重複障害者(知的)の外出、送迎。たんの吸引、胃ろうの医療的ケア可。                                                                                             |                                                   |                                                                   |
| 介護保険サービスの提供      | 無                                                                                                                                                      |                                                   |                                                                   |
| 医療的ケアを伴うサービスの提供  | 行う                                                                                                                                                     |                                                   |                                                                   |
| 事業の理念・サービスの特色    | <ul style="list-style-type: none"> <li>・重度障害者でも地域で自立生活ができるようにサポートしていく。</li> <li>・支援費支給料により、介助中の移動費の補助あり(介助者分)。</li> <li>・重度訪問介護従業者養成研修制度あり。</li> </ul> |                                                   |                                                                   |



|                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                              |                |    |                      |                      |                      |                        |                      |  |    |                                    |                        |                                    |                      |  |                     |
|------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------|----------------|----|----------------------|----------------------|----------------------|------------------------|----------------------|--|----|------------------------------------|------------------------|------------------------------------|----------------------|--|---------------------|
| 事業所名             | ひなたケア                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                              |                |    |                      |                      |                      |                        |                      |  |    |                                    |                        |                                    |                      |  |                     |
| 事業主体(代表者)        | 丸目早苗                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                              |                |    |                      |                      |                      |                        |                      |  |    |                                    |                        |                                    |                      |  |                     |
| 住 所              | 〒 114-0024 北区西ヶ原2-46-2-301                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                              |                |    |                      |                      |                      |                        |                      |  |    |                                    |                        |                                    |                      |  |                     |
| 電話番号             | 03-6318-4042                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | FAX番号                        | 03-6781-0657   |    |                      |                      |                      |                        |                      |  |    |                                    |                        |                                    |                      |  |                     |
| メールアドレス          | circleeye@hinatacare.co.jp                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | ホームページ                       | —              |    |                      |                      |                      |                        |                      |  |    |                                    |                        |                                    |                      |  |                     |
| 事業開始年月日          | 令和2年1月1日                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                              |                |    |                      |                      |                      |                        |                      |  |    |                                    |                        |                                    |                      |  |                     |
| 事務所営業時間          | 10:00～18:00                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | 休業日                          | 不定期            |    |                      |                      |                      |                        |                      |  |    |                                    |                        |                                    |                      |  |                     |
| 苦情相談窓口           | 丸目早苗 (03-6318-4042)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                              |                |    |                      |                      |                      |                        |                      |  |    |                                    |                        |                                    |                      |  |                     |
| 提供サービス内容         | 身体障害(児)者居宅介護: 移動支援<br>知的障害(児)者居宅介護: 身体介護・移動支援・行動援護<br>精神障害者居宅介護: 身体介護・移動支援・行動援護                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                              |                |    |                      |                      |                      |                        |                      |  |    |                                    |                        |                                    |                      |  |                     |
| 居宅介護従事者数(非常勤を含む) | <table border="1"> <tr> <td rowspan="3">年齢</td> <td>20代: 0人(男性 0人・女性 0人)</td> <td>50代: 4人(男性 0人・女性 4人)</td> </tr> <tr> <td>30代: 1人(男性 1人・女性 0人)</td> <td>60代以上: 1人(男性 0人・女性 1人)</td> </tr> <tr> <td>40代: 2人(男性 0人・女性 2人)</td> <td></td> </tr> <tr> <td rowspan="3">資格</td> <td>ヘルパー1級または実務者研修:<br/>1人(男性 0人・女性 1人)</td> <td>介護福祉士: 0人(男性 0人・女性 0人)</td> </tr> <tr> <td>ヘルパー2級または初任者研修:<br/>3人(男性 1人・女性 2人)</td> <td>看護師: 0人(男性 0人・女性 0人)</td> </tr> <tr> <td></td> <td>その他: ガイドヘルパー (女性4人)</td> </tr> </table> |                              |                | 年齢 | 20代: 0人(男性 0人・女性 0人) | 50代: 4人(男性 0人・女性 4人) | 30代: 1人(男性 1人・女性 0人) | 60代以上: 1人(男性 0人・女性 1人) | 40代: 2人(男性 0人・女性 2人) |  | 資格 | ヘルパー1級または実務者研修:<br>1人(男性 0人・女性 1人) | 介護福祉士: 0人(男性 0人・女性 0人) | ヘルパー2級または初任者研修:<br>3人(男性 1人・女性 2人) | 看護師: 0人(男性 0人・女性 0人) |  | その他: ガイドヘルパー (女性4人) |
| 年齢               | 20代: 0人(男性 0人・女性 0人)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | 50代: 4人(男性 0人・女性 4人)         |                |    |                      |                      |                      |                        |                      |  |    |                                    |                        |                                    |                      |  |                     |
|                  | 30代: 1人(男性 1人・女性 0人)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | 60代以上: 1人(男性 0人・女性 1人)       |                |    |                      |                      |                      |                        |                      |  |    |                                    |                        |                                    |                      |  |                     |
|                  | 40代: 2人(男性 0人・女性 2人)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                              |                |    |                      |                      |                      |                        |                      |  |    |                                    |                        |                                    |                      |  |                     |
| 資格               | ヘルパー1級または実務者研修:<br>1人(男性 0人・女性 1人)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | 介護福祉士: 0人(男性 0人・女性 0人)       |                |    |                      |                      |                      |                        |                      |  |    |                                    |                        |                                    |                      |  |                     |
|                  | ヘルパー2級または初任者研修:<br>3人(男性 1人・女性 2人)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | 看護師: 0人(男性 0人・女性 0人)         |                |    |                      |                      |                      |                        |                      |  |    |                                    |                        |                                    |                      |  |                     |
|                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | その他: ガイドヘルパー (女性4人)          |                |    |                      |                      |                      |                        |                      |  |    |                                    |                        |                                    |                      |  |                     |
| 手話のできるヘルパー       | いない                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                              |                |    |                      |                      |                      |                        |                      |  |    |                                    |                        |                                    |                      |  |                     |
| 令和7年度利用者実績       | 知的障害:20人 精神障害:1～5人                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                              |                |    |                      |                      |                      |                        |                      |  |    |                                    |                        |                                    |                      |  |                     |
| 夜間等の居宅サービス提供     | 夜間(18時～22時): 応相談<br>土・日・祝日 : 応相談                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | 深夜(22時～翌6時): 応相談<br>年末年始 : 無 | 早朝(6時～8時): 応相談 |    |                      |                      |                      |                        |                      |  |    |                                    |                        |                                    |                      |  |                     |
| キャンセル料金          | 有(前日18:00以降のキャンセル時1,600円)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                              |                |    |                      |                      |                      |                        |                      |  |    |                                    |                        |                                    |                      |  |                     |
| 自費の場合の料金         | 身体介護: 3,000 円/時                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | 早朝・夜間・深夜等の割増: 有( 25 %増)      |                |    |                      |                      |                      |                        |                      |  |    |                                    |                        |                                    |                      |  |                     |
|                  | 家事援助: — 円/時                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | 交通費、食費の利用者負担: 有              |                |    |                      |                      |                      |                        |                      |  |    |                                    |                        |                                    |                      |  |                     |
|                  | 重度訪問: — 円/時                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                              |                |    |                      |                      |                      |                        |                      |  |    |                                    |                        |                                    |                      |  |                     |
|                  | 上記以外: — 円/時                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                              |                |    |                      |                      |                      |                        |                      |  |    |                                    |                        |                                    |                      |  |                     |
| 重度身体障害者の介護経験     | 経験なし                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                              |                |    |                      |                      |                      |                        |                      |  |    |                                    |                        |                                    |                      |  |                     |
| 介護保険サービスの提供      | 無                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                              |                |    |                      |                      |                      |                        |                      |  |    |                                    |                        |                                    |                      |  |                     |
| 医療的ケアを伴うサービスの提供  | 行わない                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                              |                |    |                      |                      |                      |                        |                      |  |    |                                    |                        |                                    |                      |  |                     |
| 事業の理念・サービスの特色    | 今現在移動支援を主に行っております。<br>利用者の方の希望を重視し、1人1人に合った支援を心がけております。                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                              |                |    |                      |                      |                      |                        |                      |  |    |                                    |                        |                                    |                      |  |                     |



|                                                                                                   |                                                                                                                                    |                       |              |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------|--------------|
| 事業所名                                                                                              | Vivace                                                                                                                             |                       |              |
| 事業主体(代表者)                                                                                         | 関 寿人                                                                                                                               |                       |              |
| 住 所                                                                                               | 〒 116-0002 荒川区荒川6-58-5-101                                                                                                         |                       |              |
| 電話番号                                                                                              | 03-6820-2333                                                                                                                       | FAX番号                 | 03-6820-2333 |
| メールアドレス                                                                                           | viva-ins@vivace-cs.com                                                                                                             | ホームページ                | —            |
| 事業開始年月日                                                                                           | 令和6年12月1日                                                                                                                          |                       |              |
| 事務所営業時間                                                                                           | 10:00～18:00                                                                                                                        | 休業日                   | 土・日・祝日・年末年始  |
| 苦情相談窓口                                                                                            | 関 寿人 (03-6820-2333)                                                                                                                |                       |              |
| 提供サービス内容                                                                                          |                                                                                                                                    |                       |              |
| 身体障害(児)者居宅介護:                                                                                     | 重度訪問                                                                                                                               |                       |              |
| 知的障害(児)者居宅介護:                                                                                     | 重度訪問                                                                                                                               |                       |              |
| 居宅介護従事者数(非常勤を含む)                                                                                  |                                                                                                                                    |                       |              |
| 年齢                                                                                                | 20代: 1人(男性 0人・女性 1人)      50代: 1人(男性 1人・女性 0人)<br>30代: 3人(男性 3人・女性 0人)      60代以上: 0人(男性 0人・女性 0人)<br>40代: 20人(男性 18人・女性 2人)       |                       |              |
| 資格                                                                                                | ヘルパー1級または実務者研修: 0人(男性 0人・女性 0人)      介護福祉士: 20人(男性 17人・女性 3人)<br>ヘルパー2級または初任者研修: 3人(男性 3人・女性 0人)      看護師: 1人(男性 1人・女性 0人)<br>その他: |                       |              |
| 手話のできるヘルパー                                                                                        | いない                                                                                                                                |                       |              |
| 令和7年度利用者実績                                                                                        | 記入なし                                                                                                                               |                       |              |
| 夜間等の居宅サービス提供                                                                                      | 夜間(18時～22時): —                                                                                                                     | 深夜(22時～翌6時): —        | 早朝(6時～8時): — |
|                                                                                                   | 土・日・祝日: —                                                                                                                          | 年末年始: —               |              |
| キャンセル料金                                                                                           | 無                                                                                                                                  |                       |              |
| 自費の場合の料金                                                                                          | 身体介護: 5,000 円/時                                                                                                                    | 早朝・夜間・深夜等の割増: 有(25%増) |              |
|                                                                                                   | 家事援助: 5,000 円/時                                                                                                                    | 交通費の利用者負担: 有          |              |
|                                                                                                   | 重度訪問: 5,000 円/時                                                                                                                    |                       |              |
|                                                                                                   | 上記以外: — 円/時                                                                                                                        |                       |              |
| 重度身体障害者の介護経験                                                                                      | 呼吸器、胃ろう、吸引、ALS、筋ジストロフィー、脳性マヒ、四肢マヒ、体幹機能障害等                                                                                          |                       |              |
| 介護保険サービスの提供                                                                                       | 無                                                                                                                                  |                       |              |
| 医療的ケアを伴うサービスの提供                                                                                   | 行う                                                                                                                                 |                       |              |
| 事業の理念・サービスの特色                                                                                     |                                                                                                                                    |                       |              |
| 「生き生きと活発的な生活」を送れるように支援することを会社方針として日々取り組んでいます。<br>障害を持っていても、不自由なく生活でき、行きたいところに行けるように外出支援に力を入れています。 |                                                                                                                                    |                       |              |

|                  |                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                         |                                |    |                      |                      |                      |                          |                      |  |
|------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------|--------------------------------|----|----------------------|----------------------|----------------------|--------------------------|----------------------|--|
| 事業所名             | ひまわり十条                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                         |                                |    |                      |                      |                      |                          |                      |  |
| 事業主体(代表者)        | (株)ひまわりサービス 代表取締役 横掘真也                                                                                                                                                                                                                                   |                                                         |                                |    |                      |                      |                      |                          |                      |  |
| 住 所              | 〒 114-0033 北区十条台2-6-29 3階                                                                                                                                                                                                                                |                                                         |                                |    |                      |                      |                      |                          |                      |  |
| 電話番号             | 03-5924-3350                                                                                                                                                                                                                                             | FAX番号                                                   | 03-5963-9259                   |    |                      |                      |                      |                          |                      |  |
| メールアドレス          | info@himawariservice.com                                                                                                                                                                                                                                 | ホームページ                                                  | http://www.himawariservice.com |    |                      |                      |                      |                          |                      |  |
| 事業開始年月日          | 平成11年10月1日                                                                                                                                                                                                                                               |                                                         |                                |    |                      |                      |                      |                          |                      |  |
| 事務所営業時間          | 8:30~17:30                                                                                                                                                                                                                                               | 休業日                                                     | 土・日・祝・12/30~1/3                |    |                      |                      |                      |                          |                      |  |
| 苦情相談窓口           | 塩崎由美 (03-5924-3350)                                                                                                                                                                                                                                      |                                                         |                                |    |                      |                      |                      |                          |                      |  |
| 提供サービス内容         | 身体障害(児)者居宅介護: 身体介護・家事援助・移動支援<br>知的障害(児)者居宅介護: 身体介護・家事援助・移動支援                                                                                                                                                                                             |                                                         |                                |    |                      |                      |                      |                          |                      |  |
| 居宅介護従事者数(非常勤を含む) | <table border="1"> <tr> <td rowspan="3">年齢</td> <td>20代: 0人(男性 0人・女性 0人)</td> <td>50代: 8人(男性 0人・女性 8人)</td> </tr> <tr> <td>30代: 0人(男性 0人・女性 0人)</td> <td>60代以上: 16人(男性 0人・女性 16人)</td> </tr> <tr> <td>40代: 5人(男性 2人・女性 3人)</td> <td></td> </tr> </table> |                                                         |                                | 年齢 | 20代: 0人(男性 0人・女性 0人) | 50代: 8人(男性 0人・女性 8人) | 30代: 0人(男性 0人・女性 0人) | 60代以上: 16人(男性 0人・女性 16人) | 40代: 5人(男性 2人・女性 3人) |  |
| 年齢               | 20代: 0人(男性 0人・女性 0人)                                                                                                                                                                                                                                     | 50代: 8人(男性 0人・女性 8人)                                    |                                |    |                      |                      |                      |                          |                      |  |
|                  | 30代: 0人(男性 0人・女性 0人)                                                                                                                                                                                                                                     | 60代以上: 16人(男性 0人・女性 16人)                                |                                |    |                      |                      |                      |                          |                      |  |
|                  | 40代: 5人(男性 2人・女性 3人)                                                                                                                                                                                                                                     |                                                         |                                |    |                      |                      |                      |                          |                      |  |
| 資格               | ヘルパー1級または実務者研修:<br>0人(男性 0人・女性 0人)<br>ヘルパー2級または初任者研修:<br>18人(男性 1人・女性 17人)                                                                                                                                                                               | 介護福祉士: 10人(男性 1人・女性 9人)<br>看護師: 1人(男性 0人・女性 1人)<br>その他: |                                |    |                      |                      |                      |                          |                      |  |
| 手話のできるヘルパー       | いない                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                         |                                |    |                      |                      |                      |                          |                      |  |
| 令和7年度利用者実績       | 肢体不自由: 6~10人 知的障害: 6~10人                                                                                                                                                                                                                                 |                                                         |                                |    |                      |                      |                      |                          |                      |  |
| 夜間等の居宅サービス提供     | 夜間(18時~22時): 応相談<br>土・日・祝日: 有                                                                                                                                                                                                                            | 深夜(22時~翌6時): 無<br>年末年始: 応相談                             | 早朝(6時~8時): 応相談                 |    |                      |                      |                      |                          |                      |  |
| キャンセル料金          | 有(営業日前日の16:00以降のキャンセル時、一律800円)                                                                                                                                                                                                                           |                                                         |                                |    |                      |                      |                      |                          |                      |  |
| 自費の場合の料金         | 身体介護: 3,000 円/時<br>家事援助: 2,500 円/時<br>重度訪問: — 円/時<br>上記以外: — 円/時                                                                                                                                                                                         | 早朝・夜間・深夜等の割増: 有(25~50%増)<br>交通費、食費の利用者負担: 有<br>大掃除等の割増有 |                                |    |                      |                      |                      |                          |                      |  |
| 重度身体障害者の介護経験     | 無                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                         |                                |    |                      |                      |                      |                          |                      |  |
| 介護保険サービスの提供      | 居宅介護支援(ケアプラン作成)/ 訪問介護(ホームヘルプ)                                                                                                                                                                                                                            |                                                         |                                |    |                      |                      |                      |                          |                      |  |
| 医療的ケアを伴うサービスの提供  | 行わない                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                         |                                |    |                      |                      |                      |                          |                      |  |
| 事業の理念・サービスの特色    | 自立を妨げる事のないサポートをし、住み慣れた町、住み慣れた家で暮らし続けていけるようなサービス提供をめざしています。                                                                                                                                                                                               |                                                         |                                |    |                      |                      |                      |                          |                      |  |

|                  |                                                                          |                                                        |                |
|------------------|--------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------|----------------|
| 事業所名             | 日和訪問介護事業所                                                                |                                                        |                |
| 事業主体(代表者)        | 有限会社 日和福祉事務所 代表取締役 辻本敏人                                                  |                                                        |                |
| 住 所              | 〒 115-0055 北区赤羽西6-12-8 日和ビル                                              |                                                        |                |
| 電話番号             | 03-3900-1047                                                             | FAX番号                                                  | 03-3900-1047   |
| メールアドレス          | hiyorifukusi@gmail.com                                                   | ホームページ                                                 | なし             |
| 事業開始年月日          | 平成30年1月1日                                                                |                                                        |                |
| 事務所営業時間          | 9:00~18:00                                                               | 休業日                                                    | 日・祝・12/30~1/3  |
| 苦情相談窓口           | 辻本敏人 (03-3900-1047)                                                      |                                                        |                |
| 提供サービス内容         | 身体障害(児)者居宅介護: 身体介護・家事援助・重度訪問                                             |                                                        |                |
| 居宅介護従事者数(非常勤を含む) |                                                                          |                                                        |                |
| 年齢               | 20代: 0人(男性 0人・女性 0人)<br>30代: 3人(男性 0人・女性 3人)<br>40代: 0人(男性 0人・女性 0人)     | 50代: 2人(男性 0人・女性 2人)<br>60代以上: 1人(男性 1人・女性 0人)         |                |
| 資格               | ヘルパー1級または実務者研修:<br>1人(男性 1人・女性 0人)<br>ヘルパー2級または初任者研修:<br>3人(男性 0人・女性 3人) | 介護福祉士: 2人(男性 0人・女性 2人)<br>看護師: 0人(男性 0人・女性 0人)<br>その他: |                |
| 手話のできるヘルパー       | いない                                                                      |                                                        |                |
| 令和7年度利用者実績       | 肢体不自由: 1~5人                                                              |                                                        |                |
| 夜間等の居宅サービス提供     | 夜間(18時~22時): 応相談<br>土・日・祝日 : 応相談                                         | 深夜(22時~翌6時): 応相談<br>年末年始 : 応相談                         | 早朝(6時~8時): 応相談 |
| キャンセル料金          | 有(当日キャンセル100%)                                                           |                                                        |                |
| 自費の場合の料金         | 身体介護:<br>家事援助: 障害者総合支援法の料金規定に準ずる<br>重度訪問:<br>上記以外:                       | 早朝・夜間・深夜等の割増: 有(25~50%増)<br>交通費、食費の利用者負担: 有            |                |
| 重度身体障害者の介護経験     | ALSの方の重度訪問介護(吸引・胃ろう)                                                     |                                                        |                |
| 介護保険サービスの提供      | 無                                                                        |                                                        |                |
| 医療的ケアを伴うサービスの提供  | 行う                                                                       |                                                        |                |
| 事業の理念・サービスの特色    | たん吸引、胃ろう等医療的ケアを伴う重度訪問介護を提供しています。                                         |                                                        |                |

|                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                    |                  |
|------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------|------------------|
| 事業所名             | 福祉総合支援サービス事業所DREAM EVO                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                    |                  |
| 事業主体(代表者)        | 源河 東世美                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                    |                  |
| 住 所              | 〒 115－0053 北区赤羽台4－10－7                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                    |                  |
| 電話番号             | 03－5948－5575                                                                                                                                                                                                                                                                                        | FAX番号                              | 03－5948－5574     |
| メールアドレス          | info@hiro-dream.co.jp                                                                                                                                                                                                                                                                               | ホームページ                             | —                |
| 事業開始年月日          | 令和4年11月1日                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                    |                  |
| 事務所営業時間          | 9:00～18:00                                                                                                                                                                                                                                                                                          | 休業日                                | 土・日・祝日・12/30～1/3 |
| 苦情相談窓口           | 砂場友陽（03－5948－5575）                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                    |                  |
| 提供サービス内容         | 身体障害(児)者居宅介護： 身体介護・家事援助・重度訪問・移動支援<br>知的障害(児)者居宅介護： 身体介護・家事援助・重度訪問・移動支援<br>精神障害者居宅介護： 身体介護・家事援助・重度訪問・移動支援                                                                                                                                                                                            |                                    |                  |
| 居宅介護従事者数(非常勤を含む) | 年齢<br>20代： 0 人（男性 0 人・女性 0 人）<br>30代： 5 人（男性 3 人・女性 2 人）<br>40代： 0 人（男性 0 人・女性 0 人）<br>50代： 1 人（男性 0 人・女性 1 人）<br>60代以上： 0 人（男性 0 人・女性 0 人）<br>資格<br>ヘルパー1級または実務者研修：<br>2 人（男性 0 人・女性 2 人）<br>ヘルパー2級または初任者研修：<br>1 人（男性 1 人・女性 0 人）<br>介護福祉士： 3 人（男性 2 人・女性 1 人）<br>看護師： 0 人（男性 0 人・女性 0 人）<br>その他： |                                    |                  |
| 手話のできるヘルパー       | いない                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                    |                  |
| 令和7年度<br>利用者実績   | 肢体不自由:1～5人 視覚障害:1～5人 聴覚障害:1～5人<br>知的障害:6～10人 精神障害:18人                                                                                                                                                                                                                                               |                                    |                  |
| 夜間等の<br>居宅サービス提供 | 夜間(18時～22時): 無<br>土・日・祝日 : 無                                                                                                                                                                                                                                                                        | 深夜(22時～翌6時): 無<br>年末年始 : 無         | 早朝(6時～8時): 無     |
| キャンセル料金          | 有(1,500円)                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                    |                  |
| 自費の場合の料金         | 身体介護: 4,500 円/時<br>家事援助: 4,000 円/時<br>重度訪問: — 円/時<br>上記以外: — 円/時                                                                                                                                                                                                                                    | 早朝・夜間・深夜等の割増: —<br>交通費、食費の利用者負担: 有 |                  |
| 重度身体障害者の<br>介護経験 | 入浴、排泄、家事                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                    |                  |
| 介護保険サービスの<br>提供  | 訪問介護(ホームヘルプ)                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                    |                  |
| 医療的ケアを伴うサービスの提供  | 応相談                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                    |                  |
| 事業の理念・サービスの特色    | 私たちは夢を持つあなたと一緒に伴走していくパートナー、新たな夢をあなたと一緒に考えるパートナーです。                                                                                                                                                                                                                                                  |                                    |                  |

|                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                            |                        |    |                        |                      |                      |                        |                      |  |    |                                    |                        |                                    |                      |  |                          |
|------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------|------------------------|----|------------------------|----------------------|----------------------|------------------------|----------------------|--|----|------------------------------------|------------------------|------------------------------------|----------------------|--|--------------------------|
| 事業所名             | ぷっくるケア                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                            |                        |    |                        |                      |                      |                        |                      |  |    |                                    |                        |                                    |                      |  |                          |
| 事業主体(代表者)        | 代表取締役 宮里裕子                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                            |                        |    |                        |                      |                      |                        |                      |  |    |                                    |                        |                                    |                      |  |                          |
| 住 所              | 〒 169-0075 新宿区高田馬場1-23-14 シティホームズ306                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                            |                        |    |                        |                      |                      |                        |                      |  |    |                                    |                        |                                    |                      |  |                          |
| 電話番号             | 03-6875-7894                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | FAX番号                      | 03-5273-2758           |    |                        |                      |                      |                        |                      |  |    |                                    |                        |                                    |                      |  |                          |
| メールアドレス          | pukkul.care@gmail.com                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | ホームページ                     | https://pukkulcare.com |    |                        |                      |                      |                        |                      |  |    |                                    |                        |                                    |                      |  |                          |
| 事業開始年月日          | 平成30年4月1日                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                            |                        |    |                        |                      |                      |                        |                      |  |    |                                    |                        |                                    |                      |  |                          |
| 事務所営業時間          | 9:00~18:00                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | 休業日                        | 土、日、祝日、年末年始            |    |                        |                      |                      |                        |                      |  |    |                                    |                        |                                    |                      |  |                          |
| 苦情相談窓口           | 鈴木啓佑 (03-6875-7894)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                            |                        |    |                        |                      |                      |                        |                      |  |    |                                    |                        |                                    |                      |  |                          |
| 提供サービス内容         | 身体障害(児)者居宅介護: 身体介護・家事援助・重度訪問<br>知的障害(児)者居宅介護: 身体介護・家事援助・重度訪問<br>精神障害者居宅介護: 身体介護・家事援助・重度訪問                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                            |                        |    |                        |                      |                      |                        |                      |  |    |                                    |                        |                                    |                      |  |                          |
| 居宅介護従事者数(非常勤を含む) | <table border="1"> <tr> <td rowspan="3">年齢</td> <td>20代: 12人(男性 1人・女性 11人)</td> <td>50代: 5人(男性 0人・女性 5人)</td> </tr> <tr> <td>30代: 2人(男性 2人・女性 0人)</td> <td>60代以上: 2人(男性 0人・女性 2人)</td> </tr> <tr> <td>40代: 1人(男性 0人・女性 1人)</td> <td></td> </tr> <tr> <td rowspan="3">資格</td> <td>ヘルパー1級または実務者研修:<br/>0人(男性 0人・女性 0人)</td> <td>介護福祉士: 9人(男性 2人・女性 7人)</td> </tr> <tr> <td>ヘルパー2級または初任者研修:<br/>2人(男性 1人・女性 1人)</td> <td>看護師: 0人(男性 0人・女性 0人)</td> </tr> <tr> <td></td> <td>その他: 重度訪問介護従事者11人(女性11人)</td> </tr> </table> |                            |                        | 年齢 | 20代: 12人(男性 1人・女性 11人) | 50代: 5人(男性 0人・女性 5人) | 30代: 2人(男性 2人・女性 0人) | 60代以上: 2人(男性 0人・女性 2人) | 40代: 1人(男性 0人・女性 1人) |  | 資格 | ヘルパー1級または実務者研修:<br>0人(男性 0人・女性 0人) | 介護福祉士: 9人(男性 2人・女性 7人) | ヘルパー2級または初任者研修:<br>2人(男性 1人・女性 1人) | 看護師: 0人(男性 0人・女性 0人) |  | その他: 重度訪問介護従事者11人(女性11人) |
| 年齢               | 20代: 12人(男性 1人・女性 11人)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | 50代: 5人(男性 0人・女性 5人)       |                        |    |                        |                      |                      |                        |                      |  |    |                                    |                        |                                    |                      |  |                          |
|                  | 30代: 2人(男性 2人・女性 0人)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | 60代以上: 2人(男性 0人・女性 2人)     |                        |    |                        |                      |                      |                        |                      |  |    |                                    |                        |                                    |                      |  |                          |
|                  | 40代: 1人(男性 0人・女性 1人)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                            |                        |    |                        |                      |                      |                        |                      |  |    |                                    |                        |                                    |                      |  |                          |
| 資格               | ヘルパー1級または実務者研修:<br>0人(男性 0人・女性 0人)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | 介護福祉士: 9人(男性 2人・女性 7人)     |                        |    |                        |                      |                      |                        |                      |  |    |                                    |                        |                                    |                      |  |                          |
|                  | ヘルパー2級または初任者研修:<br>2人(男性 1人・女性 1人)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | 看護師: 0人(男性 0人・女性 0人)       |                        |    |                        |                      |                      |                        |                      |  |    |                                    |                        |                                    |                      |  |                          |
|                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | その他: 重度訪問介護従事者11人(女性11人)   |                        |    |                        |                      |                      |                        |                      |  |    |                                    |                        |                                    |                      |  |                          |
| 手話のできるヘルパー       | いない                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                            |                        |    |                        |                      |                      |                        |                      |  |    |                                    |                        |                                    |                      |  |                          |
| 令和7年度利用者実績       | 肢体不自由: 15人                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                            |                        |    |                        |                      |                      |                        |                      |  |    |                                    |                        |                                    |                      |  |                          |
| 夜間等の居宅サービス提供     | 夜間(18時~19時): 有<br>土・日・祝日 : 有                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | 深夜(22時~翌6時): 有<br>年末年始 : 有 | 早朝(6時~8時): 有           |    |                        |                      |                      |                        |                      |  |    |                                    |                        |                                    |                      |  |                          |
| キャンセル料金          | 前日18時まで無し、前日18時以降当日は東京都最低賃金1時間分                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                            |                        |    |                        |                      |                      |                        |                      |  |    |                                    |                        |                                    |                      |  |                          |
| 自費の場合の料金         | 身体介護: 3,000 円/時                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | 早朝・夜間・深夜等の割増:              |                        |    |                        |                      |                      |                        |                      |  |    |                                    |                        |                                    |                      |  |                          |
|                  | 家事援助: 3,000 円/時                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | 交通費、食費の利用者負担: 無            |                        |    |                        |                      |                      |                        |                      |  |    |                                    |                        |                                    |                      |  |                          |
|                  | 重度訪問: 3,000 円/時                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                            |                        |    |                        |                      |                      |                        |                      |  |    |                                    |                        |                                    |                      |  |                          |
|                  | 上記以外: 3,000 円/時                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                            |                        |    |                        |                      |                      |                        |                      |  |    |                                    |                        |                                    |                      |  |                          |
| 重度身体障害者の介護経験     | ALSをはじめ難病の方、人工呼吸器や胃ろう、腸ろう、経鼻胃管の方も対応可能です。                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                            |                        |    |                        |                      |                      |                        |                      |  |    |                                    |                        |                                    |                      |  |                          |
| 介護保険サービスの提供      | 訪問介護(ホームヘルプ)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                            |                        |    |                        |                      |                      |                        |                      |  |    |                                    |                        |                                    |                      |  |                          |
| 医療的ケアを伴うサービスの提供  | 行う                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                            |                        |    |                        |                      |                      |                        |                      |  |    |                                    |                        |                                    |                      |  |                          |
| 事業の理念・サービスの特色    | 利用者様の「その人らしい」生活を支援すべく、誠意をもって携わらせて頂きます。                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                            |                        |    |                        |                      |                      |                        |                      |  |    |                                    |                        |                                    |                      |  |                          |

|                                    |                                                                                                                                                                                                                                                        |                           |              |                                    |                        |                      |                      |                        |                      |             |  |
|------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------|--------------|------------------------------------|------------------------|----------------------|----------------------|------------------------|----------------------|-------------|--|
| 事業所名                               | 特定非営利活動法人・ブリッジ                                                                                                                                                                                                                                         |                           |              |                                    |                        |                      |                      |                        |                      |             |  |
| 事業主体(代表者)                          | 理事 比企ひろみ                                                                                                                                                                                                                                               |                           |              |                                    |                        |                      |                      |                        |                      |             |  |
| 住 所                                | 〒 173-0027 板橋区南町35-5                                                                                                                                                                                                                                   |                           |              |                                    |                        |                      |                      |                        |                      |             |  |
| 電話番号                               | 03-3959-3853                                                                                                                                                                                                                                           | FAX番号                     | 03-3959-3853 |                                    |                        |                      |                      |                        |                      |             |  |
| メールアドレス                            | kaigobridge@onyx.ocn.ne.jp                                                                                                                                                                                                                             | ホームページ                    | なし           |                                    |                        |                      |                      |                        |                      |             |  |
| 事業開始年月日                            | 平成18年8月1日                                                                                                                                                                                                                                              |                           |              |                                    |                        |                      |                      |                        |                      |             |  |
| 事務所営業時間                            | 8:30~17:00                                                                                                                                                                                                                                             | 休業日                       | 日曜日          |                                    |                        |                      |                      |                        |                      |             |  |
| 苦情相談窓口                             | 比企真久 (03-3959-3853)                                                                                                                                                                                                                                    |                           |              |                                    |                        |                      |                      |                        |                      |             |  |
| 提供サービス内容                           | 身体障害(児)者居宅介護: 身体介護・家事援助・重度訪問・同行援護<br>知的障害(児)者居宅介護: 重度訪問・移動支援・行動援護<br>精神障害者居宅介護: 重度訪問・移動支援・行動援護                                                                                                                                                         |                           |              |                                    |                        |                      |                      |                        |                      |             |  |
| 居宅介護従事者数(非常勤を含む)                   | <table border="1"> <tr> <td rowspan="3">年齢</td> <td>20代: 0人(男性 0人・女性 0人)</td> <td>50代: 4人(男性 2人・女性 2人)</td> </tr> <tr> <td>30代: 0人(男性 0人・女性 0人)</td> <td>60代以上: 4人(男性 1人・女性 3人)</td> </tr> <tr> <td>40代: 2人(男性 0人・女性 2人)</td> <td></td> </tr> </table> |                           |              | 年齢                                 | 20代: 0人(男性 0人・女性 0人)   | 50代: 4人(男性 2人・女性 2人) | 30代: 0人(男性 0人・女性 0人) | 60代以上: 4人(男性 1人・女性 3人) | 40代: 2人(男性 0人・女性 2人) |             |  |
| 年齢                                 | 20代: 0人(男性 0人・女性 0人)                                                                                                                                                                                                                                   | 50代: 4人(男性 2人・女性 2人)      |              |                                    |                        |                      |                      |                        |                      |             |  |
|                                    | 30代: 0人(男性 0人・女性 0人)                                                                                                                                                                                                                                   | 60代以上: 4人(男性 1人・女性 3人)    |              |                                    |                        |                      |                      |                        |                      |             |  |
|                                    | 40代: 2人(男性 0人・女性 2人)                                                                                                                                                                                                                                   |                           |              |                                    |                        |                      |                      |                        |                      |             |  |
| 資格                                 | <table border="1"> <tr> <td rowspan="3">ヘルパー1級または実務者研修:<br/>3人(男性 1人・女性 2人)</td> <td>介護福祉士: 4人(男性 1人・女性 3人)</td> </tr> <tr> <td>看護師: -人(男性 -人・女性 -人)</td> </tr> <tr> <td>その他:</td> </tr> </table>                                                      |                           |              | ヘルパー1級または実務者研修:<br>3人(男性 1人・女性 2人) | 介護福祉士: 4人(男性 1人・女性 3人) | 看護師: -人(男性 -人・女性 -人) | その他:                 |                        |                      |             |  |
| ヘルパー1級または実務者研修:<br>3人(男性 1人・女性 2人) | 介護福祉士: 4人(男性 1人・女性 3人)                                                                                                                                                                                                                                 |                           |              |                                    |                        |                      |                      |                        |                      |             |  |
|                                    | 看護師: -人(男性 -人・女性 -人)                                                                                                                                                                                                                                   |                           |              |                                    |                        |                      |                      |                        |                      |             |  |
|                                    | その他:                                                                                                                                                                                                                                                   |                           |              |                                    |                        |                      |                      |                        |                      |             |  |
| 手話のできるヘルパー                         | いない                                                                                                                                                                                                                                                    |                           |              |                                    |                        |                      |                      |                        |                      |             |  |
| 令和7年度利用者実績                         | 肢体不自由: 1~5人 視覚障害: 6~10人 精神障害: 1~5人                                                                                                                                                                                                                     |                           |              |                                    |                        |                      |                      |                        |                      |             |  |
| 夜間等の居宅サービス提供                       | 夜間(18時~22時): 有<br>土・日・祝日: 有                                                                                                                                                                                                                            | 深夜(22時~翌6時): 無<br>年末年始: 有 | 早朝(6時~8時): 有 |                                    |                        |                      |                      |                        |                      |             |  |
| キャンセル料金                            | 無                                                                                                                                                                                                                                                      |                           |              |                                    |                        |                      |                      |                        |                      |             |  |
| 自費の場合の料金                           | <table border="1"> <tr> <td>身体介護: 3,500 円/時</td> <td>早朝・夜間・深夜等の割増: 有(25%増)</td> </tr> <tr> <td>家事援助: 2,000 円/時</td> <td>交通費、食費の利用者負担: 有</td> </tr> <tr> <td>重度訪問: — 円/時</td> <td></td> </tr> <tr> <td>上記以外: — 円/時</td> <td></td> </tr> </table>        |                           |              | 身体介護: 3,500 円/時                    | 早朝・夜間・深夜等の割増: 有(25%増)  | 家事援助: 2,000 円/時      | 交通費、食費の利用者負担: 有      | 重度訪問: — 円/時            |                      | 上記以外: — 円/時 |  |
| 身体介護: 3,500 円/時                    | 早朝・夜間・深夜等の割増: 有(25%増)                                                                                                                                                                                                                                  |                           |              |                                    |                        |                      |                      |                        |                      |             |  |
| 家事援助: 2,000 円/時                    | 交通費、食費の利用者負担: 有                                                                                                                                                                                                                                        |                           |              |                                    |                        |                      |                      |                        |                      |             |  |
| 重度訪問: — 円/時                        |                                                                                                                                                                                                                                                        |                           |              |                                    |                        |                      |                      |                        |                      |             |  |
| 上記以外: — 円/時                        |                                                                                                                                                                                                                                                        |                           |              |                                    |                        |                      |                      |                        |                      |             |  |
| 重度身体障害者の介護経験                       | 記入なし                                                                                                                                                                                                                                                   |                           |              |                                    |                        |                      |                      |                        |                      |             |  |
| 介護保険サービスの提供                        | 訪問介護(ホームヘルプ)                                                                                                                                                                                                                                           |                           |              |                                    |                        |                      |                      |                        |                      |             |  |
| 医療的ケアを伴うサービスの提供                    | 応相談                                                                                                                                                                                                                                                    |                           |              |                                    |                        |                      |                      |                        |                      |             |  |
| 事業の理念・サービスの特色                      | NPOらしくボランティア精神で福祉に取り組んでいます。<br>送迎活動も20年間低料金で行っています。                                                                                                                                                                                                    |                           |              |                                    |                        |                      |                      |                        |                      |             |  |

|                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                             |                          |    |                      |                      |                      |                          |                      |  |    |                                    |                          |                                      |                      |  |                           |
|------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------|--------------------------|----|----------------------|----------------------|----------------------|--------------------------|----------------------|--|----|------------------------------------|--------------------------|--------------------------------------|----------------------|--|---------------------------|
| 事業所名             | 有限会社フレッシュケアサービス                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                             |                          |    |                      |                      |                      |                          |                      |  |    |                                    |                          |                                      |                      |  |                           |
| 事業主体(代表者)        | 春日博                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                             |                          |    |                      |                      |                      |                          |                      |  |    |                                    |                          |                                      |                      |  |                           |
| 住 所              | 〒 174-0056 板橋区志村1-13-12<br>ライオンズマンション志村坂上201                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                             |                          |    |                      |                      |                      |                          |                      |  |    |                                    |                          |                                      |                      |  |                           |
| 電話番号             | 03-5914-2002                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | FAX番号                                       | 03-5914-2022             |    |                      |                      |                      |                          |                      |  |    |                                    |                          |                                      |                      |  |                           |
| メールアドレス          | info@freshcare.jp                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | ホームページ                                      | http://www.freshcare.jp/ |    |                      |                      |                      |                          |                      |  |    |                                    |                          |                                      |                      |  |                           |
| 事業開始年月日          | 平成18年6月1日                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                             |                          |    |                      |                      |                      |                          |                      |  |    |                                    |                          |                                      |                      |  |                           |
| 事務所営業時間          | 9:00~18:00                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | 休業日                                         | 土・日・祝日・年末年始              |    |                      |                      |                      |                          |                      |  |    |                                    |                          |                                      |                      |  |                           |
| 苦情相談窓口           | 永松洋子 (03-5914-2002)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                             |                          |    |                      |                      |                      |                          |                      |  |    |                                    |                          |                                      |                      |  |                           |
| 提供サービス内容         | 身体障害(児)者居宅介護: 身体介護・家事援助・重度訪問・移動支援・同行援護<br>知的障害(児)者居宅介護: 身体介護・家事援助・移動支援<br>精神障害者居宅介護: 身体介護・家事援助・移動支援                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                             |                          |    |                      |                      |                      |                          |                      |  |    |                                    |                          |                                      |                      |  |                           |
| 居宅介護従事者数(非常勤を含む) | <table border="1"> <tr> <td rowspan="3">年齢</td> <td>20代: 0人(男性 0人・女性 0人)</td> <td>50代: 7人(男性 2人・女性 5人)</td> </tr> <tr> <td>30代: 0人(男性 0人・女性 0人)</td> <td>60代以上: 22人(男性 3人・女性 19人)</td> </tr> <tr> <td>40代: 1人(男性 0人・女性 1人)</td> <td></td> </tr> <tr> <td rowspan="3">資格</td> <td>ヘルパー1級または実務者研修:<br/>2人(男性 0人・女性 2人)</td> <td>介護福祉士: 13人(男性 3人・女性 10人)</td> </tr> <tr> <td>ヘルパー2級または初任者研修:<br/>15人(男性 1人・女性 14人)</td> <td>看護師: 0人(男性 0人・女性 0人)</td> </tr> <tr> <td></td> <td>その他: 介護職員基礎研修2人 男性1人・女性1人</td> </tr> </table> |                                             |                          | 年齢 | 20代: 0人(男性 0人・女性 0人) | 50代: 7人(男性 2人・女性 5人) | 30代: 0人(男性 0人・女性 0人) | 60代以上: 22人(男性 3人・女性 19人) | 40代: 1人(男性 0人・女性 1人) |  | 資格 | ヘルパー1級または実務者研修:<br>2人(男性 0人・女性 2人) | 介護福祉士: 13人(男性 3人・女性 10人) | ヘルパー2級または初任者研修:<br>15人(男性 1人・女性 14人) | 看護師: 0人(男性 0人・女性 0人) |  | その他: 介護職員基礎研修2人 男性1人・女性1人 |
| 年齢               | 20代: 0人(男性 0人・女性 0人)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | 50代: 7人(男性 2人・女性 5人)                        |                          |    |                      |                      |                      |                          |                      |  |    |                                    |                          |                                      |                      |  |                           |
|                  | 30代: 0人(男性 0人・女性 0人)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | 60代以上: 22人(男性 3人・女性 19人)                    |                          |    |                      |                      |                      |                          |                      |  |    |                                    |                          |                                      |                      |  |                           |
|                  | 40代: 1人(男性 0人・女性 1人)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                             |                          |    |                      |                      |                      |                          |                      |  |    |                                    |                          |                                      |                      |  |                           |
| 資格               | ヘルパー1級または実務者研修:<br>2人(男性 0人・女性 2人)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | 介護福祉士: 13人(男性 3人・女性 10人)                    |                          |    |                      |                      |                      |                          |                      |  |    |                                    |                          |                                      |                      |  |                           |
|                  | ヘルパー2級または初任者研修:<br>15人(男性 1人・女性 14人)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | 看護師: 0人(男性 0人・女性 0人)                        |                          |    |                      |                      |                      |                          |                      |  |    |                                    |                          |                                      |                      |  |                           |
|                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | その他: 介護職員基礎研修2人 男性1人・女性1人                   |                          |    |                      |                      |                      |                          |                      |  |    |                                    |                          |                                      |                      |  |                           |
| 手話のできるヘルパー       | いない                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                             |                          |    |                      |                      |                      |                          |                      |  |    |                                    |                          |                                      |                      |  |                           |
| 令和7年度利用者実績       | 肢体不自由: 17人 視覚障害: 6~10人 知的障害: 6~10人 精神障害: 6~10人                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                             |                          |    |                      |                      |                      |                          |                      |  |    |                                    |                          |                                      |                      |  |                           |
| 夜間等の居宅サービス提供     | 夜間(18時~22時): 有<br>土・日・祝日 : 有                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | 深夜(22時~翌6時): 応相談<br>年末年始 : 有                | 早朝(6時~8時): 有             |    |                      |                      |                      |                          |                      |  |    |                                    |                          |                                      |                      |  |                           |
| キャンセル料金          | 有(前日の18時以降からかかります)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                             |                          |    |                      |                      |                      |                          |                      |  |    |                                    |                          |                                      |                      |  |                           |
| 自費の場合の料金         | 身体介護: 3,000 円/時<br>家事援助: 3,000 円/時<br>重度訪問: 3,000 円/時<br>上記以外: 3,000 円/時                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | 早朝・夜間・深夜等の割増: 有(20~50%増)<br>交通費、食費の利用者負担: 有 |                          |    |                      |                      |                      |                          |                      |  |    |                                    |                          |                                      |                      |  |                           |
| 重度身体障害者の介護経験     | 記入なし                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                             |                          |    |                      |                      |                      |                          |                      |  |    |                                    |                          |                                      |                      |  |                           |
| 介護保険サービスの提供      | 居宅介護支援(ケアプラン作成)/ 訪問介護(ホームヘルプ)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                             |                          |    |                      |                      |                      |                          |                      |  |    |                                    |                          |                                      |                      |  |                           |
| 医療的ケアを伴うサービスの提供  | 行わない                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                             |                          |    |                      |                      |                      |                          |                      |  |    |                                    |                          |                                      |                      |  |                           |
| 事業の理念・サービスの特色    | ・ご相談やご要望には積極的な対応を心掛けています。<br>・地域に密着したサービスを目指しています。                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                             |                          |    |                      |                      |                      |                          |                      |  |    |                                    |                          |                                      |                      |  |                           |

|                  |                                                                                                 |                                                                                            |              |
|------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------|--------------|
| 事業所名             | ヘルパーステーションえがお板橋                                                                                 |                                                                                            |              |
| 事業主体(代表者)        | 合同会社 田中コーポレーション 代表社員 田中恵                                                                        |                                                                                            |              |
| 住 所              | 〒 173-0015 板橋区栄町18-8-206                                                                        |                                                                                            |              |
| 電話番号             | 03-6905-6263                                                                                    | FAX番号                                                                                      | 03-6905-6264 |
| メールアドレス          | egao.itabashi0601@blue.ocn.ne.jp                                                                | ホームページ                                                                                     | —            |
| 事業開始年月日          | 平成29年6月1日                                                                                       |                                                                                            |              |
| 事務所営業時間          | 9:00～18:00                                                                                      | 休業日                                                                                        | 土・日・祝日・年末年始  |
| 苦情相談窓口           | 野口由紀 (03-6905-6263)                                                                             |                                                                                            |              |
| 提供サービス内容         | 身体障害(児)者居宅介護: 家事援助・重度訪問・同行援護<br>精神障害者居宅介護: 家事援助                                                 |                                                                                            |              |
| 居宅介護従事者数(非常勤を含む) |                                                                                                 |                                                                                            |              |
| 年齢               | 20代: - 人(男性 - 人・女性 - 人)<br>30代: - 人(男性 - 人・女性 - 人)<br>40代: - 人(男性 - 人・女性 - 人)                   | 50代: - 人(男性 - 人・女性 - 人)<br>60代以上: - 人(男性 - 人・女性 - 人)                                       |              |
| 資格               | ヘルパー1級または実務者研修:<br>- 人(男性 - 人・女性 - 人)<br>ヘルパー2級または初任者研修:<br>- 人(男性 - 人・女性 - 人)                  | 介護福祉士: - 人(男性 - 人・女性 - 人)<br>看護師: - 人(男性 - 人・女性 - 人)                                       | その他:         |
| 手話のできるヘルパー       | いない                                                                                             |                                                                                            |              |
| 令和7年度利用者実績       | 肢体不自由:1～5人 視覚障害:1～5人 精神障害:1～5人                                                                  |                                                                                            |              |
| 夜間等の居宅サービス提供     | 夜間(18時～22時): 無                                                                                  | 深夜(22時～翌6時): 無                                                                             | 早朝(6時～8時): 無 |
|                  | 土・日・祝日: 無                                                                                       | 年末年始: 応相談                                                                                  |              |
| キャンセル料金          | 有 [ ご利用の12時間前までにご連絡頂いた場合、当該基本料金の50%<br>ご利用の12時間前までにご連絡がなかった場合、当該基本料金の100% ]                     |                                                                                            |              |
| 自費の場合の料金         | 身体介護: - 円/時<br>家事援助: - 円/時<br>重度訪問: - 円/時<br>上記以外: 3,000 円/時                                    | 早朝・夜間・深夜等の割増: 有(25～50%増)<br>交通費、食費の利用者負担: 有<br>基本的に自費の対応は実施しておりません。<br>院内介護等が必要な場合のみとなります。 |              |
| 重度身体障害者の介護経験     | あり。医療的ケア含む。                                                                                     |                                                                                            |              |
| 介護保険サービスの提供      | 訪問介護(ホームヘルプ)                                                                                    |                                                                                            |              |
| 医療的ケアを伴うサービスの提供  | 応相談                                                                                             |                                                                                            |              |
| 事業の理念・サービスの特色    | 利用者様の「えがお」を大切にしたいと、日々全スタッフも「えがお」を忘れずケアに取り組んでおります。<br>ただ仕事をこなすのではなく、心をほっこりさせるようなスタッフ育成に取り組んでいます。 |                                                                                            |              |



|                  |                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                  |                               |    |                      |                       |                      |                          |                      |  |
|------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------|-------------------------------|----|----------------------|-----------------------|----------------------|--------------------------|----------------------|--|
| 事業所名             | ヘルパーステーションしらゆり                                                                                                                                                                                                                                            |                                                  |                               |    |                      |                       |                      |                          |                      |  |
| 事業主体(代表者)        | 株式会社しらゆり 代表取締役 平岩則夫                                                                                                                                                                                                                                       |                                                  |                               |    |                      |                       |                      |                          |                      |  |
| 住 所              | 〒 115-0044 北区赤羽南1-3-1 高橋ビル4階                                                                                                                                                                                                                              |                                                  |                               |    |                      |                       |                      |                          |                      |  |
| 電話番号             | 03-3598-6310                                                                                                                                                                                                                                              | FAX番号                                            | 03-3598-6320                  |    |                      |                       |                      |                          |                      |  |
| メールアドレス          | fureai-shirayuri@water.ocn.ne.jp                                                                                                                                                                                                                          | ホームページ                                           | https://fureai-shirayuri.com/ |    |                      |                       |                      |                          |                      |  |
| 事業開始年月日          | 平成16年4月1日                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                  |                               |    |                      |                       |                      |                          |                      |  |
| 事務所営業時間          | 9:00~18:00(常時連絡可)                                                                                                                                                                                                                                         | 休業日                                              | 土・日・祝日                        |    |                      |                       |                      |                          |                      |  |
| 苦情相談窓口           | 清水 (03-3598-6310)                                                                                                                                                                                                                                         |                                                  |                               |    |                      |                       |                      |                          |                      |  |
| 提供サービス内容         | 身体障害(児)者居宅介護: 身体介護・家事援助・重度訪問・移動支援・同行援護<br>知的障害(児)者居宅介護: 身体介護・家事援助・重度訪問・移動支援<br>精神障害者居宅介護: 身体介護・家事援助・重度訪問・移動支援                                                                                                                                             |                                                  |                               |    |                      |                       |                      |                          |                      |  |
| 居宅介護従事者数(非常勤を含む) | <table border="1"> <tr> <td rowspan="3">年齢</td> <td>20代: 0人(男性 0人・女性 0人)</td> <td>50代: 10人(男性 1人・女性 9人)</td> </tr> <tr> <td>30代: 2人(男性 1人・女性 1人)</td> <td>60代以上: 33人(男性 6人・女性 27人)</td> </tr> <tr> <td>40代: 3人(男性 1人・女性 2人)</td> <td></td> </tr> </table> |                                                  |                               | 年齢 | 20代: 0人(男性 0人・女性 0人) | 50代: 10人(男性 1人・女性 9人) | 30代: 2人(男性 1人・女性 1人) | 60代以上: 33人(男性 6人・女性 27人) | 40代: 3人(男性 1人・女性 2人) |  |
| 年齢               | 20代: 0人(男性 0人・女性 0人)                                                                                                                                                                                                                                      | 50代: 10人(男性 1人・女性 9人)                            |                               |    |                      |                       |                      |                          |                      |  |
|                  | 30代: 2人(男性 1人・女性 1人)                                                                                                                                                                                                                                      | 60代以上: 33人(男性 6人・女性 27人)                         |                               |    |                      |                       |                      |                          |                      |  |
|                  | 40代: 3人(男性 1人・女性 2人)                                                                                                                                                                                                                                      |                                                  |                               |    |                      |                       |                      |                          |                      |  |
| 資格               | ヘルパー1級または実務者研修:<br>3人(男性 0人・女性 3人)<br>ヘルパー2級または初任者研修:<br>28人(男性 5人・女性 23人)                                                                                                                                                                                | 介護福祉士: 17人(男性 4人・女性 13人)<br>看護師: 0人(男性 0人・女性 0人) | その他:                          |    |                      |                       |                      |                          |                      |  |
| 手話のできるヘルパー       | いない                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                  |                               |    |                      |                       |                      |                          |                      |  |
| 令和7年度利用者実績       | 肢体不自由:36人 視覚障害:6~10人 知的障害:1~5人 精神障害:49人                                                                                                                                                                                                                   |                                                  |                               |    |                      |                       |                      |                          |                      |  |
| 夜間等の居宅サービス提供     | 夜間(18時~22時): 有<br>土・日・祝日 : 有                                                                                                                                                                                                                              | 深夜(22時~翌6時): 有<br>年末年始 : 有                       | 早朝(6時~8時): 有                  |    |                      |                       |                      |                          |                      |  |
| キャンセル料金          | 有                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                  |                               |    |                      |                       |                      |                          |                      |  |
| 自費の場合の料金         | サービス内容により異なりますので、ご相談させていただきます(基本料金:1時間2,000円)                                                                                                                                                                                                             |                                                  |                               |    |                      |                       |                      |                          |                      |  |
| 重度身体障害者の介護経験     | 有                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                  |                               |    |                      |                       |                      |                          |                      |  |
| 介護保険サービスの提供      | 居宅介護支援(ケアプラン作成) / 訪問介護(ホームヘルプ)                                                                                                                                                                                                                            |                                                  |                               |    |                      |                       |                      |                          |                      |  |
| 医療的ケアを伴うサービスの提供  | 応相談                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                  |                               |    |                      |                       |                      |                          |                      |  |
| 事業の理念・サービスの特色    | 誠意をもったサービスを心掛けております。                                                                                                                                                                                                                                      |                                                  |                               |    |                      |                       |                      |                          |                      |  |

|                                    |                                                                                                                                                                                                                                                        |                                    |              |                                    |                        |                      |                                            |                        |                      |  |
|------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------|--------------|------------------------------------|------------------------|----------------------|--------------------------------------------|------------------------|----------------------|--|
| 事業所名                               | ヘルパーステーションのぞみ                                                                                                                                                                                                                                          |                                    |              |                                    |                        |                      |                                            |                        |                      |  |
| 事業主体(代表者)                          | 柴田睦美                                                                                                                                                                                                                                                   |                                    |              |                                    |                        |                      |                                            |                        |                      |  |
| 住 所                                | 〒 114-0003 北区豊島3-7-2                                                                                                                                                                                                                                   |                                    |              |                                    |                        |                      |                                            |                        |                      |  |
| 電話番号                               | 03-5390-5998                                                                                                                                                                                                                                           | FAX番号                              | 03-5390-6525 |                                    |                        |                      |                                            |                        |                      |  |
| メールアドレス                            | hs-nozomi@tokyohokuto.or.jp                                                                                                                                                                                                                            | ホームページ                             | —            |                                    |                        |                      |                                            |                        |                      |  |
| 事業開始年月日                            | 平成19年11月1日                                                                                                                                                                                                                                             |                                    |              |                                    |                        |                      |                                            |                        |                      |  |
| 事務所営業時間                            | 9:00~18:00                                                                                                                                                                                                                                             | 休業日                                | 日・祝日・年末年始    |                                    |                        |                      |                                            |                        |                      |  |
| 苦情相談窓口                             | 柴田睦美 (03-5390-5998)                                                                                                                                                                                                                                    |                                    |              |                                    |                        |                      |                                            |                        |                      |  |
| 提供サービス内容                           | 身体障害者居宅介護: 身体介護・家事援助・重度訪問・同行援護<br>知的障害者居宅介護: 身体介護・家事援助・重度訪問<br>精神障害者居宅介護: 身体介護・家事援助・重度訪問                                                                                                                                                               |                                    |              |                                    |                        |                      |                                            |                        |                      |  |
| 居宅介護従事者数(非常勤を含む)                   | <table border="1"> <tr> <td rowspan="3">年齢</td> <td>20代: 0人(男性 0人・女性 0人)</td> <td>50代: 3人(男性 0人・女性 3人)</td> </tr> <tr> <td>30代: 2人(男性 0人・女性 2人)</td> <td>60代以上: 8人(男性 0人・女性 8人)</td> </tr> <tr> <td>40代: 4人(男性 1人・女性 3人)</td> <td></td> </tr> </table> |                                    |              | 年齢                                 | 20代: 0人(男性 0人・女性 0人)   | 50代: 3人(男性 0人・女性 3人) | 30代: 2人(男性 0人・女性 2人)                       | 60代以上: 8人(男性 0人・女性 8人) | 40代: 4人(男性 1人・女性 3人) |  |
| 年齢                                 | 20代: 0人(男性 0人・女性 0人)                                                                                                                                                                                                                                   | 50代: 3人(男性 0人・女性 3人)               |              |                                    |                        |                      |                                            |                        |                      |  |
|                                    | 30代: 2人(男性 0人・女性 2人)                                                                                                                                                                                                                                   | 60代以上: 8人(男性 0人・女性 8人)             |              |                                    |                        |                      |                                            |                        |                      |  |
|                                    | 40代: 4人(男性 1人・女性 3人)                                                                                                                                                                                                                                   |                                    |              |                                    |                        |                      |                                            |                        |                      |  |
| 資格                                 | <table border="1"> <tr> <td rowspan="3">ヘルパー1級または実務者研修:<br/>3人(男性 1人・女性 2人)</td> <td>介護福祉士: 9人(男性 0人・女性 9人)</td> </tr> <tr> <td>看護師: 0人(男性 0人・女性 0人)</td> </tr> <tr> <td>その他:<br/>ヘルパー2級または初任者研修:<br/>5人(男性 0人・女性 5人)</td> </tr> </table>              |                                    |              | ヘルパー1級または実務者研修:<br>3人(男性 1人・女性 2人) | 介護福祉士: 9人(男性 0人・女性 9人) | 看護師: 0人(男性 0人・女性 0人) | その他:<br>ヘルパー2級または初任者研修:<br>5人(男性 0人・女性 5人) |                        |                      |  |
| ヘルパー1級または実務者研修:<br>3人(男性 1人・女性 2人) | 介護福祉士: 9人(男性 0人・女性 9人)                                                                                                                                                                                                                                 |                                    |              |                                    |                        |                      |                                            |                        |                      |  |
|                                    | 看護師: 0人(男性 0人・女性 0人)                                                                                                                                                                                                                                   |                                    |              |                                    |                        |                      |                                            |                        |                      |  |
|                                    | その他:<br>ヘルパー2級または初任者研修:<br>5人(男性 0人・女性 5人)                                                                                                                                                                                                             |                                    |              |                                    |                        |                      |                                            |                        |                      |  |
| 手話のできるヘルパー                         | いない                                                                                                                                                                                                                                                    |                                    |              |                                    |                        |                      |                                            |                        |                      |  |
| 令和7年度利用者実績                         | 肢体不自由: 1~5人 視覚障害: 1~5人                                                                                                                                                                                                                                 |                                    |              |                                    |                        |                      |                                            |                        |                      |  |
| 夜間等の居宅サービス提供                       | 夜間(18時~22時): 無<br>土・日・祝日 : 無                                                                                                                                                                                                                           | 深夜(22時~翌6時): 無<br>年末年始 : 無         | 早朝(6時~8時): 無 |                                    |                        |                      |                                            |                        |                      |  |
| キャンセル料金                            | 有 (1,500円)                                                                                                                                                                                                                                             |                                    |              |                                    |                        |                      |                                            |                        |                      |  |
| 自費の場合の料金                           | 身体介護: 6,000 円/時<br>家事援助: 4,000 円/時<br>重度訪問: — 円/時<br>上記以外: — 円/時                                                                                                                                                                                       | 早朝・夜間・深夜等の割増: 無<br>交通費、食費の利用者負担: 有 |              |                                    |                        |                      |                                            |                        |                      |  |
| 重度身体障害者の介護経験                       | 記入なし                                                                                                                                                                                                                                                   |                                    |              |                                    |                        |                      |                                            |                        |                      |  |
| 介護保険サービスの提供                        | 訪問介護(ホームヘルプ)                                                                                                                                                                                                                                           |                                    |              |                                    |                        |                      |                                            |                        |                      |  |
| 医療的ケアを伴うサービスの提供                    | 行わない                                                                                                                                                                                                                                                   |                                    |              |                                    |                        |                      |                                            |                        |                      |  |
| 事業の理念・サービスの特色                      | 利用者の意思を尊重し「安全」で「質の高い」保健・医療・介護サービスを提供します。                                                                                                                                                                                                               |                                    |              |                                    |                        |                      |                                            |                        |                      |  |

|                  |                                                                                                                                            |                 |              |
|------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------|--------------|
| 事業所名             | ヘルプステーション・レイン                                                                                                                              |                 |              |
| 事業主体(代表者)        | 嶋田 貴彦                                                                                                                                      |                 |              |
| 住 所              | 〒 174-0054 板橋区宮本町65-1                                                                                                                      |                 |              |
| 電話番号             | 080-4168-3477                                                                                                                              | FAX番号           | 03-6279-8817 |
| メールアドレス          | helpstation-rain@nekoarashi-y.com                                                                                                          | ホームページ          | —            |
| 事業開始年月日          | 令和6年5月1日                                                                                                                                   |                 |              |
| 事務所営業時間          | 9:00~18:00                                                                                                                                 | 休業日             | なし           |
| 苦情相談窓口           | 嶋田 貴彦                                                                                                                                      |                 |              |
| 提供サービス内容         |                                                                                                                                            |                 |              |
| 身体障害(児)者居宅介護:    | 身体介護・家事援助・重度訪問・移動支援                                                                                                                        |                 |              |
| 知的障害(児)者居宅介護:    | 身体介護・家事援助・重度訪問・移動支援                                                                                                                        |                 |              |
| 精神障害者居宅介護:       | 身体介護・家事援助・重度訪問・移動支援                                                                                                                        |                 |              |
| 居宅介護従事者数(非常勤を含む) |                                                                                                                                            |                 |              |
| 年齢               | 20代: 2人(男性 0人・女性 2人)      50代: 0人(男性 0人・女性 0人)<br>30代: 6人(男性 1人・女性 5人)      60代以上: 0人(男性 0人・女性 0人)<br>40代: 1人(男性 0人・女性 1人)                 |                 |              |
| 資格               | ヘルパー1級または実務者研修: 0人(男性 0人・女性 0人)      介護福祉士: 3人(男性 0人・女性 3人)<br>ヘルパー2級または初任者研修: 1人(男性 1人・女性 0人)      看護師: 0人(男性 0人・女性 0人)<br>その他: 重訪統合研修:3人 |                 |              |
| 手話のできるヘルパー       | いない                                                                                                                                        |                 |              |
| 令和7年度利用者実績       | 記入なし                                                                                                                                       |                 |              |
| 夜間等の居宅サービス提供     | 夜間(18時~22時): —                                                                                                                             | 深夜(22時~翌6時): —  | 早朝(6時~8時): — |
|                  | 土・日・祝日 : —                                                                                                                                 | 年末年始 : —        |              |
| キャンセル料金          | 無                                                                                                                                          |                 |              |
| 自費の場合の料金         | 身体介護: — 円/時                                                                                                                                | 早朝・夜間・深夜等の割増: — |              |
|                  | 家事援助: — 円/時                                                                                                                                | 交通費、食費の利用者負担: — |              |
|                  | 重度訪問: — 円/時                                                                                                                                |                 |              |
|                  | 上記以外: — 円/時                                                                                                                                |                 |              |
| 重度身体障害者の介護経験     | ALS、気切、胃ろう、文字型コミュニケーション                                                                                                                    |                 |              |
| 介護保険サービスの提供      | 無                                                                                                                                          |                 |              |
| 医療的ケアを伴うサービスの提供  | 行う                                                                                                                                         |                 |              |
| 事業の理念・サービスの特色    |                                                                                                                                            |                 |              |
| ALSも対応しています。     |                                                                                                                                            |                 |              |

|                  |                                                                                                                                  |                                              |                |
|------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------|----------------|
| 事業所名             | ペンギン印ケアステーション                                                                                                                    |                                              |                |
| 事業主体(代表者)        | 代表取締役 笠原滋                                                                                                                        |                                              |                |
| 住 所              | 〒 143-0016 大田区大森北1-36-9 マンションオリエント1B                                                                                             |                                              |                |
| 電話番号             | 03-5767-7365                                                                                                                     | FAX番号                                        | 03-5767-7366   |
| メールアドレス          | —                                                                                                                                | ホームページ                                       | —              |
| 事業開始年月日          | 平成26年11月1日                                                                                                                       |                                              |                |
| 事務所営業時間          | 9:00~18:00                                                                                                                       | 休業日                                          | 土・日・祝・年末年始     |
| 苦情相談窓口           | 古川 (03-5767-7365)                                                                                                                |                                              |                |
| 提供サービス内容         |                                                                                                                                  |                                              |                |
| 身体障害(児)者居宅介護:    | 身体介護・家事援助・重度訪問・移動支援・同行援護                                                                                                         |                                              |                |
| 知的障害(児)者居宅介護:    | 身体介護・家事援助・重度訪問・移動支援                                                                                                              |                                              |                |
| 精神障害者居宅介護:       | 身体介護・家事援助・重度訪問・移動支援                                                                                                              |                                              |                |
| 居宅介護従事者数(非常勤を含む) |                                                                                                                                  |                                              |                |
| 年齢               | 20代: 0人(男性 0人・女性 0人)      50代: 4人(男性 2人・女性 2人)<br>30代: 4人(男性 2人・女性 2人)      60代以上: 8人(男性 0人・女性 8人)<br>40代: 1人(男性 1人・女性 0人)       |                                              |                |
| 資格               | ヘルパー1級または実務者研修: 3人(男性 1人・女性 2人)      介護福祉士: 8人(男性 3人・女性 5人)<br>ヘルパー2級または初任者研修: 5人(男性 1人・女性 4人)      看護師: 1人(男性 0人・女性 1人)<br>その他: |                                              |                |
| 手話のできるヘルパー       | いない                                                                                                                              |                                              |                |
| 令和7年度利用者実績       | 肢体不自由:1~5人 視覚障害:1~5人 知的障害:1~5人                                                                                                   |                                              |                |
| 夜間等の居宅サービス提供     | 夜間(18時~22時): 応相談<br>土・日・祝日 : 応相談                                                                                                 | 深夜(22時~翌6時): 応相談<br>年末年始 : 応相談               | 早朝(6時~8時): 応相談 |
| キャンセル料金          | 有(前日18時までは50%、それ以降は100%のキャンセル料金となります)                                                                                            |                                              |                |
| 自費の場合の料金         | 身体介護: 3,000 円/時<br>家事援助: 3,000 円/時<br>重度訪問: 3,000 円/時<br>上記以外: 3,000 円/時                                                         | 早朝・夜間・深夜等の割増: 有(25%・50%増)<br>交通費、食費の利用者負担: 有 |                |
| 重度身体障害者の介護経験     | 身体は全般的に実施<br>ALS (9人)                                                                                                            |                                              |                |
| 介護保険サービスの提供      | 居宅介護支援(ケアプラン作成) / 訪問介護(ホームヘルプ)                                                                                                   |                                              |                |
| 医療的ケアを伴うサービスの提供  | 行う                                                                                                                               |                                              |                |
| 事業の理念・サービスの特色    |                                                                                                                                  |                                              |                |
| 記入なし             |                                                                                                                                  |                                              |                |

|                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                             |                          |    |                      |                      |                      |                        |                      |  |    |                                    |                        |                                    |                      |  |      |
|------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------|--------------------------|----|----------------------|----------------------|----------------------|------------------------|----------------------|--|----|------------------------------------|------------------------|------------------------------------|----------------------|--|------|
| 事業所名             | 訪問介護アルプス                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                             |                          |    |                      |                      |                      |                        |                      |  |    |                                    |                        |                                    |                      |  |      |
| 事業主体(代表者)        | 株式会社AKM 代表取締役青木厚憲                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                             |                          |    |                      |                      |                      |                        |                      |  |    |                                    |                        |                                    |                      |  |      |
| 住 所              | 〒 115-0045 北区赤羽2-4-2 オランダビル401                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                             |                          |    |                      |                      |                      |                        |                      |  |    |                                    |                        |                                    |                      |  |      |
| 電話番号             | 03-5944-6177                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | FAX番号                                       | 03-5944-6178             |    |                      |                      |                      |                        |                      |  |    |                                    |                        |                                    |                      |  |      |
| メールアドレス          | akm0430@outlook.jp                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | ホームページ                                      | https://www.akm-alps.com |    |                      |                      |                      |                        |                      |  |    |                                    |                        |                                    |                      |  |      |
| 事業開始年月日          | 令和3年1月1日                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                             |                          |    |                      |                      |                      |                        |                      |  |    |                                    |                        |                                    |                      |  |      |
| 事務所営業時間          | 9:00~18:00                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | 休業日                                         | 土・日・祝日・12/29~1/3         |    |                      |                      |                      |                        |                      |  |    |                                    |                        |                                    |                      |  |      |
| 苦情相談窓口           | 門泰之(03-5944-6177)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                             |                          |    |                      |                      |                      |                        |                      |  |    |                                    |                        |                                    |                      |  |      |
| 提供サービス内容         | 身体障害(児)者居宅介護: 身体介護・家事援助・重度訪問<br>知的障害(児)者居宅介護: 身体介護・家事援助・重度訪問<br>精神障害者居宅介護: 身体介護・家事援助・重度訪問                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                             |                          |    |                      |                      |                      |                        |                      |  |    |                                    |                        |                                    |                      |  |      |
| 居宅介護従事者数(非常勤を含む) | <table border="1"> <tr> <td rowspan="3">年齢</td> <td>20代: 0人(男性 0人・女性 0人)</td> <td>50代: 1人(男性 0人・女性 1人)</td> </tr> <tr> <td>30代: 2人(男性 1人・女性 1人)</td> <td>60代以上: 2人(男性 0人・女性 2人)</td> </tr> <tr> <td>40代: 0人(男性 0人・女性 0人)</td> <td></td> </tr> <tr> <td rowspan="3">資格</td> <td>ヘルパー1級または実務者研修:<br/>0人(男性 0人・女性 0人)</td> <td>介護福祉士: 3人(男性 1人・女性 2人)</td> </tr> <tr> <td>ヘルパー2級または初任者研修:<br/>2人(男性 0人・女性 2人)</td> <td>看護師: 0人(男性 0人・女性 0人)</td> </tr> <tr> <td></td> <td>その他:</td> </tr> </table> |                                             |                          | 年齢 | 20代: 0人(男性 0人・女性 0人) | 50代: 1人(男性 0人・女性 1人) | 30代: 2人(男性 1人・女性 1人) | 60代以上: 2人(男性 0人・女性 2人) | 40代: 0人(男性 0人・女性 0人) |  | 資格 | ヘルパー1級または実務者研修:<br>0人(男性 0人・女性 0人) | 介護福祉士: 3人(男性 1人・女性 2人) | ヘルパー2級または初任者研修:<br>2人(男性 0人・女性 2人) | 看護師: 0人(男性 0人・女性 0人) |  | その他: |
| 年齢               | 20代: 0人(男性 0人・女性 0人)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | 50代: 1人(男性 0人・女性 1人)                        |                          |    |                      |                      |                      |                        |                      |  |    |                                    |                        |                                    |                      |  |      |
|                  | 30代: 2人(男性 1人・女性 1人)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | 60代以上: 2人(男性 0人・女性 2人)                      |                          |    |                      |                      |                      |                        |                      |  |    |                                    |                        |                                    |                      |  |      |
|                  | 40代: 0人(男性 0人・女性 0人)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                             |                          |    |                      |                      |                      |                        |                      |  |    |                                    |                        |                                    |                      |  |      |
| 資格               | ヘルパー1級または実務者研修:<br>0人(男性 0人・女性 0人)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | 介護福祉士: 3人(男性 1人・女性 2人)                      |                          |    |                      |                      |                      |                        |                      |  |    |                                    |                        |                                    |                      |  |      |
|                  | ヘルパー2級または初任者研修:<br>2人(男性 0人・女性 2人)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | 看護師: 0人(男性 0人・女性 0人)                        |                          |    |                      |                      |                      |                        |                      |  |    |                                    |                        |                                    |                      |  |      |
|                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | その他:                                        |                          |    |                      |                      |                      |                        |                      |  |    |                                    |                        |                                    |                      |  |      |
| 手話のできるヘルパー       | いない                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                             |                          |    |                      |                      |                      |                        |                      |  |    |                                    |                        |                                    |                      |  |      |
| 令和7年度利用者実績       | 肢体不自由: 1~5人 視覚障害: 1~5人                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                             |                          |    |                      |                      |                      |                        |                      |  |    |                                    |                        |                                    |                      |  |      |
| 夜間等の居宅サービス提供     | 夜間(18時~22時): 有<br>土・日・祝日 : 有                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | 深夜(22時~翌6時): 有<br>年末年始 : 有                  | 早朝(6時~8時): 有             |    |                      |                      |                      |                        |                      |  |    |                                    |                        |                                    |                      |  |      |
| キャンセル料金          | 有(当日キャンセルは利用料金全額)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                             |                          |    |                      |                      |                      |                        |                      |  |    |                                    |                        |                                    |                      |  |      |
| 自費の場合の料金         | 身体介護: 4,510 円/時<br>家事援助: 2,560 円/時<br>重度訪問: 2,700 円/時<br>上記以外: — 円/時                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | 早朝・夜間・深夜等の割増: 有(時間外25%増)<br>交通費、食費の利用者負担: — |                          |    |                      |                      |                      |                        |                      |  |    |                                    |                        |                                    |                      |  |      |
| 重度身体障害者の介護経験     | 記入なし                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                             |                          |    |                      |                      |                      |                        |                      |  |    |                                    |                        |                                    |                      |  |      |
| 介護保険サービスの提供      | 居宅介護支援(ケアプラン作成) / 訪問介護(ホームヘルプ)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                             |                          |    |                      |                      |                      |                        |                      |  |    |                                    |                        |                                    |                      |  |      |
| 医療的ケアを伴うサービスの提供  | 行わない                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                             |                          |    |                      |                      |                      |                        |                      |  |    |                                    |                        |                                    |                      |  |      |
| 事業の理念・サービスの特色    | ご利用者様、ご家族様との信頼関係を第一に考え、誠実な介護サービスに努めて参ります。                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                             |                          |    |                      |                      |                      |                        |                      |  |    |                                    |                        |                                    |                      |  |      |

|                  |                                                                                                                          |                                    |                                                        |  |  |
|------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------|--------------------------------------------------------|--|--|
| 事業所名             | 訪問介護ケアろぐ                                                                                                                 |                                    |                                                        |  |  |
| 事業主体(代表者)        | 松竹マミ                                                                                                                     |                                    |                                                        |  |  |
| 住 所              | 〒 123-0864 足立区鹿浜2-25-1-301                                                                                               |                                    |                                                        |  |  |
| 電話番号             | 03-6803-1633                                                                                                             | FAX番号                              | 03-6803-1643                                           |  |  |
| メールアドレス          | carelog2021.9.6@gmail.com                                                                                                | ホームページ                             | —                                                      |  |  |
| 事業開始年月日          | 令和3年12月1日                                                                                                                |                                    |                                                        |  |  |
| 事務所営業時間          | 9:00～18:00                                                                                                               | 休業日                                | 土・日・祝                                                  |  |  |
| 苦情相談窓口           | 松竹マミ (090-5577-2642)                                                                                                     |                                    |                                                        |  |  |
| 提供サービス内容         | 身体障害(児)者居宅介護: 身体介護・家事援助・重度訪問・移動支援・同行援護<br>知的障害(児)者居宅介護: 身体介護・家事援助・重度訪問・移動支援・行動援護<br>精神障害者居宅介護: 身体介護・家事援助・重度訪問・移動支援・行動援護  |                                    |                                                        |  |  |
| 居宅介護従事者数(非常勤を含む) | 年齢<br>20代: 1人(男性 1人・女性 0人) 50代: 0人(男性 0人・女性 0人)<br>30代: 1人(男性 1人・女性 0人) 60代以上: 0人(男性 0人・女性 0人)<br>40代: 19人(男性 3人・女性 16人) |                                    |                                                        |  |  |
| 資格               | ヘルパー1級または実務者研修:<br>0人(男性 0人・女性 0人)<br>ヘルパー2級または初任者研修:<br>12人(男性 3人・女性 9人)                                                |                                    | 介護福祉士: 9人(男性 2人・女性 7人)<br>看護師: 0人(男性 0人・女性 0人)<br>その他: |  |  |
| 手話のできるヘルパー       | いない                                                                                                                      |                                    |                                                        |  |  |
| 令和7年度<br>利用者実績   | 記入なし                                                                                                                     |                                    |                                                        |  |  |
| 夜間等の<br>居宅サービス提供 | 夜間(18時～22時): 無<br>土・日・祝日 : 応相談                                                                                           | 深夜(22時～翌6時): 無<br>年末年始 : 応相談       | 早朝(6時～8時): 応相談                                         |  |  |
| キャンセル料金          | 無                                                                                                                        |                                    |                                                        |  |  |
| 自費の場合の料金         | 身体介護: — 円/時<br>家事援助: — 円/時<br>重度訪問: — 円/時<br>上記以外: — 円/時                                                                 | 早朝・夜間・深夜等の割増: —<br>交通費、食費の利用者負担: — |                                                        |  |  |
| 重度身体障害者の<br>介護経験 | 今現在、重度の経験なし                                                                                                              |                                    |                                                        |  |  |
| 介護保険サービスの<br>提供  | 居宅介護支援(ケアプラン)、訪問介護(ホームヘルプ)                                                                                               |                                    |                                                        |  |  |
| 医療的ケアを伴うサービスの提供  | 応相談                                                                                                                      |                                    |                                                        |  |  |
| 事業の理念・サービスの特色    | 記入なし                                                                                                                     |                                    |                                                        |  |  |

|                  |                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                    |                             |
|------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------|-----------------------------|
| 事業所名             | 訪問介護事業所 笑 東京本店                                                                                                                                                                                                                                                      |                                    |                             |
| 事業主体(代表者)        | 代表取締役 鈴木一樹                                                                                                                                                                                                                                                          |                                    |                             |
| 住 所              | 〒 105-0004 港区新橋6-20-4 新橋パインビル4階                                                                                                                                                                                                                                     |                                    |                             |
| 電話番号             | 03-6452-9666                                                                                                                                                                                                                                                        | FAX番号                              | 03-6452-9766                |
| メールアドレス          | emigroup.tokyohonntenn@gmail.com                                                                                                                                                                                                                                    | ホームページ                             | https://emi-group-care.com/ |
| 事業開始年月日          | 令和6年9月1日                                                                                                                                                                                                                                                            |                                    |                             |
| 事務所営業時間          | 9:00～18:00                                                                                                                                                                                                                                                          | 休業日                                | 土・日                         |
| 苦情相談窓口           | 鈴木一樹 (03-6452-9666)                                                                                                                                                                                                                                                 |                                    |                             |
| 提供サービス内容         | 身体障害(児)者居宅介護: 身体介護・家事援助・重度訪問・移動支援<br>知的障害(児)者居宅介護: 身体介護・家事援助・重度訪問・移動支援<br>精神障害者居宅介護: 身体介護・家事援助・重度訪問・移動支援                                                                                                                                                            |                                    |                             |
| 居宅介護従事者数(非常勤を含む) | 年齢<br>20代: 6人(男性 3人・女性 3人)<br>30代: 8人(男性 7人・女性 1人)<br>40代: 1人(男性 1人・女性 0人)<br>50代: 1人(男性 0人・女性 1人)<br>60代以上: 0人(男性 0人・女性 0人)<br>資格<br>ヘルパー1級または実務者研修: 1人(男性 0人・女性 1人)<br>ヘルパー2級または初任者研修: 12人(男性 8人・女性 4人)<br>介護福祉士: 3人(男性 2人・女性 1人)<br>看護師: 0人(男性 0人・女性 0人)<br>その他: |                                    |                             |
| 手話のできるヘルパー       | いない                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                    |                             |
| 令和7年度利用者実績       | 肢体不自由: 1～5人                                                                                                                                                                                                                                                         |                                    |                             |
| 夜間等の居宅サービス提供     | 夜間(18時～22時): —<br>土・日・祝日 : —                                                                                                                                                                                                                                        | 深夜(22時～翌6時): —<br>年末年始 : —         | 早朝(6時～8時): —                |
| キャンセル料金          | 無                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                    |                             |
| 自費の場合の料金         | 身体介護: — 円/時<br>家事援助: — 円/時<br>重度訪問: — 円/時<br>上記以外: — 円/時                                                                                                                                                                                                            | 早朝・夜間・深夜等の割増: —<br>交通費、食費の利用者負担: — |                             |
| 重度身体障害者の介護経験     | 呼吸器の安全管理、吸引、気道管理、胃ろうからの栄養剤またペースト食の対応                                                                                                                                                                                                                                |                                    |                             |
| 介護保険サービスの提供      | 無                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                    |                             |
| 医療的ケアを伴うサービスの提供  | 行う                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                    |                             |
| 事業の理念・サービスの特色    | 福祉で笑顔あふれる社会をつくる。<br>質の高いサービスと業界最高水準の給与、キャリアパスによる職員のやりがい醸成に強みを持っています。                                                                                                                                                                                                |                                    |                             |

|                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                      |              |    |                      |                      |                      |                        |                      |  |    |                                    |                        |                                    |                      |  |      |
|------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------|--------------|----|----------------------|----------------------|----------------------|------------------------|----------------------|--|----|------------------------------------|------------------------|------------------------------------|----------------------|--|------|
| 事業所名             | 訪問介護事業所 Bea Life                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                      |              |    |                      |                      |                      |                        |                      |  |    |                                    |                        |                                    |                      |  |      |
| 事業主体(代表者)        | 合同会社J.connect 代表 石川淳一                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                      |              |    |                      |                      |                      |                        |                      |  |    |                                    |                        |                                    |                      |  |      |
| 住 所              | 〒 173-0004 板橋区板橋3-4-12 西岡ビル1F                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                      |              |    |                      |                      |                      |                        |                      |  |    |                                    |                        |                                    |                      |  |      |
| 電話番号             | 03-6820-5012                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | FAX番号                                                | 03-6821-2225 |    |                      |                      |                      |                        |                      |  |    |                                    |                        |                                    |                      |  |      |
| メールアドレス          | bea.life.2025.h.g@gmail.com                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | ホームページ                                               | —            |    |                      |                      |                      |                        |                      |  |    |                                    |                        |                                    |                      |  |      |
| 事業開始年月日          | 令和7年10月1日                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                      |              |    |                      |                      |                      |                        |                      |  |    |                                    |                        |                                    |                      |  |      |
| 事務所営業時間          | 9:00~18:00                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | 休業日                                                  | —            |    |                      |                      |                      |                        |                      |  |    |                                    |                        |                                    |                      |  |      |
| 苦情相談窓口           | 後藤 耀 (03-6820-5012)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                      |              |    |                      |                      |                      |                        |                      |  |    |                                    |                        |                                    |                      |  |      |
| 提供サービス内容         | 身体障害(児)者居宅介護: 身体介護・家事援助・移動支援・同行援護<br>知的障害(児)者居宅介護: 身体介護・家事援助・移動支援<br>精神障害者居宅介護: 身体介護・家事援助・移動支援                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                      |              |    |                      |                      |                      |                        |                      |  |    |                                    |                        |                                    |                      |  |      |
| 居宅介護従事者数(非常勤を含む) | <table border="1"> <tr> <td rowspan="3">年齢</td> <td>20代: 1人(男性 0人・女性 1人)</td> <td>50代: 0人(男性 0人・女性 0人)</td> </tr> <tr> <td>30代: 2人(男性 1人・女性 1人)</td> <td>60代以上: 0人(男性 0人・女性 0人)</td> </tr> <tr> <td>40代: 1人(男性 0人・女性 1人)</td> <td></td> </tr> <tr> <td rowspan="3">資格</td> <td>ヘルパー1級または実務者研修:<br/>0人(男性 0人・女性 0人)</td> <td>介護福祉士: 3人(男性 1人・女性 2人)</td> </tr> <tr> <td>ヘルパー2級または初任者研修:<br/>1人(男性 0人・女性 1人)</td> <td>看護師: 0人(男性 0人・女性 0人)</td> </tr> <tr> <td></td> <td>その他:</td> </tr> </table> |                                                      |              | 年齢 | 20代: 1人(男性 0人・女性 1人) | 50代: 0人(男性 0人・女性 0人) | 30代: 2人(男性 1人・女性 1人) | 60代以上: 0人(男性 0人・女性 0人) | 40代: 1人(男性 0人・女性 1人) |  | 資格 | ヘルパー1級または実務者研修:<br>0人(男性 0人・女性 0人) | 介護福祉士: 3人(男性 1人・女性 2人) | ヘルパー2級または初任者研修:<br>1人(男性 0人・女性 1人) | 看護師: 0人(男性 0人・女性 0人) |  | その他: |
| 年齢               | 20代: 1人(男性 0人・女性 1人)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | 50代: 0人(男性 0人・女性 0人)                                 |              |    |                      |                      |                      |                        |                      |  |    |                                    |                        |                                    |                      |  |      |
|                  | 30代: 2人(男性 1人・女性 1人)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | 60代以上: 0人(男性 0人・女性 0人)                               |              |    |                      |                      |                      |                        |                      |  |    |                                    |                        |                                    |                      |  |      |
|                  | 40代: 1人(男性 0人・女性 1人)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                      |              |    |                      |                      |                      |                        |                      |  |    |                                    |                        |                                    |                      |  |      |
| 資格               | ヘルパー1級または実務者研修:<br>0人(男性 0人・女性 0人)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | 介護福祉士: 3人(男性 1人・女性 2人)                               |              |    |                      |                      |                      |                        |                      |  |    |                                    |                        |                                    |                      |  |      |
|                  | ヘルパー2級または初任者研修:<br>1人(男性 0人・女性 1人)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | 看護師: 0人(男性 0人・女性 0人)                                 |              |    |                      |                      |                      |                        |                      |  |    |                                    |                        |                                    |                      |  |      |
|                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | その他:                                                 |              |    |                      |                      |                      |                        |                      |  |    |                                    |                        |                                    |                      |  |      |
| 手話のできるヘルパー       | いない                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                      |              |    |                      |                      |                      |                        |                      |  |    |                                    |                        |                                    |                      |  |      |
| 令和7年度利用者実績       | 肢体不自由: 1~5人    視覚障害: 1~5人    精神障害: 1~5人                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                      |              |    |                      |                      |                      |                        |                      |  |    |                                    |                        |                                    |                      |  |      |
| 夜間等の居宅サービス提供     | 夜間(18時~22時): 応相談<br>土・日・祝日: 応相談                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | 深夜(22時~翌6時): 無<br>年末年始: 応相談                          | 早朝(6時~8時): 無 |    |                      |                      |                      |                        |                      |  |    |                                    |                        |                                    |                      |  |      |
| キャンセル料金          | 有(前日18:00までに連絡あれば負担0、それ以降は内容によって100%負担)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                      |              |    |                      |                      |                      |                        |                      |  |    |                                    |                        |                                    |                      |  |      |
| 自費の場合の料金         | 身体介護: 2,500 円/時<br>家事援助: 2,000 円/時<br>重度訪問: — 円/時<br>上記以外: 通院介助                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | 早朝・夜間・深夜等の割増: 有(早朝・夜間25%増、深夜50%増)<br>交通費、食費の利用者負担: 有 |              |    |                      |                      |                      |                        |                      |  |    |                                    |                        |                                    |                      |  |      |
| 重度身体障害者の介護経験     | 記入なし                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                      |              |    |                      |                      |                      |                        |                      |  |    |                                    |                        |                                    |                      |  |      |
| 介護保険サービスの提供      | 訪問介護(ホームヘルプ)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                      |              |    |                      |                      |                      |                        |                      |  |    |                                    |                        |                                    |                      |  |      |
| 医療的ケアを伴うサービスの提供  | 行わない                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                      |              |    |                      |                      |                      |                        |                      |  |    |                                    |                        |                                    |                      |  |      |
| 事業の理念・サービスの特色    | 若いヘルパーが多いですが、介護経験が長いヘルパーばかりなので身体介護が得意です。<br>同行援護も長くやっているヘルパーもいるので対応可能です。                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                      |              |    |                      |                      |                      |                        |                      |  |    |                                    |                        |                                    |                      |  |      |



|                  |                                                                                                                |                                                |                            |
|------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------|----------------------------|
| 事業所名             | 訪問介護事業所 ひいらぎ                                                                                                   |                                                |                            |
| 事業主体(代表者)        | 合同会社 ひいらぎ                                                                                                      |                                                |                            |
| 住 所              | 〒 114-0023 北区滝野川3-86-2 コーポ明和102                                                                                |                                                |                            |
| 電話番号             | 03-5972-4335                                                                                                   | FAX番号                                          | 03-5972-4336               |
| メールアドレス          | hiiragi.takinogawa@gmail.com                                                                                   | ホームページ                                         | http://hp.kaipoke.biz/vzz/ |
| 事業開始年月日          | —                                                                                                              |                                                |                            |
| 事務所営業時間          | 9:00~18:00                                                                                                     | 休業日                                            | 土日祝日・年末年始                  |
| 苦情相談窓口           | 岩野孝文 (03-5972-4335)                                                                                            |                                                |                            |
| 提供サービス内容         |                                                                                                                |                                                |                            |
| 身体障害(児)者居宅介護:    | 身体介護・家事援助・重度訪問                                                                                                 |                                                |                            |
| 知的障害(児)者居宅介護:    | 身体介護・家事援助・重度訪問                                                                                                 |                                                |                            |
| 精神障害者居宅介護:       | 身体介護・家事援助・重度訪問                                                                                                 |                                                |                            |
| 居宅介護従事者数(非常勤を含む) |                                                                                                                |                                                |                            |
| 年齢               | 20代: 0人(男性 0人・女性 0人)<br>30代: 1人(男性 1人・女性 0人)<br>40代: 2人(男性 1人・女性 1人)                                           | 50代: 0人(男性 0人・女性 0人)<br>60代以上: 6人(男性 2人・女性 4人) |                            |
| 資格               | ヘルパー1級または実務者研修:<br>1人(男性 1人・女性 0人)<br>ヘルパー2級または初任者研修:<br>5人(男性 1人・女性 4人)                                       | 介護福祉士: 3人(男性 2人・女性 1人)<br>看護師: 0人(男性 0人・女性 0人) | その他:                       |
| 手話のできるヘルパー       | いない                                                                                                            |                                                |                            |
| 令和7年度利用者実績       | 記入なし                                                                                                           |                                                |                            |
| 夜間等の居宅サービス提供     | 夜間(18時~22時): 応相談<br>土・日・祝日 : 応相談                                                                               | 深夜(22時~翌6時): 応相談<br>年末年始 : 応相談                 | 早朝(6時~8時): 応相談             |
| キャンセル料金          | 利用料金の50%(前営業日までに連絡があった場合無料)                                                                                    |                                                |                            |
| 自費の場合の料金         | 身体介護: 4,500 円/時<br>家事援助: 3,000 円/時<br>重度訪問: — 円/時<br>上記以外: — 円/時                                               | 早朝・夜間・深夜等の割増: —<br>交通費、食費の利用者負担: —             |                            |
| 重度身体障害者の介護経験     | 記入なし                                                                                                           |                                                |                            |
| 介護保険サービスの提供      | 居宅介護支援(ケアプラン作成)/ 訪問介護(ホームヘルプ)                                                                                  |                                                |                            |
| 医療的ケアを伴うサービスの提供  | 行わない                                                                                                           |                                                |                            |
| 事業の理念・サービスの特色    | われわれは、安心、安全、高品質なサービスを追求し、ご利用者様はもちろんのこと、ご家族の方々にもご満足いただけるサービスを目指してまいります。<br>今後ともみなさまのご期待に応えるべく全社員で邁進していく所存であります。 |                                                |                            |

|                                                                                                                          |                                                                          |                          |                                                |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------|--------------------------|------------------------------------------------|
| 事業所名                                                                                                                     | 訪問介護事業所 人                                                                |                          |                                                |
| 事業主体(代表者)                                                                                                                | かぶしきがいは はじめ 株式会社 代表取締役 金山徳昭                                              |                          |                                                |
| 住 所                                                                                                                      | 〒 115-0042 北区志茂1-3-7 コートウエルシモ306号室                                       |                          |                                                |
| 電話番号                                                                                                                     | 03-6903-8344                                                             | FAX番号                    | 03-6903-8532                                   |
| メールアドレス                                                                                                                  | kaigo.hito@gmail.com                                                     | ホームページ                   | http://kaigo-hito.com                          |
| 事業開始年月日                                                                                                                  | 平成30年4月1日                                                                |                          |                                                |
| 事務所営業時間                                                                                                                  | 9:00~18:00                                                               | 休業日                      | 土・日・祝(サービス提供は365日、24時間)                        |
| 苦情相談窓口                                                                                                                   | 03-6903-8344                                                             |                          |                                                |
| 提供サービス内容                                                                                                                 |                                                                          |                          |                                                |
| 身体障害(児)者居宅介護: 身体介護・家事援助・移動支援                                                                                             |                                                                          |                          |                                                |
| 知的障害(児)者居宅介護: 身体介護・家事援助・移動支援・行動援護                                                                                        |                                                                          |                          |                                                |
| 精神障害者居宅介護: 身体介護・家事援助・移動支援・行動援護                                                                                           |                                                                          |                          |                                                |
| 居宅介護従事者数(非常勤を含む)                                                                                                         |                                                                          |                          |                                                |
| 年齢                                                                                                                       | 20代: 20人(男性 20人・女性 0人)<br>30代: 25人(男性 21人・女性 4人)<br>40代: 4人(男性 1人・女性 3人) |                          | 50代: 0人(男性 0人・女性 0人)<br>60代以上: 1人(男性 1人・女性 0人) |
| 資格                                                                                                                       | ヘルパー1級または実務者研修:<br>12人(男性 9人・女性 3人)                                      |                          | 介護福祉士: 18人(男性 15人・女性 3人)                       |
|                                                                                                                          | ヘルパー2級または初任者研修:<br>19人(男性 19人・女性 0人)                                     |                          | 看護師: 1人(男性 0人・女性 1人)                           |
|                                                                                                                          |                                                                          |                          | その他:                                           |
| 手話のできるヘルパー いない                                                                                                           |                                                                          |                          |                                                |
| 令和7年度利用者実績                                                                                                               | 肢体不自由:50人 視覚障害:1~5人 知的障害:200人 精神障害:50人                                   |                          |                                                |
| 夜間等の居宅サービス提供                                                                                                             | 夜間(18時~22時): 有                                                           | 深夜(22時~翌6時): 有           | 早朝(6時~8時): 有                                   |
|                                                                                                                          | 土・日・祝日 : 有                                                               | 年末年始 : 有                 |                                                |
| キャンセル料金                                                                                                                  | 一律3,000円                                                                 |                          |                                                |
| 自費の場合の料金                                                                                                                 | 身体介護: 6,600 円/時                                                          | 早朝・夜間・深夜等の割増: 有(25~50%増) |                                                |
|                                                                                                                          | 家事援助: 6,600 円/時                                                          | 交通費、食費の利用者負担: 有          |                                                |
|                                                                                                                          | 重度訪問: 6,600 円/時                                                          |                          |                                                |
|                                                                                                                          | 上記以外: 6,600 円/時                                                          |                          |                                                |
| 重度身体障害者の介護経験                                                                                                             | 有                                                                        |                          |                                                |
| 介護保険サービスの提供                                                                                                              | 訪問介護(ホームヘルプ)                                                             |                          |                                                |
| 医療的ケアを伴うサービスの提供                                                                                                          | 行わない                                                                     |                          |                                                |
| 事業の理念・サービスの特色                                                                                                            |                                                                          |                          |                                                |
| 10代~40代のケアスタッフで稼働しております。<br>若いメンバーで入浴介助、移動・移乗介助、移動支援、行動援護などを得意としております。<br>人間力、人間味、人としてを理念とし、皆様と共に成長していける会社になりたいと思っております。 |                                                                          |                          |                                                |

|                                                                               |                                                                                                                                        |                            |              |
|-------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------|--------------|
| 事業所名                                                                          | 訪問介護事業所みかん                                                                                                                             |                            |              |
| 事業主体(代表者)                                                                     | 中山圭汰                                                                                                                                   |                            |              |
| 住 所                                                                           | 〒 175-0083 板橋区徳丸1-24-5 ゼフィール102                                                                                                        |                            |              |
| 電話番号                                                                          | 03-6824-1153                                                                                                                           | FAX番号                      | 03-6824-1152 |
| メールアドレス                                                                       | houmon@kaigomikan.jp                                                                                                                   | ホームページ                     | —            |
| 事業開始年月日                                                                       | 令和5年1月1日                                                                                                                               |                            |              |
| 事務所営業時間                                                                       | 9:00~18:00                                                                                                                             | 休業日                        | 特になし         |
| 苦情相談窓口                                                                        | 中山麻沙美 (03-6824-1153)                                                                                                                   |                            |              |
| 提供サービス内容                                                                      |                                                                                                                                        |                            |              |
|                                                                               | 身体障害(児)者居宅介護: 身体介護・家事援助・重度訪問・移動支援                                                                                                      |                            |              |
|                                                                               | 知的障害(児)者居宅介護: 身体介護・家事援助・重度訪問・移動支援                                                                                                      |                            |              |
| 居宅介護従事者数(非常勤を含む)                                                              |                                                                                                                                        |                            |              |
| 年齢                                                                            | 20代: 0人(男性 0人・女性 0人)      50代: 2人(男性 0人・女性 2人)<br>30代: 4人(男性 1人・女性 3人)      60代以上: 2人(男性 0人・女性 2人)<br>40代: 1人(男性 0人・女性 1人)             |                            |              |
| 資格                                                                            | ヘルパー1級または実務者研修: 0人(男性 0人・女性 0人)      介護福祉士: 8人(男性 1人・女性 7人)<br>ヘルパー2級または初任者研修: 0人(男性 0人・女性 0人)      看護師: 0人(男性 0人・女性 0人)<br>その他:       |                            |              |
| 手話のできるヘルパー                                                                    | いない                                                                                                                                    |                            |              |
| 令和7年度利用者実績                                                                    | 肢体不自由: 1~5人    視覚障害: 1~5人    知的障害: 1~5人                                                                                                |                            |              |
| 夜間等の居宅サービス提供                                                                  | 夜間(18時~22時): 有<br>土・日・祝日 : 有                                                                                                           | 深夜(22時~翌6時): 有<br>年末年始 : 有 | 早朝(6時~8時): 有 |
| キャンセル料金                                                                       | 有(1時間未満の契約 2,000円 1~2時間の契約 3,000円 2時間以上 5,000円)                                                                                        |                            |              |
| 自費の場合の料金                                                                      | 身体介護: 4,000 円/時      早朝・夜間・深夜等の割増: —<br>家事援助: 4,000 円/時      交通費、食費の利用者負担: 有<br>重度訪問: 4,000 円/時      外出時の交通費はご利用者負担<br>上記以外: 4,000 円/時 |                            |              |
| 重度身体障害者の介護経験                                                                  | 筋ジストロフィー、肢体麻痺、脳性麻痺、パーキンソン病、気切カニューレ、喀痰吸引、胃ろう (現在3名)                                                                                     |                            |              |
| 介護保険サービスの提供                                                                   | 訪問介護(ホームヘルプ)                                                                                                                           |                            |              |
| 医療的ケアを伴うサービスの提供                                                               | 行う                                                                                                                                     |                            |              |
| 事業の理念・サービスの特色                                                                 |                                                                                                                                        |                            |              |
| 2023年1月1日付けに開設。介護職歴が20年近くなる職員も在籍し、ご利用者様第一のサービスもさることながら、職員の処遇も確保できる体制を整えて参ります。 |                                                                                                                                        |                            |              |



|                                        |  |                               |  |                        |  |                               |  |
|----------------------------------------|--|-------------------------------|--|------------------------|--|-------------------------------|--|
| 事業所名                                   |  | 訪問介護すみれケア                     |  |                        |  |                               |  |
| 事業主体(代表者)                              |  | 株式会社チャレンジ 代表取締役 矢筈原祐介         |  |                        |  |                               |  |
| 住 所                                    |  | 〒 174-0051 板橋区小豆沢4-5-4        |  |                        |  |                               |  |
| 電話番号                                   |  | 03-5914-6052                  |  | FAX番号                  |  | 03-5392-5052                  |  |
| メールアドレス                                |  | challenge@jeans.ocn.ne.jp     |  | ホームページ                 |  | https://www.challenge-home.jp |  |
| 事業開始年月日                                |  | 平成24年8月1日                     |  |                        |  |                               |  |
| 事務所営業時間                                |  | 9:00～18:00                    |  | 休業日                    |  | なし                            |  |
| 苦情相談窓口                                 |  | 矢筈原祐介 (090-1606-4448)         |  |                        |  |                               |  |
| 提供サービス内容                               |  |                               |  |                        |  |                               |  |
| 身体障害(児)者居宅介護: 身体介護・家事援助・重度訪問・移動支援・同行援護 |  |                               |  |                        |  |                               |  |
| 知的障害(児)者居宅介護: 身体介護・家事援助・重度訪問・移動支援・行動援護 |  |                               |  |                        |  |                               |  |
| 精神障害者居宅介護: 身体介護・家事援助・重度訪問・移動支援・行動援護    |  |                               |  |                        |  |                               |  |
| 居宅介護従事者数(非常勤を含む)                       |  |                               |  |                        |  |                               |  |
| 年齢                                     |  | 20代: 0人(男性 0人・女性 0人)          |  | 50代: 1人(男性 1人・女性 0人)   |  |                               |  |
|                                        |  | 30代: 0人(男性 0人・女性 0人)          |  | 60代以上: 4人(男性 2人・女性 2人) |  |                               |  |
|                                        |  | 40代: 0人(男性 0人・女性 0人)          |  |                        |  |                               |  |
|                                        |  |                               |  |                        |  |                               |  |
| 資格                                     |  | ヘルパー1級または実務者研修:               |  | 介護福祉士: 0人(男性 0人・女性 0人) |  |                               |  |
|                                        |  | 1人(男性 1人・女性 0人)               |  | 看護師: 0人(男性 0人・女性 0人)   |  |                               |  |
|                                        |  | ヘルパー2級または初任者研修:               |  | その他:                   |  |                               |  |
|                                        |  | 4人(男性 -人・女性 -人)               |  |                        |  |                               |  |
| 手話のできるヘルパー                             |  | いない                           |  |                        |  |                               |  |
| 令和7年度利用者実績                             |  | 記入なし                          |  |                        |  |                               |  |
| 夜間等の居宅サービス提供                           |  | 夜間(18時～22時): -                |  | 深夜(22時～翌6時): -         |  | 早朝(6時～8時): -                  |  |
|                                        |  | 土・日・祝日 : 有                    |  | 年末年始 : 有               |  |                               |  |
| キャンセル料金                                |  | —                             |  |                        |  |                               |  |
| 自費の場合の料金                               |  | 身体介護: — 円/時                   |  | 早朝・夜間・深夜等の割増: —        |  |                               |  |
|                                        |  | 家事援助: — 円/時                   |  | 交通費、食費の利用者負担: —        |  |                               |  |
|                                        |  | 重度訪問: — 円/時                   |  |                        |  |                               |  |
|                                        |  | 上記以外: — 円/時                   |  |                        |  |                               |  |
| 重度身体障害者の介護経験                           |  | 記入なし                          |  |                        |  |                               |  |
| 介護保険サービスの提供                            |  | 居宅介護支援(ケアプラン作成)/ 訪問介護(ホームヘルプ) |  |                        |  |                               |  |
| 医療的ケアを伴うサービスの提供                        |  |                               |  | 応相談                    |  |                               |  |
| 事業の理念・サービスの特色                          |  |                               |  |                        |  |                               |  |
| 記入なし                                   |  |                               |  |                        |  |                               |  |

|                                                                                        |                                                                                                                                    |                                          |                   |
|----------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------|-------------------|
| 事業所名                                                                                   | 訪問介護センターすずらん                                                                                                                       |                                          |                   |
| 事業主体(代表者)                                                                              | 東京福祉サービス株式会社 代表取締役 田中 慎悟                                                                                                           |                                          |                   |
| 住 所                                                                                    | 〒 114-0022 北区王子本町2-22-8                                                                                                            |                                          |                   |
| 電話番号                                                                                   | 03-5993-0851                                                                                                                       | FAX番号                                    | 03-5993-1222      |
| メールアドレス                                                                                | suzuran-kaigo@t-fukushi.net                                                                                                        | ホームページ                                   | www.t-fukushi.net |
| 事業開始年月日                                                                                | 平成23年1月1日                                                                                                                          |                                          |                   |
| 事務所営業時間                                                                                | 9:00~17:45                                                                                                                         | 休業日                                      | 日・祝日・年末年始         |
| 苦情相談窓口                                                                                 | 豊福 (03-5993-0851)                                                                                                                  |                                          |                   |
| 提供サービス内容                                                                               |                                                                                                                                    |                                          |                   |
|                                                                                        | 身体障害(児)者居宅介護: 身体介護・家事援助・移動支援・同行援護                                                                                                  |                                          |                   |
|                                                                                        | 知的障害(児)者居宅介護: 身体介護・家事援助・移動支援                                                                                                       |                                          |                   |
|                                                                                        | 精神障害者居宅介護: 身体介護・家事援助・移動支援                                                                                                          |                                          |                   |
| 居宅介護従事者数(非常勤を含む)                                                                       |                                                                                                                                    |                                          |                   |
| 年齢                                                                                     | 20代: 1人(男性 0人・女性 1人)      50代: 3人(男性 1人・女性 2人)<br>30代: 2人(男性 1人・女性 1人)      60代以上: 14人(男性 1人・女性 13人)<br>40代: 3人(男性 0人・女性 3人)       |                                          |                   |
| 資格                                                                                     | ヘルパー1級または実務者研修: 4人(男性 2人・女性 2人)      介護福祉士: 8人(男性 2人・女性 6人)<br>ヘルパー2級または初任者研修: 11人(男性 0人・女性 11人)      看護師: 0人(男性 0人・女性 0人)<br>その他: |                                          |                   |
| 手話のできるヘルパー                                                                             | いない                                                                                                                                |                                          |                   |
| 令和7年度利用者実績                                                                             | 視覚障害:1~5人 知的障害:1~5人 精神障害:6~10人                                                                                                     |                                          |                   |
| 夜間等の居宅サービス提供                                                                           | 夜間(18時~22時): 無<br>土・日・祝日 : 有                                                                                                       | 深夜(22時~翌6時): 無<br>年末年始 : 有               | 早朝(6時~8時): 無      |
| キャンセル料金                                                                                | 当日キャンセルは1,000円                                                                                                                     |                                          |                   |
| 自費の場合の料金                                                                               | 身体介護: }<br>家事援助: }           法令に準じた利用料金の全額自己負担                                                                                     | 早朝・夜間・深夜等の割増: 有(25%増)<br>交通費、食費の利用者負担: 有 |                   |
| 重度身体障害者の介護経験                                                                           | 記入なし                                                                                                                               |                                          |                   |
| 介護保険サービスの提供                                                                            | 訪問介護(ホームヘルプ)                                                                                                                       |                                          |                   |
| 医療的ケアを伴うサービスの提供                                                                        | 応相談                                                                                                                                |                                          |                   |
| 事業の理念・サービスの特色                                                                          |                                                                                                                                    |                                          |                   |
| サービスを提供するだけでなくケアの質を保証し、質の確保と継続性に取り組む努力を常に行っており<br>ます。当センターは、予定の組まれたサービスは、年中無休で行っております。 |                                                                                                                                    |                                          |                   |

|                  |                                                                                                                              |                                                        |                          |
|------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------|--------------------------|
| 事業所名             | 訪問介護センター すずらん東十条                                                                                                             |                                                        |                          |
| 事業主体(代表者)        | 田中慎吾                                                                                                                         |                                                        |                          |
| 住 所              | 〒 114-0001 北区東十条3-8-5 中原ビル1階                                                                                                 |                                                        |                          |
| 電話番号             | 03-6908-4763                                                                                                                 | FAX番号                                                  | 03-6908-4764             |
| メールアドレス          | —                                                                                                                            | ホームページ                                                 | https://t-fukushi.net/   |
| 事業開始年月日          | 令和2年3月1日                                                                                                                     |                                                        |                          |
| 事務所営業時間          | 9:00～17:45                                                                                                                   | 休業日                                                    | 日曜、年末年始12/30～1/3         |
| 苦情相談窓口           | 伊野波三花 (03-6908-4763)                                                                                                         |                                                        |                          |
| 提供サービス内容         | 身体障害(児)者居宅介護: 身体介護・家事援助<br>知的障害(児)者居宅介護: 身体介護・家事援助<br>精神障害者居宅介護: 身体介護・家事援助                                                   |                                                        |                          |
| 居宅介護従事者数(非常勤を含む) | 年齢<br>20代: 0人(男性 0人・女性 0人)<br>30代: 0人(男性 0人・女性 0人)<br>40代: 2人(男性 0人・女性 2人)<br>50代: 1人(男性 0人・女性 1人)<br>60代以上: 3人(男性 0人・女性 3人) |                                                        |                          |
| 資格               | ヘルパー1級または実務者研修:<br>1人(男性 0人・女性 1人)<br>ヘルパー2級または初任者研修:<br>4人(男性 0人・女性 4人)                                                     | 介護福祉士: 2人(男性 0人・女性 2人)<br>看護師: 0人(男性 0人・女性 0人)<br>その他: |                          |
| 手話のできるヘルパー       | いない                                                                                                                          |                                                        |                          |
| 令和7年度利用者実績       | 令和7年度の実績はありません                                                                                                               |                                                        |                          |
| 夜間等の居宅サービス提供     | 夜間(18時～22時): 無<br>土・日・祝日 : 土曜は通常営業                                                                                           | 深夜(22時～翌6時): 無                                         | 早朝(6時～8時): 無<br>年末年始 : 無 |
| キャンセル料金          | 有(1,000円)                                                                                                                    |                                                        |                          |
| 自費の場合の料金         | 身体介護: 3,000 円/時<br>家事援助: 2,000 円/時<br>重度訪問: 3,000 円/時<br>上記以外: — 円/時                                                         | 早朝・夜間・深夜等の割増: 無<br>交通費、食費の利用者負担: 有                     |                          |
| 重度身体障害者の介護経験     | 記入なし                                                                                                                         |                                                        |                          |
| 介護保険サービスの提供      | 訪問介護(ホームヘルプ)                                                                                                                 |                                                        |                          |
| 医療的ケアを伴うサービスの提供  | 検討中                                                                                                                          |                                                        |                          |
| 事業の理念・サービスの特色    | 安心・安全・安楽と在宅生活を1日でも長く過ごせるようにコミュニケーションを大切にしたいと考えています。                                                                          |                                                        |                          |

|                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                    |                        |    |                      |                      |                      |                        |                      |  |    |                                    |                        |                                    |                      |  |      |
|------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------|------------------------|----|----------------------|----------------------|----------------------|------------------------|----------------------|--|----|------------------------------------|------------------------|------------------------------------|----------------------|--|------|
| 事業所名             | 訪問介護センタースターマインド                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                    |                        |    |                      |                      |                      |                        |                      |  |    |                                    |                        |                                    |                      |  |      |
| 事業主体(代表者)        | 代表取締役 酒井 桂三                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                    |                        |    |                      |                      |                      |                        |                      |  |    |                                    |                        |                                    |                      |  |      |
| 住 所              | 〒 120-0003 足立区東和2-9-21 佐藤マンション103                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                    |                        |    |                      |                      |                      |                        |                      |  |    |                                    |                        |                                    |                      |  |      |
| 電話番号             | 03-6663-9014                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | FAX番号                              | 03-6663-9024           |    |                      |                      |                      |                        |                      |  |    |                                    |                        |                                    |                      |  |      |
| メールアドレス          | shien.star-mind@gmail.com                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | ホームページ                             | https://star-mind.com/ |    |                      |                      |                      |                        |                      |  |    |                                    |                        |                                    |                      |  |      |
| 事業開始年月日          | 令和7年4月1日                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                    |                        |    |                      |                      |                      |                        |                      |  |    |                                    |                        |                                    |                      |  |      |
| 事務所営業時間          | 9:00~18:00                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | 休業日                                | 土・日・祝日・年末年始            |    |                      |                      |                      |                        |                      |  |    |                                    |                        |                                    |                      |  |      |
| 苦情相談窓口           | 近藤花奈 (03-6663-9014)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                    |                        |    |                      |                      |                      |                        |                      |  |    |                                    |                        |                                    |                      |  |      |
| 提供サービス内容         | 身体障害(児)者居宅介護: 身体介護・家事援助・重度訪問<br>知的障害(児)者居宅介護: 身体介護・家事援助・重度訪問<br>精神障害者居宅介護: 身体介護・家事援助・重度訪問                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                    |                        |    |                      |                      |                      |                        |                      |  |    |                                    |                        |                                    |                      |  |      |
| 居宅介護従事者数(非常勤を含む) | <table border="1"> <tr> <td rowspan="3">年齢</td> <td>20代: 0人(男性 0人・女性 0人)</td> <td>50代: 1人(男性 0人・女性 1人)</td> </tr> <tr> <td>30代: 2人(男性 0人・女性 2人)</td> <td>60代以上: 0人(男性 0人・女性 0人)</td> </tr> <tr> <td>40代: 2人(男性 1人・女性 1人)</td> <td></td> </tr> <tr> <td rowspan="3">資格</td> <td>ヘルパー1級または実務者研修:<br/>1人(男性 1人・女性 0人)</td> <td>介護福祉士: 2人(男性 0人・女性 2人)</td> </tr> <tr> <td>ヘルパー2級または初任者研修:<br/>1人(男性 0人・女性 1人)</td> <td>看護師: 1人(男性 0人・女性 1人)</td> </tr> <tr> <td></td> <td>その他:</td> </tr> </table> |                                    |                        | 年齢 | 20代: 0人(男性 0人・女性 0人) | 50代: 1人(男性 0人・女性 1人) | 30代: 2人(男性 0人・女性 2人) | 60代以上: 0人(男性 0人・女性 0人) | 40代: 2人(男性 1人・女性 1人) |  | 資格 | ヘルパー1級または実務者研修:<br>1人(男性 1人・女性 0人) | 介護福祉士: 2人(男性 0人・女性 2人) | ヘルパー2級または初任者研修:<br>1人(男性 0人・女性 1人) | 看護師: 1人(男性 0人・女性 1人) |  | その他: |
| 年齢               | 20代: 0人(男性 0人・女性 0人)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | 50代: 1人(男性 0人・女性 1人)               |                        |    |                      |                      |                      |                        |                      |  |    |                                    |                        |                                    |                      |  |      |
|                  | 30代: 2人(男性 0人・女性 2人)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | 60代以上: 0人(男性 0人・女性 0人)             |                        |    |                      |                      |                      |                        |                      |  |    |                                    |                        |                                    |                      |  |      |
|                  | 40代: 2人(男性 1人・女性 1人)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                    |                        |    |                      |                      |                      |                        |                      |  |    |                                    |                        |                                    |                      |  |      |
| 資格               | ヘルパー1級または実務者研修:<br>1人(男性 1人・女性 0人)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | 介護福祉士: 2人(男性 0人・女性 2人)             |                        |    |                      |                      |                      |                        |                      |  |    |                                    |                        |                                    |                      |  |      |
|                  | ヘルパー2級または初任者研修:<br>1人(男性 0人・女性 1人)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | 看護師: 1人(男性 0人・女性 1人)               |                        |    |                      |                      |                      |                        |                      |  |    |                                    |                        |                                    |                      |  |      |
|                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | その他:                               |                        |    |                      |                      |                      |                        |                      |  |    |                                    |                        |                                    |                      |  |      |
| 手話のできるヘルパー       | いない                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                    |                        |    |                      |                      |                      |                        |                      |  |    |                                    |                        |                                    |                      |  |      |
| 令和7年度利用者実績       | 肢体不自由: 1~5人    知的障害: 1~5人    精神障害: 1~5人                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                    |                        |    |                      |                      |                      |                        |                      |  |    |                                    |                        |                                    |                      |  |      |
| 夜間等の居宅サービス提供     | 夜間(18時~22時): 有<br>土・日・祝日: 有                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | 深夜(22時~翌6時): 有<br>年末年始: 有          | 早朝(6時~8時): 有           |    |                      |                      |                      |                        |                      |  |    |                                    |                        |                                    |                      |  |      |
| キャンセル料金          | 無                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                    |                        |    |                      |                      |                      |                        |                      |  |    |                                    |                        |                                    |                      |  |      |
| 自費の場合の料金         | 身体介護: — 円/時<br>家事援助: — 円/時<br>重度訪問: — 円/時<br>上記以外: — 円/時                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | 早朝・夜間・深夜等の割増: —<br>交通費、食費の利用者負担: — |                        |    |                      |                      |                      |                        |                      |  |    |                                    |                        |                                    |                      |  |      |
| 重度身体障害者の介護経験     | 文字盤、口文字、意思伝達装置などを使用しているコミュニケーション<br>重度の言語障害、肢体不自由(脳性マヒ)の方の日常生活支援<br>ALS、筋ジストロフィーなどの難病の方の支援                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                    |                        |    |                      |                      |                      |                        |                      |  |    |                                    |                        |                                    |                      |  |      |
| 介護保険サービスの提供      | 無                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                    |                        |    |                      |                      |                      |                        |                      |  |    |                                    |                        |                                    |                      |  |      |
| 医療的ケアを伴うサービスの提供  | 検討中                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                    |                        |    |                      |                      |                      |                        |                      |  |    |                                    |                        |                                    |                      |  |      |
| 事業の理念・サービスの特色    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                    |                        |    |                      |                      |                      |                        |                      |  |    |                                    |                        |                                    |                      |  |      |
| 記入なし             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                    |                        |    |                      |                      |                      |                        |                      |  |    |                                    |                        |                                    |                      |  |      |



|                  |                                                                                                                                                                            |                                                        |                  |
|------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------|------------------|
| 事業所名             | 訪問介護Next梅島                                                                                                                                                                 |                                                        |                  |
| 事業主体(代表者)        | 株式会社 Next Page                                                                                                                                                             |                                                        |                  |
| 住 所              | 〒 121-0815 足立区島根3-16-12 comfort西新井A                                                                                                                                        |                                                        |                  |
| 電話番号             | 03-5851-8042                                                                                                                                                               | FAX番号                                                  | 03-5851-8043     |
| メールアドレス          | hi.nextpage@gmail.com                                                                                                                                                      | ホームページ                                                 | www.next-page.jp |
| 事業開始年月日          | 平成23年7月1日                                                                                                                                                                  |                                                        |                  |
| 事務所営業時間          | 9:00～18:00                                                                                                                                                                 | 休業日                                                    | 土・日・祝日           |
| 苦情相談窓口           | 稲葉譲治 (03-5851-8042)                                                                                                                                                        |                                                        |                  |
| 提供サービス内容         | 身体障害(児)者居宅介護: 身体介護・家事援助・重度訪問・移動支援・同行援護<br>知的障害(児)者居宅介護: 身体介護・家事援助・重度訪問・移動支援<br>精神障害者居宅介護: 身体介護・家事援助・重度訪問・移動支援                                                              |                                                        |                  |
| 居宅介護従事者数(非常勤を含む) |                                                                                                                                                                            |                                                        |                  |
| 年齢               | 20代: 2人(男性 2人・女性 0人)<br>30代: 1人(男性 0人・女性 1人)<br>40代: 2人(男性 1人・女性 1人)                                                                                                       | 50代: 5人(男性 2人・女性 3人)<br>60代以上: 5人(男性 2人・女性 3人)         |                  |
| 資格               | ヘルパー1級または実務者研修:<br>1人(男性 0人・女性 1人)<br>ヘルパー2級または初任者研修:<br>9人(男性 6人・女性 3人)                                                                                                   | 介護福祉士: 5人(男性 1人・女性 4人)<br>看護師: 0人(男性 0人・女性 0人)<br>その他: |                  |
| 手話のできるヘルパー       | いない                                                                                                                                                                        |                                                        |                  |
| 令和7年度<br>利用者実績   | 肢体不自由:21人 視覚障害:1～5人                                                                                                                                                        |                                                        |                  |
| 夜間等の<br>居宅サービス提供 | 夜間(18時～22時): 有<br>土・日・祝日 : 有                                                                                                                                               | 深夜(22時～翌6時): 有<br>年末年始 : 有                             | 早朝(6時～8時): 有     |
| キャンセル料金          | 有(前日午後5時以降のキャンセルは1000円)                                                                                                                                                    |                                                        |                  |
| 自費の場合の料金         | 身体介護: 3,800 円/時<br>家事援助: 2,500 円/時<br>重度訪問: 2,500 円/時<br>上記以外: 2,500 円/時                                                                                                   | 早朝・夜間・深夜等の割増: 有<br>交通費、食費の利用者負担: 有<br>早朝・夜間25%増・深夜50%増 |                  |
| 重度身体障害者の<br>介護経験 | 喀痰吸引・経管栄養等の行為が必要なご利用者様にも対応できるよう、事業所として、東京都へ登録済みです。                                                                                                                         |                                                        |                  |
| 介護保険サービスの<br>提供  | 訪問介護(ホームヘルプ)                                                                                                                                                               |                                                        |                  |
| 医療的ケアを伴うサービスの提供  | 行う                                                                                                                                                                         |                                                        |                  |
| 事業の理念・サービスの特色    | 訪問介護Next梅島では、介護が必要とされる方の心身の状況、その置かれている環境に応じて、自立した日常生活を営むことができるよう、入浴、排泄、食事の介護その他の生活全般にわたる援助を行います。事業の実施にあたっては、関係区市町村、地域包括支援センター、地域の保健・医療福祉サービスとの綿密な連携を図り、総合的なサービスの提供に努めています。 |                                                        |                  |

|                  |                                                                                                                                                                                                                                                                         |                          |              |    |                                    |                         |                                      |                          |                      |      |
|------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|--------------|----|------------------------------------|-------------------------|--------------------------------------|--------------------------|----------------------|------|
| 事業所名             | 有限会社 星ケアサービス                                                                                                                                                                                                                                                            |                          |              |    |                                    |                         |                                      |                          |                      |      |
| 事業主体(代表者)        | 代表取締役 星本栄子                                                                                                                                                                                                                                                              |                          |              |    |                                    |                         |                                      |                          |                      |      |
| 住 所              | 〒 114-0014 北区田端1-13-14                                                                                                                                                                                                                                                  |                          |              |    |                                    |                         |                                      |                          |                      |      |
| 電話番号             | 03-3827-7688                                                                                                                                                                                                                                                            | FAX番号                    | 03-3827-7638 |    |                                    |                         |                                      |                          |                      |      |
| メールアドレス          | —                                                                                                                                                                                                                                                                       | ホームページ                   | —            |    |                                    |                         |                                      |                          |                      |      |
| 事業開始年月日          | 平成20年4月1日                                                                                                                                                                                                                                                               |                          |              |    |                                    |                         |                                      |                          |                      |      |
| 事務所営業時間          | 9:00~20:00                                                                                                                                                                                                                                                              | 休業日                      | 日曜日・1/1      |    |                                    |                         |                                      |                          |                      |      |
| 苦情相談窓口           | 星本栄子 (03-3827-7688)                                                                                                                                                                                                                                                     |                          |              |    |                                    |                         |                                      |                          |                      |      |
| 提供サービス内容         | 身体障害(児)者居宅介護: 身体介護・家事援助・重度訪問<br>知的障害(児)者居宅介護: 身体介護・家事援助・重度訪問<br>精神障害者居宅介護: 身体介護・家事援助・重度訪問                                                                                                                                                                               |                          |              |    |                                    |                         |                                      |                          |                      |      |
| 居宅介護従事者数(非常勤を含む) | <table border="1"> <tr> <td rowspan="3">年齢</td> <td>20代: 0人(男性 0人・女性 0人)</td> <td>50代: 12人(男性 2人・女性 10人)</td> </tr> <tr> <td>30代: 0人(男性 0人・女性 0人)</td> <td>60代以上: 19人(男性 1人・女性 18人)</td> </tr> <tr> <td>40代: 1人(男性 0人・女性 1人)</td> <td></td> </tr> </table>              |                          |              | 年齢 | 20代: 0人(男性 0人・女性 0人)               | 50代: 12人(男性 2人・女性 10人)  | 30代: 0人(男性 0人・女性 0人)                 | 60代以上: 19人(男性 1人・女性 18人) | 40代: 1人(男性 0人・女性 1人) |      |
| 年齢               | 20代: 0人(男性 0人・女性 0人)                                                                                                                                                                                                                                                    | 50代: 12人(男性 2人・女性 10人)   |              |    |                                    |                         |                                      |                          |                      |      |
|                  | 30代: 0人(男性 0人・女性 0人)                                                                                                                                                                                                                                                    | 60代以上: 19人(男性 1人・女性 18人) |              |    |                                    |                         |                                      |                          |                      |      |
|                  | 40代: 1人(男性 0人・女性 1人)                                                                                                                                                                                                                                                    |                          |              |    |                                    |                         |                                      |                          |                      |      |
| 資格               | <table border="1"> <tr> <td rowspan="3">資格</td> <td>ヘルパー1級または実務者研修:<br/>3人(男性 1人・女性 2人)</td> <td>介護福祉士: 11人(男性 2人・女性 9人)</td> </tr> <tr> <td>ヘルパー2級または初任者研修:<br/>18人(男性 0人・女性 18人)</td> <td>看護師: 0人(男性 0人・女性 0人)</td> </tr> <tr> <td></td> <td>その他:</td> </tr> </table> |                          |              | 資格 | ヘルパー1級または実務者研修:<br>3人(男性 1人・女性 2人) | 介護福祉士: 11人(男性 2人・女性 9人) | ヘルパー2級または初任者研修:<br>18人(男性 0人・女性 18人) | 看護師: 0人(男性 0人・女性 0人)     |                      | その他: |
| 資格               | ヘルパー1級または実務者研修:<br>3人(男性 1人・女性 2人)                                                                                                                                                                                                                                      | 介護福祉士: 11人(男性 2人・女性 9人)  |              |    |                                    |                         |                                      |                          |                      |      |
|                  | ヘルパー2級または初任者研修:<br>18人(男性 0人・女性 18人)                                                                                                                                                                                                                                    | 看護師: 0人(男性 0人・女性 0人)     |              |    |                                    |                         |                                      |                          |                      |      |
|                  |                                                                                                                                                                                                                                                                         | その他:                     |              |    |                                    |                         |                                      |                          |                      |      |
| 手話のできるヘルパー       | いない                                                                                                                                                                                                                                                                     |                          |              |    |                                    |                         |                                      |                          |                      |      |
| 令和7年度利用者実績       | 肢体不自由:16人 視覚障害:1~5人 聴覚障害:1~5人<br>知的障害:1~5人 精神障害:6~10人                                                                                                                                                                                                                   |                          |              |    |                                    |                         |                                      |                          |                      |      |
| 夜間等の居宅サービス提供     | 夜間(18時~22時): 有                                                                                                                                                                                                                                                          | 深夜(22時~翌6時): 有           | 早朝(6時~8時): 有 |    |                                    |                         |                                      |                          |                      |      |
|                  | 土・日・祝日 : 有                                                                                                                                                                                                                                                              | 年末年始 : 有                 |              |    |                                    |                         |                                      |                          |                      |      |
| キャンセル料金          | 無                                                                                                                                                                                                                                                                       |                          |              |    |                                    |                         |                                      |                          |                      |      |
| 自費の場合の料金         | 身体介護: — 円/時                                                                                                                                                                                                                                                             | 早朝・夜間・深夜等の割増: 無          |              |    |                                    |                         |                                      |                          |                      |      |
|                  | 家事援助: — 円/時                                                                                                                                                                                                                                                             | 交通費、食費の利用者負担: 無          |              |    |                                    |                         |                                      |                          |                      |      |
|                  | 重度訪問: — 円/時                                                                                                                                                                                                                                                             | 応相談                      |              |    |                                    |                         |                                      |                          |                      |      |
|                  | 上記以外: — 円/時                                                                                                                                                                                                                                                             |                          |              |    |                                    |                         |                                      |                          |                      |      |
| 重度身体障害者の介護経験     | 有                                                                                                                                                                                                                                                                       |                          |              |    |                                    |                         |                                      |                          |                      |      |
| 介護保険サービスの提供      | 居宅介護支援(ケアプラン作成)/ 訪問介護(ホームヘルプ)                                                                                                                                                                                                                                           |                          |              |    |                                    |                         |                                      |                          |                      |      |
| 医療的ケアを伴うサービスの提供  | 応相談                                                                                                                                                                                                                                                                     |                          |              |    |                                    |                         |                                      |                          |                      |      |
| 事業の理念・サービスの特色    |                                                                                                                                                                                                                                                                         |                          |              |    |                                    |                         |                                      |                          |                      |      |
| 記入なし             |                                                                                                                                                                                                                                                                         |                          |              |    |                                    |                         |                                      |                          |                      |      |

|                                        |                                                                                                                                   |                          |                           |
|----------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|---------------------------|
| 事業所名                                   | ホットステーションSUN                                                                                                                      |                          |                           |
| 事業主体(代表者)                              | ケア・プランニング株式会社                                                                                                                     |                          |                           |
| 住 所                                    | 〒 116-0013 荒川区西日暮里6-8-8 モミービル2F                                                                                                   |                          |                           |
| 電話番号                                   | 03-5901-9554                                                                                                                      | FAX番号                    | 03-5901-9555              |
| メールアドレス                                | —                                                                                                                                 | ホームページ                   | http://www.best-kaiso.com |
| 事業開始年月日                                | 平成22年9月1日                                                                                                                         |                          |                           |
| 事務所営業時間                                | 9:00~18:00                                                                                                                        | 休業日                      | なし                        |
| 苦情相談窓口                                 | 藤田政和 (03-3805-6361)                                                                                                               |                          |                           |
| 提供サービス内容                               |                                                                                                                                   |                          |                           |
|                                        | 身体障害(児)者居宅介護: 身体介護・家事援助・重度訪問・移動支援                                                                                                 |                          |                           |
|                                        | 知的障害(児)者居宅介護: 身体介護・家事援助・重度訪問・移動支援                                                                                                 |                          |                           |
|                                        | 精神障害者居宅介護: 身体介護・家事援助・重度訪問・移動支援                                                                                                    |                          |                           |
| 居宅介護従事者数(非常勤を含む)                       |                                                                                                                                   |                          |                           |
| 年齢                                     | 20代: 0人(男性 0人・女性 0人)      50代: 0人(男性 0人・女性 0人)<br>30代: 3人(男性 3人・女性 0人)      60代以上: 7人(男性 0人・女性 7人)<br>40代: 5人(男性 2人・女性 3人)        |                          |                           |
| 資格                                     | ヘルパー1級または実務者研修: 3人(男性 0人・女性 3人)      介護福祉士: 10人(男性 4人・女性 6人)<br>ヘルパー2級または初任者研修: 2人(男性 0人・女性 2人)      看護師: 0人(男性 0人・女性 0人)<br>その他: |                          |                           |
| 手話のできるヘルパー                             | いない                                                                                                                               |                          |                           |
| 令和7年度利用者実績                             | 肢体不自由: 1~5人 精神障害: 1~5人                                                                                                            |                          |                           |
| 夜間等の居宅サービス提供                           | 夜間(18時~22時): 有                                                                                                                    | 深夜(22時~翌6時): 無           | 早朝(6時~8時): 有              |
|                                        | 土・日・祝日: 有                                                                                                                         | 年末年始: 有                  |                           |
| キャンセル料金                                | 有(2,226円)                                                                                                                         |                          |                           |
| 自費の場合の料金                               | 身体介護: 4,070 円/時                                                                                                                   | 早朝・夜間・深夜等の割増: 有(25、50%増) |                           |
|                                        | 家事援助: 2,080 円/時                                                                                                                   | 交通費、食費の利用者負担: 有          |                           |
|                                        | 重度訪問: 要相談 円/時                                                                                                                     |                          |                           |
|                                        | 上記以外: 要相談 円/時                                                                                                                     |                          |                           |
| 重度身体障害者の介護経験                           | 見守り・体位変換                                                                                                                          |                          |                           |
| 介護保険サービスの提供                            | 訪問介護(ホームヘルプ)                                                                                                                      |                          |                           |
| 医療的ケアを伴うサービスの提供                        | 行わない                                                                                                                              |                          |                           |
| 事業の理念・サービスの特色                          |                                                                                                                                   |                          |                           |
| 男性職員が多く所属しており、体重の重い方の介助や、入浴介助に対応しています。 |                                                                                                                                   |                          |                           |

|                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                    |                        |
|-------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------|------------------------|
| 事業所名                                                                                      | 区民介護株式会社ほのぼのステーション赤羽                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                    |                        |
| 事業主体(代表者)                                                                                 | 代表取締役 鈴木康史                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                    |                        |
| 住 所                                                                                       | 〒 115-0055 北区赤羽西1-18-8 アネックスワカマツ201                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                    |                        |
| 電話番号                                                                                      | 03-3900-3031                                                                                                                                                                                                                                                                   | FAX番号                                                              | 03-3900-3038           |
| メールアドレス                                                                                   | kuminkaigo@mx5.ttcn.ne.jp                                                                                                                                                                                                                                                      | ホームページ                                                             | http://kuminkaigo.com/ |
| 事業開始年月日                                                                                   | 平成18年4月1日                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                    |                        |
| 事務所営業時間                                                                                   | 9:00～18:00                                                                                                                                                                                                                                                                     | 休業日                                                                | 日・12/30～1/3            |
| 苦情相談窓口                                                                                    | 深石しのぶ (03-3900-3031)                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                    |                        |
| 提供サービス内容                                                                                  | 身体障害(児)者居宅介護: 身体介護・家事援助・重度訪問・移動支援・同行援護<br>知的障害(児)者居宅介護: 身体介護・家事援助・重度訪問・移動支援<br>精神障害者居宅介護: 身体介護・家事援助・重度訪問                                                                                                                                                                       |                                                                    |                        |
| 居宅介護従事者数(非常勤を含む)                                                                          | 年齢<br>20代: 0人(男性 0人・女性 0人)<br>30代: 0人(男性 0人・女性 0人)<br>40代: 3人(男性 0人・女性 3人)<br>50代: 7人(男性 0人・女性 7人)<br>60代以上: 16人(男性 0人・女性 16人)<br>資格<br>ヘルパー1級または実務者研修:<br>0人(男性 0人・女性 0人)<br>ヘルパー2級または初任者研修:<br>10人(男性 0人・女性 10人)<br>介護福祉士: 16人(男性 0人・女性 16人)<br>看護師: 0人(男性 0人・女性 0人)<br>その他: |                                                                    |                        |
| 手話のできるヘルパー                                                                                | いる(1人)                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                    |                        |
| 令和7年度<br>利用者実績                                                                            | 肢体不自由:1～5人 視覚障害:1～5人 知的障害:1～5人 精神障害:1～5人                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                    |                        |
| 夜間等の<br>居宅サービス提供                                                                          | 夜間(18時～22時): 無<br>土・日・祝日 : 応相談                                                                                                                                                                                                                                                 | 深夜(22時～翌6時): 無<br>年末年始 : 無                                         | 早朝(6時～8時): 応相談         |
| キャンセル料金                                                                                   | 有 ( 利用の当日で、お伺いする以前に連絡を頂いた場合…600円<br>現地キャンセルの場合(但し入院等は除く)…1,000円 )                                                                                                                                                                                                              |                                                                    |                        |
| 自費の場合の料金                                                                                  | 身体介護: 5,000 円/時<br>家事援助: 4,000 円/時<br>重度訪問: 5,800 円/時<br>上記以外: — 円/時                                                                                                                                                                                                           | 早朝・夜間・祝日の割増: 有(25%増)<br>日曜日・お盆・年末年始の割増: 有(50%増)<br>交通費、食費の利用者負担: 有 |                        |
| 重度身体障害者の<br>介護経験                                                                          | 令和7年度 4名                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                    |                        |
| 介護保険サービスの<br>提供                                                                           | 居宅介護支援(ケアプラン作成) / 訪問介護(ホームヘルプ) / 福祉用具                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                    |                        |
| 医療的ケアを伴うサービスの提供                                                                           | 応相談                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                    |                        |
| 事業の理念・サービスの特色                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                    |                        |
| 利用者様の心身の状況・環境に応じて、利用者様が充実した日常生活を住み慣れた自宅で過ごすことが出来る様、私共は精一杯努めております。ご心配な事がございましたら、何でもご相談下さい。 |                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                    |                        |

|                  |                                                                                                                                   |                |              |
|------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|--------------|
| 事業所名             | ホワイトサポート                                                                                                                          |                |              |
| 事業主体(代表者)        | 小関 正広                                                                                                                             |                |              |
| 住 所              | 〒 114-0003 北区豊島2-5-5                                                                                                              |                |              |
| 電話番号             | 03-6903-3328                                                                                                                      | FAX番号          | 03-6903-3329 |
| メールアドレス          | —                                                                                                                                 | ホームページ         | —            |
| 事業開始年月日          | 平成23年12月1日                                                                                                                        |                |              |
| 事務所営業時間          | 9:00~17:00                                                                                                                        | 休業日            | 土・日          |
| 苦情相談窓口           | 小関 (03-6903-3328)                                                                                                                 |                |              |
| 提供サービス内容         |                                                                                                                                   |                |              |
|                  | 身体障害(児)者居宅介護: 身体介護・家事援助                                                                                                           |                |              |
|                  | 知的障害(児)者居宅介護: 身体介護・家事援助                                                                                                           |                |              |
| 居宅介護従事者数(非常勤を含む) |                                                                                                                                   |                |              |
| 年齢               | 20代: 0人(男性 0人・女性 0人)      50代: 3人(男性 2人・女性 1人)<br>30代: 2人(男性 1人・女性 1人)      60代以上: 3人(男性 0人・女性 3人)<br>40代: 8人(男性 5人・女性 3人)        |                |              |
| 資格               | ヘルパー1級または実務者研修: 0人(男性 0人・女性 0人)      介護福祉士: 0人(男性 0人・女性 0人)<br>ヘルパー2級または初任者研修: 16人(男性 8人・女性 8人)      看護師: 0人(男性 0人・女性 0人)<br>その他: |                |              |
| 手話のできるヘルパー       | いない                                                                                                                               |                |              |
| 令和7年度利用者実績       | 記入なし                                                                                                                              |                |              |
| 夜間等の居宅サービス提供     | 夜間(18時~22時): 無                                                                                                                    | 深夜(22時~翌6時): 無 | 早朝(6時~8時): 無 |
|                  | 土・日・祝日: 無                                                                                                                         | 年末年始: 無        |              |
| キャンセル料金          | 無                                                                                                                                 |                |              |
| 自費の場合の料金         | 身体介護: — 円/時      早朝・夜間・深夜等の割増: —<br>家事援助: — 円/時      交通費、食費の利用者負担: —<br>重度訪問: — 円/時<br>上記以外: — 円/時                                |                |              |
| 重度身体障害者の介護経験     | 記入なし                                                                                                                              |                |              |
| 介護保険サービスの提供      | 無                                                                                                                                 |                |              |
| 医療的ケアを伴うサービスの提供  | 行わない                                                                                                                              |                |              |
| 事業の理念・サービスの特色    |                                                                                                                                   |                |              |
| 記入なし             |                                                                                                                                   |                |              |

|                  |                                                                                 |                                                |                           |
|------------------|---------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------|---------------------------|
| 事業所名             | ホームヘルプサービス ソラストときわ台                                                             |                                                |                           |
| 事業主体(代表者)        | 株式会社 ソラスト                                                                       |                                                |                           |
| 住 所              | 〒 174-0063 板橋区前野町1-29-10 商業棟3階                                                  |                                                |                           |
| 電話番号             | 03-5914-6273                                                                    | FAX番号                                          | 03-5914-6278              |
| メールアドレス          | tokiwadai-kaigo@solasto.co.jp                                                   | ホームページ                                         | http://www.solasto.co.jp/ |
| 事業開始年月日          | 平成27年3月1日                                                                       |                                                |                           |
| 事務所営業時間          | 9:00~17:30                                                                      | 休業日                                            | 土曜(第1以外)・日・祝・12/29~1/3    |
| 苦情相談窓口           | 篠田美奈 (03-5914-6273)                                                             |                                                |                           |
| 提供サービス内容         |                                                                                 |                                                |                           |
| 身体障害(児)者居宅介護:    | 身体介護・家事援助・重度訪問                                                                  |                                                |                           |
| 知的障害(児)者居宅介護:    | 身体介護・家事援助・重度訪問                                                                  |                                                |                           |
| 精神障害者居宅介護:       | 身体介護・家事援助・重度訪問                                                                  |                                                |                           |
| 居宅介護従事者数(非常勤を含む) |                                                                                 |                                                |                           |
| 年齢               | 20代: 3人(男性 2人・女性 1人)<br>30代: 1人(男性 0人・女性 1人)<br>40代: 5人(男性 1人・女性 4人)            | 50代: 2人(男性 0人・女性 2人)<br>60代以上: 2人(男性 0人・女性 2人) |                           |
| 資格               | ヘルパー1級または実務者研修:<br>1人(男性 0人・女性 1人)<br>ヘルパー2級または初任者研修:<br>4人(男性 1人・女性 3人)        | 介護福祉士: 8人(男性 2人・女性 6人)<br>看護師: 0人(男性 0人・女性 0人) | その他:                      |
| 手話のできるヘルパー       | いない                                                                             |                                                |                           |
| 令和7年度利用者実績       | 令和7年度の実績はありません                                                                  |                                                |                           |
| 夜間等の居宅サービス提供     | 夜間(18時~22時): 無<br>土・日・祝日 : 無                                                    | 深夜(22時~翌6時): 無<br>年末年始 : 無                     | 早朝(6時~8時): 無              |
| キャンセル料金          | 有 ( サービス前営業日17時30分以降、利用料金に記載されている金額の10%<br>訪問時不在等連絡なくキャンセル、利用料金に記載されている金額の20% ) |                                                |                           |
| 自費の場合の料金         | 身体介護: — 円/時<br>家事援助: — 円/時<br>重度訪問: — 円/時<br>上記以外: — 円/時                        | 早朝・夜間・深夜等の割増: —<br>交通費、食費の利用者負担: 有             |                           |
| 重度身体障害者の介護経験     | 記入なし                                                                            |                                                |                           |
| 介護保険サービスの提供      | 無                                                                               |                                                |                           |
| 医療的ケアを伴うサービスの提供  | 行わない                                                                            |                                                |                           |
| 事業の理念・サービスの特色    |                                                                                 |                                                |                           |
| 記入なし             |                                                                                 |                                                |                           |

|                  |                                                                                                                                  |                           |              |
|------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------|--------------|
| 事業所名             | マツノケア                                                                                                                            |                           |              |
| 事業主体(代表者)        | 松野竜一                                                                                                                             |                           |              |
| 住 所              | 〒 120-0025 足立区千住東1-17-5                                                                                                          |                           |              |
| 電話番号             | 03-4400-5962                                                                                                                     | FAX番号                     | 03-4400-5963 |
| メールアドレス          | matsunokea@gmail.com                                                                                                             | ホームページ                    | —            |
| 事業開始年月日          | 令和4年3月11日                                                                                                                        |                           |              |
| 事務所営業時間          | 9:00~18:00                                                                                                                       | 休業日                       | 土・日          |
| 苦情相談窓口           | 川端 (03-4400-5962)                                                                                                                |                           |              |
| 提供サービス内容         |                                                                                                                                  |                           |              |
| 身体障害(児)者居宅介護:    | 重度訪問                                                                                                                             |                           |              |
| 知的障害(児)者居宅介護:    | 重度訪問                                                                                                                             |                           |              |
| 精神障害者居宅介護:       | 重度訪問                                                                                                                             |                           |              |
| 居宅介護従事者数(非常勤を含む) |                                                                                                                                  |                           |              |
| 年齢               | 20代: 30人(男性 15人・女性 15人)      50代: 2人(男性 0人・女性 2人)<br>30代: 20人(男性 10人・女性 10人)      60代以上: 1人(男性 1人・女性 0人)<br>40代: 3人(男性 2人・女性 1人) |                           |              |
| 資格               | ヘルパー1級または実務者研修: 5人(男性 3人・女性 2人)      介護福祉士: 6人(男性 2人・女性 4人)<br>ヘルパー2級または初任者研修: —人(男性 —人・女性 —人)      看護師: —人(男性 —人・女性 —人)<br>その他: |                           |              |
| 手話のできるヘルパー       | いない                                                                                                                              |                           |              |
| 令和7年度利用者実績       | 肢体不自由: 30人    知的障害: 1~5人                                                                                                         |                           |              |
| 夜間等の居宅サービス提供     | 夜間(18時~22時): 無<br>土・日・祝日: 無                                                                                                      | 深夜(22時~翌6時): 無<br>年末年始: 無 | 早朝(6時~8時): 無 |
| キャンセル料金          | 有(当日2時間前100%)                                                                                                                    |                           |              |
| 自費の場合の料金         | 身体介護: — 円/時      早朝・夜間・深夜等の割増: —<br>家事援助: — 円/時      交通費、食費の利用者負担: —<br>重度訪問: — 円/時<br>上記以外: — 円/時                               |                           |              |
| 重度身体障害者の介護経験     | 医療行為(たん吸引、経管栄養)を含めた基本的な介護サービス(食事、入浴、排泄)                                                                                          |                           |              |
| 介護保険サービスの提供      | 無                                                                                                                                |                           |              |
| 医療的ケアを伴うサービスの提供  | 行う                                                                                                                               |                           |              |
| 事業の理念・サービスの特色    |                                                                                                                                  |                           |              |
| 全ての人の可能性を引き出す    |                                                                                                                                  |                           |              |

|                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                               |                       |    |                      |                      |                      |                        |                      |  |    |                                    |                        |                                    |                      |  |      |
|------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------|-----------------------|----|----------------------|----------------------|----------------------|------------------------|----------------------|--|----|------------------------------------|------------------------|------------------------------------|----------------------|--|------|
| 事業所名             | Mama'sホームヘルプステーション                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                               |                       |    |                      |                      |                      |                        |                      |  |    |                                    |                        |                                    |                      |  |      |
| 事業主体(代表者)        | 山田しのぶ                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                               |                       |    |                      |                      |                      |                        |                      |  |    |                                    |                        |                                    |                      |  |      |
| 住 所              | 〒 114-0003 北区豊島4-8-4-2                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                               |                       |    |                      |                      |                      |                        |                      |  |    |                                    |                        |                                    |                      |  |      |
| 電話番号             | 03-6822-1199                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | FAX番号                                         | 03-6822-1199          |    |                      |                      |                      |                        |                      |  |    |                                    |                        |                                    |                      |  |      |
| メールアドレス          | habiri.ohuji@gmail.com                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | ホームページ                                        | https://jishoukai.com |    |                      |                      |                      |                        |                      |  |    |                                    |                        |                                    |                      |  |      |
| 事業開始年月日          | 令和4年4月1日                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                               |                       |    |                      |                      |                      |                        |                      |  |    |                                    |                        |                                    |                      |  |      |
| 事務所営業時間          | 9:00~18:00                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | 休業日                                           | 日・祭日・年末年始             |    |                      |                      |                      |                        |                      |  |    |                                    |                        |                                    |                      |  |      |
| 苦情相談窓口           | 山田しのぶ (03-6822-1199)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                               |                       |    |                      |                      |                      |                        |                      |  |    |                                    |                        |                                    |                      |  |      |
| 提供サービス内容         | 身体障害(児)者居宅介護: 身体介護・家事援助・重度訪問・移動支援・同行援護<br>知的障害(児)者居宅介護: 身体介護・家事援助・重度訪問・移動支援<br>精神障害者居宅介護: 身体介護・家事援助・重度訪問・移動支援                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                               |                       |    |                      |                      |                      |                        |                      |  |    |                                    |                        |                                    |                      |  |      |
| 居宅介護従事者数(非常勤を含む) | <table border="1"> <tr> <td rowspan="3">年齢</td> <td>20代: 0人(男性 0人・女性 0人)</td> <td>50代: 4人(男性 0人・女性 4人)</td> </tr> <tr> <td>30代: 2人(男性 1人・女性 1人)</td> <td>60代以上: 1人(男性 0人・女性 1人)</td> </tr> <tr> <td>40代: 1人(男性 0人・女性 1人)</td> <td></td> </tr> <tr> <td rowspan="3">資格</td> <td>ヘルパー1級または実務者研修:<br/>2人(男性 1人・女性 1人)</td> <td>介護福祉士: 3人(男性 0人・女性 3人)</td> </tr> <tr> <td>ヘルパー2級または初任者研修:<br/>3人(男性 0人・女性 3人)</td> <td>看護師: 0人(男性 0人・女性 0人)</td> </tr> <tr> <td></td> <td>その他:</td> </tr> </table> |                                               |                       | 年齢 | 20代: 0人(男性 0人・女性 0人) | 50代: 4人(男性 0人・女性 4人) | 30代: 2人(男性 1人・女性 1人) | 60代以上: 1人(男性 0人・女性 1人) | 40代: 1人(男性 0人・女性 1人) |  | 資格 | ヘルパー1級または実務者研修:<br>2人(男性 1人・女性 1人) | 介護福祉士: 3人(男性 0人・女性 3人) | ヘルパー2級または初任者研修:<br>3人(男性 0人・女性 3人) | 看護師: 0人(男性 0人・女性 0人) |  | その他: |
| 年齢               | 20代: 0人(男性 0人・女性 0人)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | 50代: 4人(男性 0人・女性 4人)                          |                       |    |                      |                      |                      |                        |                      |  |    |                                    |                        |                                    |                      |  |      |
|                  | 30代: 2人(男性 1人・女性 1人)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | 60代以上: 1人(男性 0人・女性 1人)                        |                       |    |                      |                      |                      |                        |                      |  |    |                                    |                        |                                    |                      |  |      |
|                  | 40代: 1人(男性 0人・女性 1人)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                               |                       |    |                      |                      |                      |                        |                      |  |    |                                    |                        |                                    |                      |  |      |
| 資格               | ヘルパー1級または実務者研修:<br>2人(男性 1人・女性 1人)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | 介護福祉士: 3人(男性 0人・女性 3人)                        |                       |    |                      |                      |                      |                        |                      |  |    |                                    |                        |                                    |                      |  |      |
|                  | ヘルパー2級または初任者研修:<br>3人(男性 0人・女性 3人)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | 看護師: 0人(男性 0人・女性 0人)                          |                       |    |                      |                      |                      |                        |                      |  |    |                                    |                        |                                    |                      |  |      |
|                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | その他:                                          |                       |    |                      |                      |                      |                        |                      |  |    |                                    |                        |                                    |                      |  |      |
| 手話のできるヘルパー       | いない                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                               |                       |    |                      |                      |                      |                        |                      |  |    |                                    |                        |                                    |                      |  |      |
| 令和7年度利用者実績       | 肢体不自由: 6~10人 視覚障害: 1~5人 知的障害: 6~10人 精神障害: 1~5人                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                               |                       |    |                      |                      |                      |                        |                      |  |    |                                    |                        |                                    |                      |  |      |
| 夜間等の居宅サービス提供     | 夜間(18時~22時): 応相談<br>土・日・祝日 : 応相談                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | 深夜(22時~翌6時): 応相談<br>年末年始 : 応相談                | 早朝(6時~8時): 応相談        |    |                      |                      |                      |                        |                      |  |    |                                    |                        |                                    |                      |  |      |
| キャンセル料金          | 有(当日のキャンセル)※体調等による場合は無し。                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                               |                       |    |                      |                      |                      |                        |                      |  |    |                                    |                        |                                    |                      |  |      |
| 自費の場合の料金         | 身体介護:<br>家事援助: 応相談<br>重度訪問:<br>上記以外:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | 早朝・夜間・深夜等の割増: 有(25%増~)<br>交通費、食費の利用者負担: 無(区内) |                       |    |                      |                      |                      |                        |                      |  |    |                                    |                        |                                    |                      |  |      |
| 重度身体障害者の介護経験     | 重度肢体不自由児者に対し(医療ケアも含)、求められる支援を行っていきます。                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                               |                       |    |                      |                      |                      |                        |                      |  |    |                                    |                        |                                    |                      |  |      |
| 介護保険サービスの提供      | 無                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                               |                       |    |                      |                      |                      |                        |                      |  |    |                                    |                        |                                    |                      |  |      |
| 医療的ケアを伴うサービスの提供  | 行う                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                               |                       |    |                      |                      |                      |                        |                      |  |    |                                    |                        |                                    |                      |  |      |
| 事業の理念・サービスの特色    | 地域病院との連携。障がいを持った子供達が親亡き後も安心して地域に住み続けられる為の環境作り。障がい者、高齢者が最期まで自宅に住み続けられる為の支援を目指します。                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                               |                       |    |                      |                      |                      |                        |                      |  |    |                                    |                        |                                    |                      |  |      |



|                                          |                                                                          |                                                |                          |
|------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------|--------------------------|
| 事業所名                                     | マルシモホームヘルプサービス                                                           |                                                |                          |
| 事業主体(代表者)                                | 下地正泰                                                                     |                                                |                          |
| 住 所                                      | 〒 170-0005 豊島区南大塚2-31-11 共栄大塚ビル3階                                        |                                                |                          |
| 電話番号                                     | 03-5940-6048                                                             | FAX番号                                          | 03-5940-6049             |
| メールアドレス                                  | hhs-toshima@marushimo.co.jp                                              | ホームページ                                         | https://marushimo.co.jp/ |
| 事業開始年月日                                  | 平成14年10月1日                                                               |                                                |                          |
| 事務所営業時間                                  | 9:00～18:00                                                               | 休業日                                            | 土・日・年末年始                 |
| 苦情相談窓口                                   | 松阪亮 (03-5940-6048)                                                       |                                                |                          |
| 提供サービス内容                                 |                                                                          |                                                |                          |
| 身体障害(児)者居宅介護:                            | 身体介護・家事援助                                                                |                                                |                          |
| 知的障害(児)者居宅介護:                            | 身体介護・家事援助                                                                |                                                |                          |
| 精神障害者居宅介護:                               | 身体介護・家事援助                                                                |                                                |                          |
| 居宅介護従事者数(非常勤を含む)                         |                                                                          |                                                |                          |
| 年齢                                       | 20代: 3人(男性 0人・女性 3人)<br>30代: 1人(男性 0人・女性 1人)<br>40代: 2人(男性 2人・女性 0人)     | 50代: 5人(男性 1人・女性 4人)<br>60代以上: 1人(男性 1人・女性 0人) |                          |
| 資格                                       | ヘルパー1級または実務者研修:<br>0人(男性 0人・女性 0人)<br>ヘルパー2級または初任者研修:<br>7人(男性 1人・女性 6人) | 介護福祉士: 5人(男性 3人・女性 2人)<br>看護師: 0人(男性 0人・女性 0人) | その他:                     |
| 手話のできるヘルパー                               | いない                                                                      |                                                |                          |
| 令和7年度利用者実績                               | 肢体不自由:8人 視覚障害:4人 精神障害:2人                                                 |                                                |                          |
| 夜間等の居宅サービス提供                             | 夜間(18時～22時): 有<br>土・日・祝日 : 有                                             | 深夜(22時～翌6時): 有<br>年末年始 : 有                     | 早朝(6時～8時): 有             |
| キャンセル料金                                  | 有 (当日キャンセル 100%、前日まではなし)                                                 |                                                |                          |
| 自費の場合の料金                                 | 身体介護: 3,500 円/時<br>家事援助: 3,500 円/時<br>重度訪問: 3,500 円/時<br>上記以外: — 円/時     | 早朝・夜間・深夜等の割増: 有(25%)<br>交通費、食費の利用者負担: 無        |                          |
| 重度身体障害者の介護経験                             | ALS、言語障害                                                                 |                                                |                          |
| 介護保険サービスの提供                              | 居宅介護支援(ケアプラン作成)/ 訪問介護(ホームヘルプ)                                            |                                                |                          |
| 医療的ケアを伴うサービスの提供                          | 行わない                                                                     |                                                |                          |
| 事業の理念・サービスの特色                            |                                                                          |                                                |                          |
| 利用者、その家族との信頼関係を基に、生きる喜びを感じられる活動を目指しています。 |                                                                          |                                                |                          |

|                                |                                                                          |                                                        |                                                |
|--------------------------------|--------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------|------------------------------------------------|
| 事業所名                           | みずべの苑                                                                    |                                                        |                                                |
| 事業主体(代表者)                      | 社会福祉法人うらら 理事長 三上浩                                                        |                                                        |                                                |
| 住 所                            | 〒 115-0042 北区志茂3-13-5 信濃ビル2階                                             |                                                        |                                                |
| 電話番号                           | 03-3598-1500                                                             | FAX番号                                                  | 03-5941-6744                                   |
| メールアドレス                        | —                                                                        | ホームページ                                                 | —                                              |
| 事業開始年月日                        | 令和5年1月1日                                                                 |                                                        |                                                |
| 事務所営業時間                        | 9:00~18:00                                                               | 休業日                                                    | 年末年始                                           |
| 苦情相談窓口                         | 黒澤加代子 (03-3598-1500)                                                     |                                                        |                                                |
| 提供サービス内容                       |                                                                          |                                                        |                                                |
|                                | 身体障害(児)者居宅介護: 身体介護・移動支援                                                  |                                                        |                                                |
|                                | 知的障害(児)者居宅介護: 身体介護・移動支援                                                  |                                                        |                                                |
| 居宅介護従事者数(非常勤を含む)               |                                                                          |                                                        |                                                |
| 年齢                             | 20代: 1人(男性 0人・女性 1人)<br>30代: 0人(男性 0人・女性 0人)<br>40代: 3人(男性 0人・女性 3人)     |                                                        | 50代: 2人(男性 1人・女性 1人)<br>60代以上: 2人(男性 0人・女性 2人) |
| 資格                             | ヘルパー1級または実務者研修:<br>0人(男性 0人・女性 0人)<br>ヘルパー2級または初任者研修:<br>0人(男性 0人・女性 0人) | 介護福祉士: 8人(男性 1人・女性 7人)<br>看護師: 0人(男性 0人・女性 0人)<br>その他: |                                                |
| 手話のできるヘルパー                     | いない                                                                      |                                                        |                                                |
| 令和7年度利用者実績                     | 肢体不自由: 6~10人                                                             |                                                        |                                                |
| 夜間等の居宅サービス提供                   | 夜間(18時~22時): 無<br>土・日・祝日 : 応相談                                           | 深夜(22時~翌6時): 無<br>年末年始 : 無                             | 早朝(6時~8時): 無                                   |
| キャンセル料金                        | 有(当日朝8時までの留守番電話で無料。それ以降は全額)                                              |                                                        |                                                |
| 自費の場合の料金                       | 身体介護: — 円/時                                                              | 早朝・夜間・深夜等の割増: 無                                        |                                                |
|                                | 家事援助: — 円/時                                                              | 交通費、食費の利用者負担: 無                                        |                                                |
|                                | 重度訪問: — 円/時                                                              | 自費サービスは行っていません                                         |                                                |
|                                | 上記以外: — 円/時                                                              |                                                        |                                                |
| 重度身体障害者の介護経験                   | 記入なし                                                                     |                                                        |                                                |
| 介護保険サービスの提供                    | 訪問介護(ホームヘルプ)                                                             |                                                        |                                                |
| 医療的ケアを伴うサービスの提供                | 行わない                                                                     |                                                        |                                                |
| 事業の理念・サービスの特色                  |                                                                          |                                                        |                                                |
| ご利用者の尊厳を尊重し、個々のニーズに応じた支援を致します。 |                                                                          |                                                        |                                                |

|                  |                                                                                                                                    |                       |                           |
|------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------|---------------------------|
| 事業所名             | やさしい手 赤羽訪問介護事業所                                                                                                                    |                       |                           |
| 事業主体(代表者)        | 香取 幹                                                                                                                               |                       |                           |
| 住 所              | 〒 115-0045 北区赤羽2-69-4クリニックプラザ21 3階                                                                                                 |                       |                           |
| 電話番号             | 050-1752-1341                                                                                                                      | FAX番号                 | 050-3535-7854             |
| メールアドレス          | akabane@yasashiite.com                                                                                                             | ホームページ                | http://www.yasashiite.com |
| 事業開始年月日          | 平成18年10月1日                                                                                                                         |                       |                           |
| 事務所営業時間          | 9:00~18:00                                                                                                                         | 休業日                   | 土・日・祝・12/29~1/3           |
| 苦情相談窓口           | 田沼 美加 (050-1741-6247)                                                                                                              |                       |                           |
| 提供サービス内容         | 身体障害(児)者居宅介護: 身体介護・家事援助・重度訪問・移動支援                                                                                                  |                       |                           |
| 居宅介護従事者数(非常勤を含む) |                                                                                                                                    |                       |                           |
| 年齢               | 20代: 0人(男性 0人・女性 0人)      50代: 6人(男性 1人・女性 5人)<br>30代: 3人(男性 0人・女性 3人)      60代以上: -人(男性 -人・女性 -人)<br>40代: 1人(男性 0人・女性 1人)         |                       |                           |
| 資格               | ヘルパー1級または実務者研修: 1人(男性 0人・女性 1人)      介護福祉士: 14人(男性 2人・女性 12人)<br>ヘルパー2級または初任者研修: 7人(男性 0人・女性 7人)      看護師: 0人(男性 0人・女性 0人)<br>その他: |                       |                           |
| 手話のできるヘルパー       | いない                                                                                                                                |                       |                           |
| 令和7年度利用者実績       | 肢体不自由: 1~5人 視覚障害: 1~5人 知的障害: 1~5人 精神障害: 1~5人                                                                                       |                       |                           |
| 夜間等の居宅サービス提供     | 夜間(18時~22時): 応相談                                                                                                                   | 深夜(22時~翌6時): 無        | 早朝(6時~8時): 応相談            |
|                  | 土・日・祝日: 応相談                                                                                                                        | 年末年始: 応相談             |                           |
| キャンセル料金          | 有(当日: 当該サービス費用の10%、当日訪問時: 当該サービス費用の20%)                                                                                            |                       |                           |
| 自費の場合の料金         | 身体介護: 3,500 円/時                                                                                                                    | 早朝・夜間・深夜等の割増: 有(25%増) |                           |
|                  | 家事援助: 3,000 円/時                                                                                                                    | 交通費、食費の利用者負担: 有       |                           |
|                  | 重度訪問: — 円/時                                                                                                                        | 初回利用時、登録料として1,050円    |                           |
|                  | 上記以外: — 円/時                                                                                                                        |                       |                           |
| 重度身体障害者の介護経験     | 1名                                                                                                                                 |                       |                           |
| 介護保険サービスの提供      | 訪問介護(ホームヘルプ)                                                                                                                       |                       |                           |
| 医療的ケアを伴うサービスの提供  | 行わない                                                                                                                               |                       |                           |
| 事業の理念・サービスの特色    |                                                                                                                                    |                       |                           |
| 記入なし             |                                                                                                                                    |                       |                           |

|                  |                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                    |                                        |
|------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------|----------------------------------------|
| 事業所名             | ゆあ訪問介護荒川                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                    |                                        |
| 事業主体(代表者)        | 管理者 吉原幸憲                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                    |                                        |
| 住 所              | 〒 116-0012 荒川区東尾久1-4-10ソル東尾久102                                                                                                                                                                                                                                          |                                    |                                        |
| 電話番号             | 03-6807-6687                                                                                                                                                                                                                                                             | FAX番号                              | 03-6807-6683                           |
| メールアドレス          | —                                                                                                                                                                                                                                                                        | ホームページ                             | https://www.kouken-yuahoumonkaigo.com/ |
| 事業開始年月日          | 令和5年4月1日                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                    |                                        |
| 事務所営業時間          | 9:00～18:00                                                                                                                                                                                                                                                               | 休業日                                | なし                                     |
| 苦情相談窓口           | 吉原 (03-6807-6687)                                                                                                                                                                                                                                                        |                                    |                                        |
| 提供サービス内容         | 身体障害(児)者居宅介護: 身体介護・家事援助・移動支援<br>知的障害(児)者居宅介護: 身体介護・家事援助・移動支援<br>精神障害者居宅介護: 身体介護・家事援助・移動支援                                                                                                                                                                                |                                    |                                        |
| 居宅介護従事者数(非常勤を含む) | 年齢<br>20代: 0人(男性 0人・女性 0人)<br>30代: 3人(男性 3人・女性 0人)<br>40代: 2人(男性 0人・女性 2人)<br>50代: 0人(男性 0人・女性 0人)<br>60代以上: 1人(男性 1人・女性 0人)<br>資格<br>ヘルパー1級または実務者研修:<br>0人(男性 0人・女性 0人)<br>ヘルパー2級または初任者研修:<br>0人(男性 0人・女性 0人)<br>介護福祉士: 6人(男性 4人・女性 2人)<br>看護師: 0人(男性 0人・女性 0人)<br>その他: |                                    |                                        |
| 手話のできるヘルパー       | いない                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                    |                                        |
| 令和7年度<br>利用者実績   | 肢体不自由: 1～5人                                                                                                                                                                                                                                                              |                                    |                                        |
| 夜間等の<br>居宅サービス提供 | 夜間(18時～22時): 有<br>土・日・祝日 : 有                                                                                                                                                                                                                                             | 深夜(22時～翌6時): 無<br>年末年始 : 有         | 早朝(6時～8時): 有                           |
| キャンセル料金          | 有(前日18時までに連絡で無料、以降2,200円)                                                                                                                                                                                                                                                |                                    |                                        |
| 自費の場合の料金         | 身体介護: 3,410 円/時<br>家事援助: 3,410 円/時<br>重度訪問: — 円/時<br>上記以外: — 円/時                                                                                                                                                                                                         | 早朝・夜間・深夜等の割増: —<br>交通費、食費の利用者負担: 無 |                                        |
| 重度身体障害者の<br>介護経験 | 全介助必要なケア等、対応しております。                                                                                                                                                                                                                                                      |                                    |                                        |
| 介護保険サービスの<br>提供  | 訪問介護(ホームヘルプ)                                                                                                                                                                                                                                                             |                                    |                                        |
| 医療的ケアを伴うサービスの提供  | 行わない                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                    |                                        |
| 事業の理念・サービスの特色    | ・ホームページがあります。<br>・代表が介護職20年ですが39歳と体力もあり、利用者様に喜ばれております。                                                                                                                                                                                                                   |                                    |                                        |

|                                        |                                                                                                                              |                   |                          |
|----------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------|--------------------------|
| 事業所名                                   | ゆいま～る つばさ                                                                                                                    |                   |                          |
| 事業主体(代表者)                              | 株式会社トータルケアサービス加島 代表取締役 渋谷洋子                                                                                                  |                   |                          |
| 住 所                                    | 〒 123-0857 足立区本木北町9-21                                                                                                       |                   |                          |
| 電話番号                                   | 03-5647-4700                                                                                                                 | FAX番号             | 03-5647-4710             |
| メールアドレス                                | —                                                                                                                            | ホームページ            | —                        |
| 事業開始年月日                                | 平成23年10月1日                                                                                                                   |                   |                          |
| 事務所営業時間                                | 9:00～18:00                                                                                                                   | 休業日               | 日曜日、12月31日～1月3日          |
| 苦情相談窓口                                 | 家高 澄子 (03-5647-4700)                                                                                                         |                   |                          |
| 提供サービス内容                               |                                                                                                                              |                   |                          |
| 身体障害(児)者居宅介護: 身体介護・家事援助・重度訪問・移動支援・同行援護 |                                                                                                                              |                   |                          |
| 知的障害(児)者居宅介護: 身体介護・家事援助・移動支援           |                                                                                                                              |                   |                          |
| 精神障害者居宅介護: 身体介護・家事援助・移動支援              |                                                                                                                              |                   |                          |
| 居宅介護従事者数(非常勤を含む)                       |                                                                                                                              |                   |                          |
| 年齢                                     | 20代: 0人(男性 0人・女性 0人)      50代: 4人(男性 1人・女性 3人)<br>30代: 0人(男性 0人・女性 0人)      60代以上: 27人(男性 2人・女性 25人)<br>40代: 3人(男性 1人・女性 2人) |                   |                          |
| 資格                                     | ヘルパー1級または実務者研修:<br>0人(男性 0人・女性 0人)                                                                                           |                   | 介護福祉士: 19人(男性 2人・女性 17人) |
|                                        | ヘルパー2級または初任者研修:<br>15人(男性 2人・女性 13人)                                                                                         |                   | 看護師: 0人(男性 0人・女性 0人)     |
|                                        |                                                                                                                              |                   | その他:                     |
| 手話のできるヘルパー                             | いない                                                                                                                          |                   |                          |
| 令和7年度利用者実績                             | 記入なし                                                                                                                         |                   |                          |
| 夜間等の居宅サービス提供                           | 夜間(18時～22時): 有                                                                                                               | 深夜(22時～翌6時): 無    | 早朝(6時～8時): 有             |
|                                        | 土・日・祝日: 有                                                                                                                    | 年末年始: 有           |                          |
| キャンセル料金                                | 有(1,600円)                                                                                                                    |                   |                          |
| 自費の場合の料金                               | 身体介護: 2,750 円/時                                                                                                              | 早朝・夜間の割増: 有(25%増) |                          |
|                                        | 家事援助: 2,750 円/時                                                                                                              | 交通費の利用者負担: 有      |                          |
|                                        | 重度訪問: 2,750 円/時                                                                                                              |                   |                          |
|                                        | 上記以外: 2,750 円/時                                                                                                              |                   |                          |
| 重度身体障害者の介護経験                           | 記入なし                                                                                                                         |                   |                          |
| 介護保険サービスの提供                            | 訪問介護(ホームヘルプ)                                                                                                                 |                   |                          |
| 医療的ケアを伴うサービスの提供                        | 行わない                                                                                                                         |                   |                          |
| 事業の理念・サービスの特色                          |                                                                                                                              |                   |                          |
| 記入なし                                   |                                                                                                                              |                   |                          |

|                  |                                                                                                                                    |                          |                           |
|------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|---------------------------|
| 事業所名             | ゆりの花 訪問介護事業所                                                                                                                       |                          |                           |
| 事業主体(代表者)        | 畑中優希                                                                                                                               |                          |                           |
| 住 所              | 〒 114-0004 北区堀船1-16-14                                                                                                             |                          |                           |
| 電話番号             | 03-5944-6968                                                                                                                       | FAX番号                    | 03-5944-6978              |
| メールアドレス          | lilie.service1@gmail.com                                                                                                           | ホームページ                   | https://lilie-service.com |
| 事業開始年月日          | 令和1年12月1日                                                                                                                          |                          |                           |
| 事務所営業時間          | 9:00~18:00                                                                                                                         | 休業日                      | 土・日曜日                     |
| 苦情相談窓口           | 畑中優希(03-5944-6968)                                                                                                                 |                          |                           |
| 提供サービス内容         |                                                                                                                                    |                          |                           |
|                  | 身体障害(児)者居宅介護: 身体介護・家事援助・重度訪問                                                                                                       |                          |                           |
|                  | 知的障害(児)者居宅介護: 身体介護・家事援助・重度訪問                                                                                                       |                          |                           |
| 居宅介護従事者数(非常勤を含む) |                                                                                                                                    |                          |                           |
| 年齢               | 20代: 0人(男性 0人・女性 0人)      50代: 4人(男性 1人・女性 3人)<br>30代: 1人(男性 0人・女性 1人)      60代以上: 14人(男性 0人・女性 14人)<br>40代: 3人(男性 0人・女性 3人)       |                          |                           |
| 資格               | ヘルパー1級または実務者研修: 3人(男性 0人・女性 3人)      介護福祉士: 6人(男性 1人・女性 5人)<br>ヘルパー2級または初任者研修: 13人(男性 0人・女性 13人)      看護師: 0人(男性 0人・女性 0人)<br>その他: |                          |                           |
| 手話のできるヘルパー       | いない                                                                                                                                |                          |                           |
| 令和7年度利用者実績       | 肢体不自由: 1人                                                                                                                          |                          |                           |
| 夜間等の居宅サービス提供     | 夜間(18時~22時): 応相談                                                                                                                   | 深夜(22時~翌6時): 応相談         | 早朝(6時~8時): 応相談            |
|                  | 土・日・祝日 : 応相談                                                                                                                       | 年末年始 : 応相談               |                           |
| キャンセル料金          | 有(当日0時から1,000円)                                                                                                                    |                          |                           |
| 自費の場合の料金         | 身体介護: 3,000 円/時                                                                                                                    | 早朝・夜間・深夜等の割増: 有(25~50%増) |                           |
|                  | 家事援助: 2,500 円/時                                                                                                                    | 交通費、食費の利用者負担: 有          |                           |
|                  | 重度訪問: — 円/時                                                                                                                        |                          |                           |
|                  | 上記以外: — 円/時                                                                                                                        |                          |                           |
| 重度身体障害者の介護経験     | 記入なし                                                                                                                               |                          |                           |
| 介護保険サービスの提供      | 居宅介護支援(ケアプラン作成)/ 訪問介護(ホームヘルプ)                                                                                                      |                          |                           |
| 医療的ケアを伴うサービスの提供  | 検討中                                                                                                                                |                          |                           |
| 事業の理念・サービスの特色    |                                                                                                                                    |                          |                           |
| 記入なし             |                                                                                                                                    |                          |                           |

|                  |                                                                                                                                              |                                          |                               |
|------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------|-------------------------------|
| 事業所名             | ゆんたく福祉サポート                                                                                                                                   |                                          |                               |
| 事業主体(代表者)        | 安西 誠                                                                                                                                         |                                          |                               |
| 住 所              | 〒 123-0865 足立区新田1-3-7 クローバーハイツ301                                                                                                            |                                          |                               |
| 電話番号             | 03-6677-8140                                                                                                                                 | FAX番号                                    | 03-6781-0174                  |
| メールアドレス          | yuntaku_fukushi@yahoo.co.jp                                                                                                                  | ホームページ                                   | https://yuntakufukushi.co.jp/ |
| 事業開始年月日          | 令和4年4月1日                                                                                                                                     |                                          |                               |
| 事務所営業時間          | 11:00～20:00                                                                                                                                  | 休業日                                      | 祝日、年末年始                       |
| 苦情相談窓口           | 安西誠 (03-6677-8140)                                                                                                                           |                                          |                               |
| 提供サービス内容         | 身体障害(児)者居宅介護: 身体介護・家事援助・移動支援<br>知的障害(児)者居宅介護: 身体介護・家事援助・移動支援<br>精神障害者居宅介護: 身体介護・家事援助・移動支援                                                    |                                          |                               |
| 居宅介護従事者数(非常勤を含む) | 年齢<br>20代: 1人(男性 1人・女性 0人) 50代: 0人(男性 0人・女性 0人)<br>30代: 4人(男性 2人・女性 2人) 60代以上: 0人(男性 0人・女性 0人)<br>40代: 3人(男性 2人・女性 1人)                       |                                          |                               |
| 資格               | ヘルパー1級または実務者研修: 1人(男性 1人・女性 0人) 介護福祉士: 2人(男性 2人・女性 0人)<br>ヘルパー2級または初任者研修: 5人(男性 2人・女性 3人) 看護師: 0人(男性 0人・女性 0人)<br>その他: 社会福祉士: 1人 精神保健福祉士: 1人 |                                          |                               |
| 手話のできるヘルパー       | いない                                                                                                                                          |                                          |                               |
| 令和7年度利用者実績       | 肢体不自由: 1～5人 知的障害: 6～10人 精神障害: 1～5人                                                                                                           |                                          |                               |
| 夜間等の居宅サービス提供     | 夜間(18時～22時): 有<br>土・日・祝日: 有                                                                                                                  | 深夜(22時～翌6時): 応相談<br>年末年始: 応相談            | 早朝(6時～8時): 有                  |
| キャンセル料金          | 無                                                                                                                                            |                                          |                               |
| 自費の場合の料金         | 身体介護: 4,400 円/時<br>家事援助: 4,400 円/時<br>重度訪問: — 円/時<br>上記以外: — 円/時                                                                             | 早朝・夜間・深夜等の割増: 有(25%増)<br>交通費、食費の利用者負担: 無 |                               |
| 重度身体障害者の介護経験     | 経験はありません                                                                                                                                     |                                          |                               |
| 介護保険サービスの提供      | 無                                                                                                                                            |                                          |                               |
| 医療的ケアを伴うサービスの提供  | 行わない                                                                                                                                         |                                          |                               |
| 事業の理念・サービスの特色    | ・障害をもった本人だけでなく、家族にとっての「自由」、すべての人が、自分らしい毎日を過ごすお手伝いをさせていただきます。<br>・社会福祉士、精神保健福祉士といった専門職がいる事業所です。                                               |                                          |                               |





|                                                                                                              |                                                                      |                                                |                                 |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------|---------------------------------|
| 事業所名                                                                                                         | Rakue滝野川                                                             |                                                |                                 |
| 事業主体(代表者)                                                                                                    | ソラノニジ株式会社 代表取締役 岡田康嗣                                                 |                                                |                                 |
| 住 所                                                                                                          | 〒 114-0023 北区滝野川7-19-1 2R第二ビル101号                                    |                                                |                                 |
| 電話番号                                                                                                         | 03-6903-7578                                                         | FAX番号                                          | 03-6903-7579                    |
| メールアドレス                                                                                                      | takinogawa@rakue.jp                                                  | ホームページ                                         | https://www.rakue.jp            |
| 事業開始年月日                                                                                                      | 令和3年12月1日                                                            |                                                |                                 |
| 事務所営業時間                                                                                                      | 9:00～18:00                                                           | 休業日                                            | 年末年始、国民の祝日<br>5/3～5/5、8/13～8/16 |
| 苦情相談窓口                                                                                                       | 伊藤将志 (03-6903-7578)                                                  |                                                |                                 |
| 提供サービス内容                                                                                                     |                                                                      |                                                |                                 |
| 身体障害(児)者居宅介護: 身体介護・家事援助・重度訪問・移動支援                                                                            |                                                                      |                                                |                                 |
| 知的障害(児)者居宅介護: 身体介護・家事援助・重度訪問・移動支援                                                                            |                                                                      |                                                |                                 |
| 精神障害者居宅介護: 身体介護・家事援助・重度訪問・移動支援                                                                               |                                                                      |                                                |                                 |
| 居宅介護従事者数(非常勤を含む)                                                                                             |                                                                      |                                                |                                 |
| 年齢                                                                                                           | 20代: 1人(男性 1人・女性 0人)<br>30代: 1人(男性 1人・女性 0人)<br>40代: 2人(男性 2人・女性 0人) | 50代: 3人(男性 2人・女性 1人)<br>60代以上: 2人(男性 1人・女性 1人) |                                 |
| 資格                                                                                                           | ヘルパー1級または実務者研修:<br>0人(男性 0人・女性 0人)                                   | 介護福祉士: 5人(男性 3人・女性 2人)                         |                                 |
|                                                                                                              | ヘルパー2級または初任者研修:<br>3人(男性 3人・女性 0人)                                   | 看護師: 0人(男性 0人・女性 0人)                           |                                 |
|                                                                                                              |                                                                      | その他: 移動支援従事者養成研修:男性1名                          |                                 |
| 手話のできるヘルパー いない                                                                                               |                                                                      |                                                |                                 |
| 令和7年度<br>利用者実績                                                                                               | 肢体不自由:11人 知的障害:17人                                                   |                                                |                                 |
| 夜間等の<br>居宅サービス提供                                                                                             | 夜間(18時～22時): 応相談                                                     | 深夜(22時～翌6時): 無                                 | 早朝(6時～8時): 応相談                  |
|                                                                                                              | 土・日・祝日 : 有                                                           | 年末年始 : 応相談                                     |                                 |
| キャンセル料金                                                                                                      | 有(ご利用日の前営業日18:00までに連絡の無い場合:2,500円)                                   |                                                |                                 |
| 自費の場合の料金                                                                                                     | 身体介護: 3,850 円/時                                                      | 早朝・夜間・深夜等の割増: 早朝夜間25%増、深夜50%増                  |                                 |
|                                                                                                              | 家事援助: 3,850 円/時                                                      | 交通費、食費の利用者負担: 有                                |                                 |
|                                                                                                              | 重度訪問: 3,850 円/時                                                      |                                                |                                 |
|                                                                                                              | 上記以外: 3,850 円/時                                                      |                                                |                                 |
| 重度身体障害者の<br>介護経験                                                                                             | 記載なし                                                                 |                                                |                                 |
| 介護保険サービスの<br>提供                                                                                              | 訪問介護(ホームヘルプ)                                                         |                                                |                                 |
| 医療的ケアを伴うサービスの提供                                                                                              | 行わない                                                                 |                                                |                                 |
| 事業の理念・サービスの特色                                                                                                |                                                                      |                                                |                                 |
| Rakue(ラクエ)は「在宅生活に楽しみと笑顔を!」を合言葉に展開している事業所です。<br>ひとりひとりのお客様に必要とされ、喜んでいただけるようなサービスを日々行い、地域になくてはならない事業所を目指しています。 |                                                                      |                                                |                                 |

|                                                                                  |                                                                                                                                                  |                           |                      |
|----------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------|----------------------|
| 事業所名                                                                             | Live One's Own Life Piece                                                                                                                        |                           |                      |
| 事業主体(代表者)                                                                        | 株式会社ケアカンパニー 代表取締役 青木敏浩                                                                                                                           |                           |                      |
| 住 所                                                                              | 〒 155-0031 世田谷区北沢3-15-2 ヒルズキタザワ101                                                                                                               |                           |                      |
| 電話番号                                                                             | 03-5452-8729                                                                                                                                     | FAX番号                     | 03-5452-8730         |
| メールアドレス                                                                          | piece@carecomp.jp                                                                                                                                | ホームページ                    | https://carecomp.jp/ |
| 事業開始年月日                                                                          | 平成21年10月1日                                                                                                                                       |                           |                      |
| 事務所営業時間                                                                          | 10:00~18:00                                                                                                                                      | 休業日                       | —                    |
| 苦情相談窓口                                                                           | 青木 敏浩                                                                                                                                            |                           |                      |
| 提供サービス内容                                                                         |                                                                                                                                                  |                           |                      |
|                                                                                  | 身体障害(児)者居宅介護: 身体介護・家事援助・重度訪問・移動支援                                                                                                                |                           |                      |
|                                                                                  | 知的障害(児)者居宅介護: 身体介護・家事援助・重度訪問・移動支援                                                                                                                |                           |                      |
| 居宅介護従事者数(非常勤を含む)                                                                 |                                                                                                                                                  |                           |                      |
| 年齢                                                                               | 20代: - 人(男性 - 人・女性 - 人)      50代: - 人(男性 - 人・女性 - 人)<br>30代: - 人(男性 - 人・女性 - 人)      60代以上: - 人(男性 - 人・女性 - 人)<br>40代: - 人(男性 - 人・女性 - 人)        |                           |                      |
| 資格                                                                               | ヘルパー1級または実務者研修: 6 人(男性 5 人・女性 1 人)      介護福祉士: 15 人(男性 10 人・女性 5 人)<br>ヘルパー2級または初任者研修: 19 人(男性 17 人・女性 2 人)      看護師: 0 人(男性 0 人・女性 0 人)<br>その他: |                           |                      |
| 手話のできるヘルパー                                                                       | いない                                                                                                                                              |                           |                      |
| 令和7年度利用者実績                                                                       | 肢体不自由: 11人以上      知的障害: 11人以上                                                                                                                    |                           |                      |
| 夜間等の居宅サービス提供                                                                     | 夜間(18時~22時): 有<br>土・日・祝日: 有                                                                                                                      | 深夜(22時~翌6時): 有<br>年末年始: 有 | 早朝(6時~8時): 有         |
| キャンセル料金                                                                          | 有(サービス開始48時間前までの連絡で無料)                                                                                                                           |                           |                      |
| 自費の場合の料金                                                                         | 身体介護: 2,250 円/時      早朝・夜間・深夜等の割増: 無<br>家事援助: 2,250 円/時      交通費、食費の利用者負担: 無<br>重度訪問: 2,250 円/時<br>上記以外: 4時間まで1時間3,000円、以降1時間2,500円              |                           |                      |
| 重度身体障害者の介護経験                                                                     | 記入なし                                                                                                                                             |                           |                      |
| 介護保険サービスの提供                                                                      | 無                                                                                                                                                |                           |                      |
| 医療的ケアを伴うサービスの提供                                                                  | 応相談                                                                                                                                              |                           |                      |
| 事業の理念・サービスの特色                                                                    |                                                                                                                                                  |                           |                      |
| 利用者様自身が人生の選択を行い、人生を歩んでいくために必要なPieceになりたいという願いが込められています。利用者様と心から信頼し合える関係を目指しています。 |                                                                                                                                                  |                           |                      |

|                  |                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                        |                                                                                                 |    |                      |                      |                      |                        |                      |  |
|------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------|----|----------------------|----------------------|----------------------|------------------------|----------------------|--|
| 事業所名             | リクラス東京 訪問介護よつば                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                        |                                                                                                 |    |                      |                      |                      |                        |                      |  |
| 事業主体(代表者)        | 代表取締役 亀井 貴史                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                        |                                                                                                 |    |                      |                      |                      |                        |                      |  |
| 住 所              | 〒 173-0016 板橋区中板橋22-9 堀越ビル102                                                                                                                                                                                                                          |                                                                        |                                                                                                 |    |                      |                      |                      |                        |                      |  |
| 電話番号             | 03-5944-1766                                                                                                                                                                                                                                           | FAX番号                                                                  | 03-5944-1767                                                                                    |    |                      |                      |                      |                        |                      |  |
| メールアドレス          | yotuba-kaigo@coast.ocn.ne.jp                                                                                                                                                                                                                           | ホームページ                                                                 | <a href="https://yotuba-kaigo.wixsite.com/my-site">https://yotuba-kaigo.wixsite.com/my-site</a> |    |                      |                      |                      |                        |                      |  |
| 事業開始年月日          | 令和7年5月1日                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                        |                                                                                                 |    |                      |                      |                      |                        |                      |  |
| 事務所営業時間          | 9:00~18:00                                                                                                                                                                                                                                             | 休業日                                                                    | 土・日・祝祭日・年末年始                                                                                    |    |                      |                      |                      |                        |                      |  |
| 苦情相談窓口           | 榎本 (03-5944-1766)                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                        |                                                                                                 |    |                      |                      |                      |                        |                      |  |
| 提供サービス内容         | 身体障害(児)者居宅介護: 身体介護・家事援助・重度訪問・移動支援<br>知的障害(児)者居宅介護: 身体介護・家事援助・重度訪問・移動支援<br>精神障害者居宅介護: 身体介護・家事援助・重度訪問・移動支援                                                                                                                                               |                                                                        |                                                                                                 |    |                      |                      |                      |                        |                      |  |
| 居宅介護従事者数(非常勤を含む) | <table border="1"> <tr> <td rowspan="3">年齢</td> <td>20代: 0人(男性 0人・女性 0人)</td> <td>50代: 4人(男性 3人・女性 1人)</td> </tr> <tr> <td>30代: 1人(男性 1人・女性 0人)</td> <td>60代以上: 1人(男性 0人・女性 1人)</td> </tr> <tr> <td>40代: 5人(男性 4人・女性 1人)</td> <td></td> </tr> </table> |                                                                        |                                                                                                 | 年齢 | 20代: 0人(男性 0人・女性 0人) | 50代: 4人(男性 3人・女性 1人) | 30代: 1人(男性 1人・女性 0人) | 60代以上: 1人(男性 0人・女性 1人) | 40代: 5人(男性 4人・女性 1人) |  |
| 年齢               | 20代: 0人(男性 0人・女性 0人)                                                                                                                                                                                                                                   | 50代: 4人(男性 3人・女性 1人)                                                   |                                                                                                 |    |                      |                      |                      |                        |                      |  |
|                  | 30代: 1人(男性 1人・女性 0人)                                                                                                                                                                                                                                   | 60代以上: 1人(男性 0人・女性 1人)                                                 |                                                                                                 |    |                      |                      |                      |                        |                      |  |
|                  | 40代: 5人(男性 4人・女性 1人)                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                        |                                                                                                 |    |                      |                      |                      |                        |                      |  |
| 資格               | ヘルパー1級または実務者研修:<br>0人(男性 0人・女性 0人)<br>ヘルパー2級または初任者研修:<br>4人(男性 2人・女性 2人)                                                                                                                                                                               | 介護福祉士: 7人(男性 6人・女性 1人)<br>看護師: 0人(男性 0人・女性 0人)                         | その他:                                                                                            |    |                      |                      |                      |                        |                      |  |
| 手話のできるヘルパー       | いない                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                        |                                                                                                 |    |                      |                      |                      |                        |                      |  |
| 令和7年度利用者実績       | 肢体不自由: 30人    知的障害: 1~5人    精神障害: 6~10人                                                                                                                                                                                                                |                                                                        |                                                                                                 |    |                      |                      |                      |                        |                      |  |
| 夜間等の居宅サービス提供     | 夜間(18時~21時): 有<br>土・日・祝日: 有                                                                                                                                                                                                                            | 深夜(22時~翌6時): 無<br>年末年始: 応相談                                            | 早朝(7時~8時): 有                                                                                    |    |                      |                      |                      |                        |                      |  |
| キャンセル料金          | 有(利用予定時間2時間前までに申し出が無かった場合)                                                                                                                                                                                                                             |                                                                        |                                                                                                 |    |                      |                      |                      |                        |                      |  |
| 自費の場合の料金         | 身体介護: 3,000 円/時<br>家事援助: 3,000 円/時<br>重度訪問: 3,000 円/時<br>上記以外: 3,000 円/時                                                                                                                                                                               | 早朝・夜間・深夜等の割増: 無<br>交通費、食費の利用者負担: 有<br>交通費: 北区、板橋区、豊島区、練馬区にお住まいの方は無料です。 |                                                                                                 |    |                      |                      |                      |                        |                      |  |
| 重度身体障害者の介護経験     | 脊髄損傷、脳性マヒ、筋ジストロフィー、ALS、MS等<br>内容: 喀痰吸引、胃ろうの経管栄養                                                                                                                                                                                                        |                                                                        |                                                                                                 |    |                      |                      |                      |                        |                      |  |
| 介護保険サービスの提供      | 訪問介護(ホームヘルプ)                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                        |                                                                                                 |    |                      |                      |                      |                        |                      |  |
| 医療的ケアを伴うサービスの提供  | 応相談                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                        |                                                                                                 |    |                      |                      |                      |                        |                      |  |
| 事業の理念・サービスの特色    | 主に障がい者、障がい児に特化した訪問介護に力を入れています。                                                                                                                                                                                                                         |                                                                        |                                                                                                 |    |                      |                      |                      |                        |                      |  |

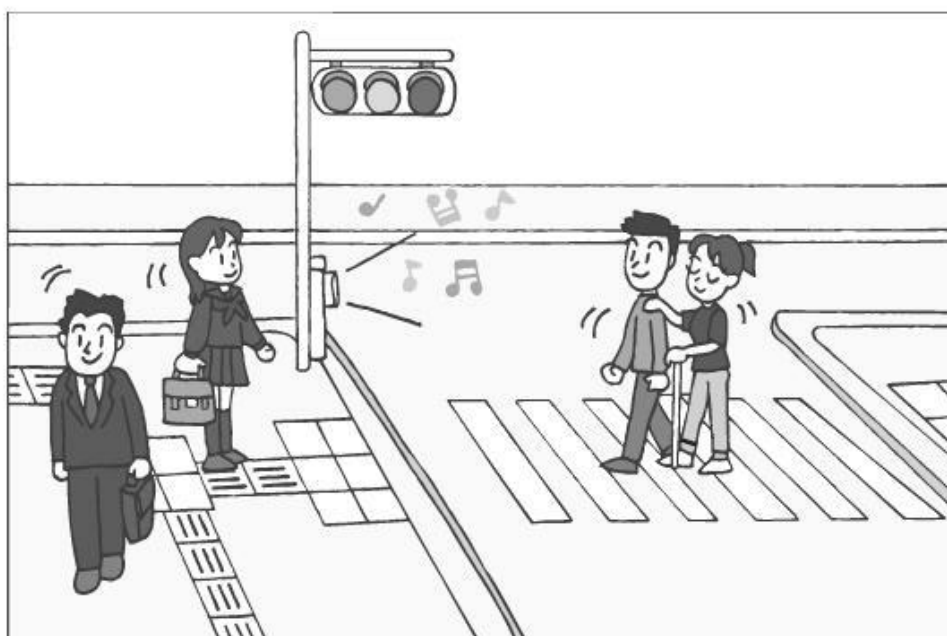
|                  |                                                                               |                                                                 |                          |
|------------------|-------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------|--------------------------|
| 事業所名             | リラス訪問介護センター                                                                   |                                                                 |                          |
| 事業主体(代表者)        | 秋田祐介                                                                          |                                                                 |                          |
| 住 所              | 〒 170-0013 豊島区東池袋1-23-8東池袋1SKビル7階                                             |                                                                 |                          |
| 電話番号             | 03-4550-1116                                                                  | FAX番号                                                           | 03-6629-6281             |
| メールアドレス          | info@lilas-kaigo.com                                                          | ホームページ                                                          | https://lilas-kaigo.com/ |
| 事業開始年月日          | 平成27年5月26日                                                                    |                                                                 |                          |
| 事務所営業時間          | 9:00～18:00                                                                    | 休業日                                                             | 土・日・祝・年末年始               |
| 苦情相談窓口           | 大谷喜八 (03-4550-1116)                                                           |                                                                 |                          |
| 提供サービス内容         | 身体障害(児)者居宅介護: 身体介護・重度訪問                                                       |                                                                 |                          |
| 居宅介護従事者数(非常勤を含む) |                                                                               |                                                                 |                          |
| 年齢               | 20代: 24人(男性 11人・女性 13人)<br>30代: 32人(男性 15人・女性 17人)<br>40代: 50人(男性 22人・女性 28人) | 50代: 40人(男性 18人・女性 22人)<br>60代以上: 16人(男性 7人・女性 9人)              |                          |
| 資格               | ヘルパー1級または実務者研修:<br>31人(男性 -人・女性 -人)<br>ヘルパー2級または初任者研修:<br>32人(男性 -人・女性 -人)    | 介護福祉士: 45人(男性 -人・女性 -人)<br>看護師: 3人(男性 -人・女性 -人)                 | その他: 統合課程51人             |
| 手話のできるヘルパー       | いない                                                                           |                                                                 |                          |
| 令和7年度利用者実績       | 肢体不自由:30人 知的障害:5人 精神障害:1人                                                     |                                                                 |                          |
| 夜間等の居宅サービス提供     | 夜間(18時～22時): 有<br>土・日・祝日 : 有                                                  | 深夜(22時～翌6時): 有<br>年末年始 : 有                                      | 早朝(6時～8時): 有             |
| キャンセル料金          | 無                                                                             |                                                                 |                          |
| 自費の場合の料金         | 身体介護: — 円/時<br>家事援助: — 円/時<br>重度訪問: 3,500 円/時<br>上記以外: — 円/時                  | 早朝・夜間・深夜等の割増: 有(25・50%増)<br>交通費、食費の利用者負担: 無<br>早朝・夜間25%増、深夜50%増 |                          |
| 重度身体障害者の介護経験     | ALS、脳性麻痺、多発性硬化症、神経障害、くも膜下出血後遺症等<br>胃ろう、口・鼻・気切吸引、文字盤、経管栄養                      |                                                                 |                          |
| 介護保険サービスの提供      | 訪問介護(ホームヘルプ)                                                                  |                                                                 |                          |
| 医療的ケアを伴うサービスの提供  | 行う                                                                            |                                                                 |                          |
| 事業の理念・サービスの特色    |                                                                               |                                                                 |                          |
| 記入なし             |                                                                               |                                                                 |                          |

|                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                    |                                 |
|------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------|---------------------------------|
| 事業所名             | レインボーブリッジ板橋ケアセンター                                                                                                                                                                                                                                                              |                                    |                                 |
| 事業主体(代表者)        | 濱田 正信                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                    |                                 |
| 住 所              | 〒 173-0004 板橋区板橋3-5-15                                                                                                                                                                                                                                                         |                                    |                                 |
| 電話番号             | 03-5943-2951                                                                                                                                                                                                                                                                   | FAX番号                              | 03-5943-2952                    |
| メールアドレス          | —                                                                                                                                                                                                                                                                              | ホームページ                             | http://www.rainbowbridge.co.jp/ |
| 事業開始年月日          | 平成15年12月1日                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                    |                                 |
| 事務所営業時間          | 9:00～18:00                                                                                                                                                                                                                                                                     | 休業日                                | 土・日・祝                           |
| 苦情相談窓口           | 長谷川剛弘 (03-5943-2951)                                                                                                                                                                                                                                                           |                                    |                                 |
| 提供サービス内容         | 身体障害(児)者居宅介護: 身体介護・家事援助・重度訪問・移動支援・同行援護<br>知的障害(児)者居宅介護: 身体介護・家事援助・重度訪問・移動支援<br>精神障害者居宅介護: 身体介護・家事援助・重度訪問・移動支援                                                                                                                                                                  |                                    |                                 |
| 居宅介護従事者数(非常勤を含む) | 年齢<br>20代: 0人(男性 0人・女性 0人)<br>30代: 1人(男性 0人・女性 1人)<br>40代: 4人(男性 3人・女性 1人)<br>50代: 10人(男性 5人・女性 5人)<br>60代以上: 20人(男性 5人・女性 15人)<br>資格<br>ヘルパー1級または実務者研修:<br>3人(男性 1人・女性 2人)<br>ヘルパー2級または初任者研修:<br>3人(男性 1人・女性 2人)<br>介護福祉士: 30人(男性 10人・女性 20人)<br>看護師: 0人(男性 0人・女性 0人)<br>その他: |                                    |                                 |
| 手話のできるヘルパー       | いない                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                    |                                 |
| 令和7年度<br>利用者実績   | 肢体不自由:1～5人 視覚障害:6～10人 聴覚障害:1～5人<br>知的障害:11人以上 精神障害:11人以上                                                                                                                                                                                                                       |                                    |                                 |
| 夜間等の<br>居宅サービス提供 | 夜間(18時～22時): 応相談<br>土・日・祝日 : 応相談                                                                                                                                                                                                                                               | 深夜(22時～翌6時): 無<br>年末年始 : 応相談       | 早朝(6時～8時): 応相談                  |
| キャンセル料金          | 有(1,500円)                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                    |                                 |
| 自費の場合の料金         | 身体介護: 2,000 円/時<br>家事援助: 2,000 円/時<br>重度訪問: 2,000 円/時<br>上記以外: 2,000 円/時                                                                                                                                                                                                       | 早朝・夜間・深夜等の割増: —<br>交通費、食費の利用者負担: — |                                 |
| 重度身体障害者の<br>介護経験 | 記入なし                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                    |                                 |
| 介護保険サービスの<br>提供  | 居宅介護支援(ケアプラン作成) / 訪問介護(ホームヘルプ)                                                                                                                                                                                                                                                 |                                    |                                 |
| 医療的ケアを伴うサービスの提供  | 応相談                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                    |                                 |
| 事業の理念・サービスの特色    | 記入なし                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                    |                                 |

|                  |                                                                                                                                    |                              |                                |
|------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------|--------------------------------|
| 事業所名             | ひまわり赤羽                                                                                                                             |                              |                                |
| 事業主体(代表者)        | (株)ひまわりサービス 代表取締役 横掘真也                                                                                                             |                              |                                |
| 住 所              | 〒 115-0042 北区志茂2-40-8                                                                                                              |                              |                                |
| 電話番号             | 03-5249-8540                                                                                                                       | FAX番号                        | 03-5249-8542                   |
| メールアドレス          | info@himawariservice.com                                                                                                           | ホームページ                       | http://www.himawariservice.com |
| 事業開始年月日          | 平成11年10月1日                                                                                                                         |                              |                                |
| 事務所営業時間          | 8:30~17:30                                                                                                                         | 休業日                          | 土・日・祝・12/30~1/3                |
| 苦情相談窓口           | 小野寺まゆみ (03-5249-8540)                                                                                                              |                              |                                |
| 提供サービス内容         | 身体障害(児)者居宅介護: 身体介護・家事援助                                                                                                            |                              |                                |
| 居宅介護従事者数(非常勤を含む) |                                                                                                                                    |                              |                                |
| 年齢               | 20代: 0人(男性 0人・女性 0人)      50代: 2人(男性 0人・女性 2人)<br>30代: 0人(男性 0人・女性 0人)      60代以上: 17人(男性 0人・女性 17人)<br>40代: 4人(男性 1人・女性 3人)       |                              |                                |
| 資格               | ヘルパー1級または実務者研修: 0人(男性 0人・女性 0人)      介護福祉士: 7人(男性 0人・女性 7人)<br>ヘルパー2級または初任者研修: 16人(男性 1人・女性 15人)      看護師: 0人(男性 0人・女性 0人)<br>その他: |                              |                                |
| 手話のできるヘルパー       | いない                                                                                                                                |                              |                                |
| 令和7年度利用者実績       | 肢体不自由: 1~5人                                                                                                                        |                              |                                |
| 夜間等の居宅サービス提供     | 夜間(18時~22時): 応相談<br>土・日・祝日 : 有                                                                                                     | 深夜(22時~翌6時): 無<br>年末年始 : 応相談 | 早朝(6時~8時): 応相談                 |
| キャンセル料金          | 有(営業日前日の16時以降のキャンセル時: 800円)                                                                                                        |                              |                                |
| 自費の場合の料金         | 身体介護: 3,000 円/時      早朝・夜間・深夜等の割増: 有(25~50%増)<br>家事援助: 2,500 円/時      交通費、食費の利用者負担: 有<br>重度訪問: — 円/時      大掃除等の割増有<br>上記以外: — 円/時  |                              |                                |
| 重度身体障害者の介護経験     | 記入なし                                                                                                                               |                              |                                |
| 介護保険サービスの提供      | 居宅介護支援(ケアプラン作成) / 訪問介護(ホームヘルプ)                                                                                                     |                              |                                |
| 医療的ケアを伴うサービスの提供  | 行わない                                                                                                                               |                              |                                |
| 事業の理念・サービスの特色    | 自立を妨げる事のないサポートをし、住み慣れた町・住み慣れた家で暮らし続けていけるようなサービス提供をめざしています。                                                                         |                              |                                |

|                           |                                                                          |                                                        |                      |
|---------------------------|--------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------|----------------------|
| 事業所名                      | ケアサポートふくろう                                                               |                                                        |                      |
| 事業主体(代表者)                 | 荒井淑子                                                                     |                                                        |                      |
| 住 所                       | 〒 116-0011 荒川区西尾久2-22-1 古田荘102号室                                         |                                                        |                      |
| 電話番号                      | 03-6458-2681                                                             | FAX番号                                                  | 03-6458-2682         |
| メールアドレス                   | carehonpo2960@rainbow.plala.or.jp                                        | ホームページ                                                 | —                    |
| 事業開始年月日                   | 平成27年4月1日                                                                |                                                        |                      |
| 事務所営業時間                   | 9:00～18:00                                                               | 休業日                                                    | 土・日・夏季(8/13～15)・年末年始 |
| 苦情相談窓口                    | 荒井淑子 (03-6458-2681)                                                      |                                                        |                      |
| 提供サービス内容                  |                                                                          |                                                        |                      |
| 身体障害(児)者居宅介護:             | 身体介護・家事援助・移動支援                                                           |                                                        |                      |
| 知的障害(児)者居宅介護:             | 身体介護・家事援助・移動支援                                                           |                                                        |                      |
| 精神障害者居宅介護:                | 身体介護・家事援助・移動支援                                                           |                                                        |                      |
| 居宅介護従事者数(非常勤を含む)          |                                                                          |                                                        |                      |
| 年齢                        | 20代: 1人(男性 0人・女性 1人)<br>30代: 1人(男性 1人・女性 0人)<br>40代: 1人(男性 0人・女性 1人)     | 50代: 0人(男性 0人・女性 0人)<br>60代以上: 7人(男性 0人・女性 7人)         |                      |
| 資格                        | ヘルパー1級または実務者研修:<br>1人(男性 0人・女性 1人)<br>ヘルパー2級または初任者研修:<br>7人(男性 0人・女性 7人) | 介護福祉士: 2人(男性 1人・女性 1人)<br>看護師: 0人(男性 0人・女性 0人)<br>その他: |                      |
| 手話のできるヘルパー                | いない                                                                      |                                                        |                      |
| 令和7年度利用者実績                | 肢体不自由:3人 知的障害:2人 精神障害:7人                                                 |                                                        |                      |
| 夜間等の居宅サービス提供              | 夜間(18時～22時): 応相談<br>土・日・祝日 : 応相談                                         | 深夜(22時～翌6時): 無<br>年末年始 : 応相談                           | 早朝(6時～8時): 応相談       |
| キャンセル料金                   | 有(12～24時間前までは半額、12時間前以降は全額)                                              |                                                        |                      |
| 自費の場合の料金                  | 身体介護: 3,000 円/時<br>家事援助: 2,600 円/時<br>重度訪問: — 円/時<br>上記以外: — 円/時         | 早朝・夜間・深夜等の割増: 有(25 %増)<br>交通費、食費の利用者負担: 有              |                      |
| 重度身体障害者の介護経験              | 無                                                                        |                                                        |                      |
| 介護保険サービスの提供               | 訪問介護(ホームヘルプ)                                                             |                                                        |                      |
| 医療的ケアを伴うサービスの提供           | 応相談                                                                      |                                                        |                      |
| 事業の理念・サービスの特色             |                                                                          |                                                        |                      |
| 常に利用者の立場に立って、誠意ある介護を行います。 |                                                                          |                                                        |                      |

# 視覚障害者の同行援護を 主とする事業所





|                  |                                                                                |                                                      |                                                                 |
|------------------|--------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------|
| 事業所名             | JBFA同行援護サービス                                                                   |                                                      |                                                                 |
| 事業主体(代表者)        | 特定非営利活動法人日本ブラインドサッカー協会                                                         |                                                      |                                                                 |
| 住 所              | 〒 169-0073 新宿区百人町2-21-27 ペアーズビル3階                                              |                                                      |                                                                 |
| 電話番号             | 03-6908-8907                                                                   | FAX番号                                                | —                                                               |
| メールアドレス          | meeteme-x@b-soccer.jp                                                          | ホームページ                                               | <a href="https://www.b-soccer.jp/">https://www.b-soccer.jp/</a> |
| 事業開始年月日          | 令和3年3月1日                                                                       |                                                      |                                                                 |
| 事務所営業時間          | 11:00～17:00                                                                    | 休業日                                                  | 土・日・祝(事務所)                                                      |
| 苦情相談窓口           | 岡本邦夫 (03-6908-8907)                                                            |                                                      |                                                                 |
| 提供サービス内容         | 身体障害(児)者居宅介護: 同行援護                                                             |                                                      |                                                                 |
| 居宅介護従事者数(非常勤を含む) |                                                                                |                                                      |                                                                 |
| 年齢               | 20代: 10人(男性 - 人・女性 - 人)<br>30代: 10人(男性 - 人・女性 - 人)<br>40代: 20人(男性 - 人・女性 - 人)  | 50代: 30人(男性 - 人・女性 - 人)<br>60代以上: 30人(男性 - 人・女性 - 人) |                                                                 |
| 資格               | ヘルパー1級または実務者研修:<br>- 人(男性 - 人・女性 - 人)<br>ヘルパー2級または初任者研修:<br>- 人(男性 - 人・女性 - 人) | 介護福祉士: - 人(男性 - 人・女性 - 人)<br>看護師: - 人(男性 - 人・女性 - 人) | その他: 歩行訓練士 1名                                                   |
| 手話のできるヘルパー       | いない                                                                            |                                                      |                                                                 |
| 令和7年度利用者実績       | 視覚障害: 70人                                                                      |                                                      |                                                                 |
| 夜間等の居宅サービス提供     | 夜間(18時～22時): -<br>土・日・祝日: -                                                    | 深夜(22時～翌6時): -<br>年末年始: -                            | 早朝(6時～8時): -                                                    |
| キャンセル料金          | 有(利用開始日時の3時間前1,000円)                                                           |                                                      |                                                                 |
| 自費の場合の料金         | 身体介護: — 円/時<br>家事援助: — 円/時<br>重度訪問: — 円/時<br>上記以外: — 円/時                       | 早朝・夜間・深夜等の割増: —<br>交通費、食費の利用者負担: —                   |                                                                 |
| 重度身体障害者の介護経験     | 記入なし                                                                           |                                                      |                                                                 |
| 介護保険サービスの提供      | 無                                                                              |                                                      |                                                                 |
| 医療的ケアを伴うサービスの提供  | 行わない                                                                           |                                                      |                                                                 |
| 事業の理念・サービスの特色    | 東京エリア中心に大阪、仙台、札幌等でも利用可能です。<br>スマホアプリ「ミートミックス」を使ってガイドヘルパーと便利にマッチング出来ます。         |                                                      |                                                                 |

|                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                  |              |                                    |                          |                                      |                      |  |                                                                                       |
|--------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------|--------------|------------------------------------|--------------------------|--------------------------------------|----------------------|--|---------------------------------------------------------------------------------------|
| 事業所名                                 | 有限会社 春光                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                  |              |                                    |                          |                                      |                      |  |                                                                                       |
| 事業主体(代表者)                            | 渡辺昭一                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                  |              |                                    |                          |                                      |                      |  |                                                                                       |
| 住 所                                  | 〒 114-0015 北区中里2-9-6 宮澤ビル2階                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                  |              |                                    |                          |                                      |                      |  |                                                                                       |
| 電話番号                                 | 0120-954-398                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | FAX番号            | 03-3940-8650 |                                    |                          |                                      |                      |  |                                                                                       |
| メールアドレス                              | info@syunkou.co.jp                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | ホームページ           | —            |                                    |                          |                                      |                      |  |                                                                                       |
| 事業開始年月日                              | 平成15年4月1日                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                  |              |                                    |                          |                                      |                      |  |                                                                                       |
| 事務所営業時間                              | 9:00~17:45                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | 休業日              | 1/1~1/3      |                                    |                          |                                      |                      |  |                                                                                       |
| 苦情相談窓口                               | 渡辺昭一 (0120-954-398)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                  |              |                                    |                          |                                      |                      |  |                                                                                       |
| 提供サービス内容                             | 身体障害(児)者居宅介護: 移動支援・同行援護                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                  |              |                                    |                          |                                      |                      |  |                                                                                       |
| 居宅介護従事者数(非常勤を含む)                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                  |              |                                    |                          |                                      |                      |  |                                                                                       |
| 年齢                                   | 20代: 0人(男性 0人・女性 0人)      50代: 17人(男性 0人・女性 17人)<br>30代: 1人(男性 0人・女性 1人)      60代以上: 143人(男性 28人・女性 115人)<br>40代: 6人(男性 1人・女性 5人)                                                                                                                                                                                                                                             |                  |              |                                    |                          |                                      |                      |  |                                                                                       |
| 資格                                   | <table border="0"> <tr> <td>ヘルパー1級または実務者研修:<br/>5人(男性 1人・女性 4人)</td> <td>介護福祉士: 14人(男性 3人・女性 11人)</td> </tr> <tr> <td>ヘルパー2級または初任者研修:<br/>82人(男性 8人・女性 74人)</td> <td>看護師: 0人(男性 0人・女性 0人)</td> </tr> <tr> <td></td> <td>           同行援護一般: 25人(男性 8人、女性 17人)<br/>           同行援護応用: 40人(男性 9人、女性 31人)<br/>           その他: 重度障害者ガイドヘルパー: 1人(女性1人)         </td> </tr> </table> |                  |              | ヘルパー1級または実務者研修:<br>5人(男性 1人・女性 4人) | 介護福祉士: 14人(男性 3人・女性 11人) | ヘルパー2級または初任者研修:<br>82人(男性 8人・女性 74人) | 看護師: 0人(男性 0人・女性 0人) |  | 同行援護一般: 25人(男性 8人、女性 17人)<br>同行援護応用: 40人(男性 9人、女性 31人)<br>その他: 重度障害者ガイドヘルパー: 1人(女性1人) |
| ヘルパー1級または実務者研修:<br>5人(男性 1人・女性 4人)   | 介護福祉士: 14人(男性 3人・女性 11人)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                  |              |                                    |                          |                                      |                      |  |                                                                                       |
| ヘルパー2級または初任者研修:<br>82人(男性 8人・女性 74人) | 看護師: 0人(男性 0人・女性 0人)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                  |              |                                    |                          |                                      |                      |  |                                                                                       |
|                                      | 同行援護一般: 25人(男性 8人、女性 17人)<br>同行援護応用: 40人(男性 9人、女性 31人)<br>その他: 重度障害者ガイドヘルパー: 1人(女性1人)                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                  |              |                                    |                          |                                      |                      |  |                                                                                       |
| 手話のできるヘルパー                           | いる(2人)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                  |              |                                    |                          |                                      |                      |  |                                                                                       |
| 令和7年度利用者実績                           | 視覚障害: 180人                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                  |              |                                    |                          |                                      |                      |  |                                                                                       |
| 夜間等の居宅サービス提供                         | 夜間(18時~22時): 有                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | 深夜(22時~翌6時): 応相談 | 早朝(6時~8時): 有 |                                    |                          |                                      |                      |  |                                                                                       |
|                                      | 土・日・祝日: 有                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | 年末年始: 有          |              |                                    |                          |                                      |                      |  |                                                                                       |
| キャンセル料金                              | 有(利用日3日前17:45以降1,000円)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                  |              |                                    |                          |                                      |                      |  |                                                                                       |
| 自費の場合の料金                             | 応相談                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                  |              |                                    |                          |                                      |                      |  |                                                                                       |
| 重度身体障害者の介護経験                         | 無                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                  |              |                                    |                          |                                      |                      |  |                                                                                       |
| 介護保険サービスの提供                          | 無                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                  |              |                                    |                          |                                      |                      |  |                                                                                       |
| 医療的ケアを伴うサービスの提供                      | 行わない                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                  |              |                                    |                          |                                      |                      |  |                                                                                       |
| 事業の理念・サービスの特色                        | <ul style="list-style-type: none"> <li>・視覚障害者を中心とした自立支援を社会参加に重きを置く。</li> <li>・利用者のニーズに柔軟に対応する。</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                                     |                  |              |                                    |                          |                                      |                      |  |                                                                                       |

|                  |                                                                          |                                                                                   |                               |
|------------------|--------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------|
| 事業所名             | 株式会社てとて                                                                  |                                                                                   |                               |
| 事業主体(代表者)        | 井上真人                                                                     |                                                                                   |                               |
| 住 所              | 〒 115-0045 北区赤羽1-55-8-1303                                               |                                                                                   |                               |
| 電話番号             | 03-6903-8227                                                             | FAX番号                                                                             | —                             |
| メールアドレス          | maison@cube.ocn.ne.jp                                                    | ホームページ                                                                            | —                             |
| 事業開始年月日          | 令和元年5月1日                                                                 |                                                                                   |                               |
| 事務所営業時間          | 9:00～18:00                                                               | 休業日                                                                               | 土・日・祝日                        |
| 苦情相談窓口           | 井上真人 (03-6903-8227)                                                      |                                                                                   |                               |
| 提供サービス内容         | 身体障害(児)者居宅介護: 同行援護                                                       |                                                                                   |                               |
| 居宅介護従事者数(非常勤を含む) |                                                                          |                                                                                   |                               |
| 年齢               | 20代: 0人(男性 0人・女性 0人)<br>30代: 2人(男性 0人・女性 2人)<br>40代: 1人(男性 0人・女性 1人)     | 50代: 4人(男性 1人・女性 3人)<br>60代以上: 1人(男性 0人・女性 1人)                                    |                               |
| 資格               | ヘルパー1級または実務者研修:<br>—人(男性 —人・女性 —人)<br>ヘルパー2級または初任者研修:<br>—人(男性 —人・女性 —人) | 介護福祉士: —人(男性 —人・女性 —人)<br>看護師: —人(男性 —人・女性 —人)                                    | その他: 同行援護                     |
| 手話のできるヘルパー       | いない                                                                      |                                                                                   |                               |
| 令和7年度利用者実績       | 視覚障害: 6～10人                                                              |                                                                                   |                               |
| 夜間等の居宅サービス提供     | 夜間(18時～22時): 応相談<br>土・日・祝日 : 応相談                                         | 深夜(22時～翌6時): 応相談<br>年末年始 : 応相談                                                    | 早朝(6時～8時): 応相談<br>出来る限り対応している |
| キャンセル料金          | 有(当日キャンセルの場合のみ1,000円)                                                    |                                                                                   |                               |
| 自費の場合の料金         | 身体介護: — 円/時<br>家事援助: — 円/時<br>重度訪問: — 円/時<br>上記以外: — 円/時                 | 早朝・夜間・深夜等の割増: 有<br>交通費、食費の利用者負担: 有<br>自費の場合: 3,000～4,000円/時<br>早朝・夜間 25%増、深夜 50%増 |                               |
| 重度身体障害者の介護経験     | 記入なし                                                                     |                                                                                   |                               |
| 介護保険サービスの提供      | 無                                                                        |                                                                                   |                               |
| 医療的ケアを伴うサービスの提供  | 行わない                                                                     |                                                                                   |                               |
| 事業の理念・サービスの特色    | 安心、安全かつ快適なガイドを行う様、心がけています。                                               |                                                                                   |                               |

|                  |                                                                                |                                                      |              |
|------------------|--------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------|--------------|
| 事業所名             | 特定非営利活動法人点訳・音声訳集団 一步の会                                                         |                                                      |              |
| 事業主体(代表者)        | 岩野 英夫                                                                          |                                                      |              |
| 住 所              | 〒 179-0075 練馬区高松2-16-12                                                        |                                                      |              |
| 電話番号             | 03-3577-5666                                                                   | FAX番号                                                | 03-3577-5666 |
| メールアドレス          | —                                                                              | ホームページ                                               | —            |
| 事業開始年月日          | 平成18年2月1日                                                                      |                                                      |              |
| 事務所営業時間          | 9:00～17:00                                                                     | 休業日                                                  | —            |
| 苦情相談窓口           | 牧野奈津子 (03-3577-5666)                                                           |                                                      |              |
| 提供サービス内容         | 身体障害(児)者居宅介護： 家事援助・移動支援・同行援護                                                   |                                                      |              |
| 居宅介護従事者数(非常勤を含む) |                                                                                |                                                      |              |
| 年齢               | 20代： - 人(男性 - 人・女性 - 人)<br>30代： - 人(男性 - 人・女性 - 人)<br>40代： - 人(男性 - 人・女性 - 人)  | 50代： - 人(男性 - 人・女性 - 人)<br>60代以上： - 人(男性 - 人・女性 - 人) |              |
| 資格               | ヘルパー1級または実務者研修：<br>- 人(男性 - 人・女性 - 人)<br>ヘルパー2級または初任者研修：<br>- 人(男性 - 人・女性 - 人) | 介護福祉士： - 人(男性 - 人・女性 - 人)<br>看護師： - 人(男性 - 人・女性 - 人) | その他：         |
| 手話のできるヘルパー       | いる                                                                             |                                                      |              |
| 令和7年度利用者実績       | 視覚障害：110人                                                                      |                                                      |              |
| 夜間等の居宅サービス提供     | 夜間(18時～22時)： 無<br>土・日・祝日： 有                                                    | 深夜(22時～翌6時)： 無<br>年末年始： 有                            | 早朝(6時～8時)： 無 |
| キャンセル料金          | 有                                                                              |                                                      |              |
| 自費の場合の料金         | 身体介護： — 円/時<br>家事援助： — 円/時<br>重度訪問： — 円/時<br>上記以外： — 円/時                       | 早朝・夜間・深夜等の割増： —<br>交通費、食費の利用者負担： —                   |              |
| 重度身体障害者の介護経験     | 無                                                                              |                                                      |              |
| 介護保険サービスの提供      | 訪問介護(介護予防)                                                                     |                                                      |              |
| 医療的ケアを伴うサービスの提供  | 行わない                                                                           |                                                      |              |
| 事業の理念・サービスの特色    |                                                                                |                                                      |              |
| 記入なし             |                                                                                |                                                      |              |

|                  |                                                                               |                                                             |                       |
|------------------|-------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------|-----------------------|
| 事業所名             | 同行援護事業所みつき                                                                    |                                                             |                       |
| 事業主体(代表者)        | 高橋昌希                                                                          |                                                             |                       |
| 住 所              | 〒 101-0023 千代田区神田松永町19-3 THAビル3階                                              |                                                             |                       |
| 電話番号             | 050-5369-1208                                                                 | FAX番号                                                       | —                     |
| メールアドレス          | guide@mitsukicom.jp                                                           | ホームページ                                                      | https://spot-lite.jp/ |
| 事業開始年月日          | 平成30年4月1日                                                                     |                                                             |                       |
| 事務所営業時間          | 10:00～17:00                                                                   | 休業日                                                         | 土・日・祝日・年末年始           |
| 苦情相談窓口           | 高橋昌希 (03-6206-4223)                                                           |                                                             |                       |
| 提供サービス内容         | 身体障害(児)者居宅介護: 同行援護                                                            |                                                             |                       |
| 居宅介護従事者数(非常勤を含む) |                                                                               |                                                             |                       |
| 年齢               | 20代: 80人(男性 20人・女性 60人)<br>30代: 60人(男性 20人・女性 40人)<br>40代: 55人(男性 15人・女性 40人) | 50代: 75人(男性 15人・女性 60人)<br>60代以上: 65人(男性 15人・女性 50人)        |                       |
| 資格               | ヘルパー1級または実務者研修:<br>6人(男性 2人・女性 4人)<br>ヘルパー2級または初任者研修:<br>0人(男性 0人・女性 0人)      | 介護福祉士: 0人(男性 0人・女性 0人)<br>看護師: 0人(男性 0人・女性 0人)<br>その他: 同行援護 |                       |
| 手話のできるヘルパー       | いない                                                                           |                                                             |                       |
| 令和7年度利用者実績       | 視覚障害: 1～5人                                                                    |                                                             |                       |
| 夜間等の居宅サービス提供     | 夜間(18時～22時): 無<br>土・日・祝日: 無                                                   | 深夜(22時～翌6時): 無<br>年末年始: 無                                   | 早朝(6時～8時): 無          |
| キャンセル料金          | 有(24時間をきったキャンセル2,000円、24～48時間前のキャンセル1,000円)                                   |                                                             |                       |
| 自費の場合の料金         | 身体介護: — 円/時<br>家事援助: — 円/時<br>重度訪問: — 円/時<br>上記以外: — 円/時                      | 早朝・夜間・深夜等の割増: —<br>交通費、食費の利用者負担: —                          |                       |
| 重度身体障害者の介護経験     | 記入なし                                                                          |                                                             |                       |
| 介護保険サービスの提供      | 無                                                                             |                                                             |                       |
| 医療的ケアを伴うサービスの提供  | 行わない                                                                          |                                                             |                       |
| 事業の理念・サービスの特色    | 記入なし                                                                          |                                                             |                       |

|                                           |                                                                          |                       |                      |
|-------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------|-----------------------|----------------------|
| 事業所名                                      | 特定非営利活動法人TOMO                                                            |                       |                      |
| 事業主体(代表者)                                 | 理事長 小沢 隆                                                                 |                       |                      |
| 住 所                                       | 〒 169-0075 新宿区高田馬場1-9-23東京都盲人福祉センター内                                     |                       |                      |
| 電話番号                                      | 03-3208-0014                                                             | FAX番号                 | 03-3208-0045         |
| メールアドレス                                   | tomo18@tomoguide.jp                                                      | ホームページ                | http://tomoguide.jp/ |
| 事業開始年月日                                   | 平成18年10月1日                                                               |                       |                      |
| 事務所営業時間                                   | 9:00~17:00                                                               | 休業日                   | 土・日・祝日・年末年始          |
| 苦情相談窓口                                    | 小沢隆 (03-3208-0014)                                                       |                       |                      |
| 提供サービス内容                                  | 身体障害(児)者居宅介護: 同行援護                                                       |                       |                      |
| 居宅介護従事者数(非常勤を含む)                          |                                                                          |                       |                      |
| 年齢                                        | 20代: -人(男性 -人・女性 -人)<br>30代: -人(男性 -人・女性 -人)<br>40代: -人(男性 -人・女性 -人)     |                       |                      |
|                                           | 50代: -人(男性 -人・女性 -人)<br>60代以上: -人(男性 -人・女性 -人)                           |                       |                      |
| 資格                                        | ヘルパー1級または実務者研修:<br>-人(男性 -人・女性 -人)<br>ヘルパー2級または初任者研修:<br>-人(男性 -人・女性 -人) |                       |                      |
|                                           | 介護福祉士: 22人(男性 4人・女性 18人)<br>看護師: -人(男性 -人・女性 -人)                         |                       |                      |
|                                           | ガイドヘルパー: 男性60人・女性159人                                                    |                       |                      |
| 手話のできるヘルパー                                | いない                                                                      |                       |                      |
| 令和7年度利用者実績                                | 視覚障害: 11人以上                                                              |                       |                      |
| 夜間等の居宅サービス提供                              | 夜間(18時~22時): 有                                                           | 深夜(22時~翌6時): 応相談      | 早朝(6時~8時): 応相談       |
|                                           | 土・日・祝日: 有                                                                | 年末年始: 有               |                      |
| キャンセル料金                                   | 有(2,000円)                                                                |                       |                      |
| 自費の場合の料金                                  | 身体介護: - 円/時                                                              | 早朝・夜間・深夜等の割増: 有(25%増) |                      |
|                                           | 家事援助: - 円/時                                                              | 交通費の利用者負担: 有          |                      |
|                                           | 重度訪問: - 円/時                                                              | 国保連請求に準じる             |                      |
|                                           | 上記以外: - 円/時                                                              |                       |                      |
| 重度身体障害者の介護経験                              | 記入なし                                                                     |                       |                      |
| 介護保険サービスの提供                               | 無                                                                        |                       |                      |
| 医療的ケアを伴うサービスの提供                           | 行わない                                                                     |                       |                      |
| 事業の理念・サービスの特色                             |                                                                          |                       |                      |
| 視覚障害者に特化した事業所です。視覚障害者が積極的に外出できるよう支援いたします。 |                                                                          |                       |                      |

# **資 料**

## **関係機関連絡先**

### **計画相談支援事業所・障害児相談支援事業所一覧**

### **北区障害者基幹相談支援センターのご案内**

### **北区障害（児）者居宅介護事業所一覧**

## 北区福祉部障害福祉課障害相談係 (王子・赤羽) 連絡先

### ●王子障害相談係

〒114-8508 北区王子本町 1-15-22 北区役所第一庁舎 1 階

TEL : 03-3908-1359      1 番      医療担当

03-3908-9081      2 番      給付担当

03-3908-1358      3 番      地区担当

FAX : 03-3908-5344      共通

### ●赤羽障害相談係

〒115-0044 北区赤羽南 1-13-1 赤羽会館 6 階

TEL : 03-3903-4161      FAX : 03-3903-0991

## 滝野川地域障害者相談支援センター

### ●滝野川地域障害者相談支援センター

〒114-0024 北区西ヶ原 4-51-1 就労・生活支援センター飛鳥晴山苑内

TEL : 03-4334-6548      FAX : 03-4334-6549

※総合的な相談、申請の手続きが可能です。

## 北区手話通訳派遣連絡所連絡先

### ●北区手話通訳派遣連絡所

〒114-8508 北区王子本町 1-15-22 北区役所第一庁舎 1 階

障害福祉課内 手話通訳連絡所

TEL : 03-3908-8607      FAX : 03-3908-6323



令和8年度 サービス等利用計画の作成できる事業所(計画相談支援事業所・障害児相談支援事業所)一覧

|   | 事業所名                       | 所在地                           | 電話                            | 対象 |    |    |     |    |
|---|----------------------------|-------------------------------|-------------------------------|----|----|----|-----|----|
|   |                            |                               |                               | 身体 | 知的 | 精神 | 障害児 | 難病 |
| ① | 就労・生活支援センター<br>飛鳥晴山苑       | 北区西ヶ原4-51-1                   | 03(3940)9181                  | ○  | ○  | △  | ○   | △  |
| ② | 障がい者相談支援センター<br>しらゆり       | 北区赤羽南1-3-1<br>高橋ビル4階          | 03(3598)6310                  | ○  | ○  | ○  | ○   | ○  |
| ③ | 相談事業所 わくわくかん               | 北区赤羽南2-6-6<br>スカイブリッジ21ビルB1階  | 03(3902)9996                  | △  | ○  | ○  | △   | △  |
| ④ | ドリームヴィ<br>相談支援センター         | 北区上十条2-1-12<br>社会福祉法人ドリームヴィ内  | 080(8854)5613<br>03(3906)7753 | △  | ○  | △  | ○   | △  |
| ⑤ | 相談支援事業所<br>ケアネットワーク        | 北区赤羽南1-17-6<br>石垣ビル1階         | 03(6903)9633                  | ○  | △  | ○  | △   | ○  |
| ⑥ | フロイデ                       | 北区東十条6-5-19                   | 03(6454)4736                  | ○  | ○  | ○  | △   | △  |
| ⑦ | ヘルパーステーション赤羽               | 北区赤羽2-69-2<br>千秀ビル3階          | 03(3598)8690                  | ○  | ○  | ○  | ○   | ○  |
| ⑧ | コンティヌオ                     | 北区西ヶ原2-40-12<br>パーソナルハイツ飛鳥山1階 | 070(5086)2044                 | △  | △  | ○  | △   | △  |
| ⑨ | つみき相談室                     | 北区上十条1-19-6                   | 03(5948)9554                  | △  | △  | △  | ○   | △  |
| ⑩ | 株式会社 かいごのきもち               | 北区中里1-15-1<br>アムロゼッタ駒込102     | 03(5834)7267                  | ○  | ○  | ○  | ○   | ○  |
| ⑪ | 北区立児童発達支援センター<br>(福祉型)     | 北区王子6-7-3                     | 03(3913)8841                  | △  | △  | △  | ○   | △  |
| ⑫ | 北区立若葉福祉園<br>相談支援事業所ぴーす     | 北区赤羽西6-9-2                    | 03(5993)5559                  | △  | ○  | △  | △   | △  |
| ⑬ | 北区立あすなろ福祉園<br>相談支援事業所フレンズ  | 北区王子6-4-6                     | 03(6903)0041                  | △  | ○  | △  | △   | △  |
| ⑭ | あすか山訪問看護<br>ステーション         | 北区神谷1-13-10<br>Kourt K3 1階    | 03(5959)3121                  | △  | △  | △  | ○   | △  |
| ⑮ | 王子神谷相談支援センター               | 北区王子5-2<br>第2号棟117号室          | 03(6903)2239                  | ○  | ○  | ○  | ○   | ○  |
| ⑯ | くるみ相談支援室                   | 北区赤羽北2-13-13                  | 03(3909)8031                  | ○  | ○  | ○  | ○   | ○  |
| ⑰ | 障がいSOS!<br>相談支援ツナガレ        | 北区豊島3-7-21                    | 050(1099)4043                 | ○  | ○  | ○  | ○   | ○  |
| ⑱ | 福祉総合支援サービス事業所<br>DREAM EVO | 北区赤羽台4-10-7                   | 03(5948)5575                  | ○  | ○  | ○  | ○   | ○  |
| ⑲ | Mama's相談支援センター             | 北区豊島4-8-4-2                   | 03(6823)5112                  | ○  | ○  | ○  | ○   | ○  |
| ⑳ | たばこま子ども発達ラボ                | 北区田端4-19-5<br>第二アサカビル101      | 03(6822)0151                  | △  | △  | ○  | ○   | △  |
| ㉑ | 相談支援事業所たいよう                | 北区豊島5-3-35                    | 03(3927)0348                  | △  | ○  | △  | △   | △  |
| ㉒ | みらい相談室                     | 北区豊島5-4-6-104                 | 03(6903)3912                  | ○  | ○  | ○  | ○   | ○  |
| ㉓ | グリーンケア十條                   | 北区豊島7-11-6                    | 03(6768)4529                  | ○  | ○  | ○  | ○   | ○  |
| ㉔ | はすめま相談支援事業所                | 北区赤羽1-51-3 赤銀第3ビル             | 03(6903)8522                  | ○  | ○  | ○  | ○   | ○  |
| ㉕ | 相談支援事業所 ゆづき                | 北区上十条5-16-11<br>JMワークスペース201  | 03-3908-1411                  | ○  | ○  | △  | ○   | △  |
| ㉖ | ときわ相談支援事業所                 | 北区赤羽2-69-6<br>ベティ・ロロマ2F       | 050-3851-5365                 | ○  | ○  | △  | ○   | ○  |
| ㉗ | そらゆめ相談室                    | 上十条1-16-9<br>十条中央商店街会館        | 03-6161-7519                  | ○  | △  | ○  | ○   | ○  |

障害者総合支援法・児童福祉法に基づき、障害福祉サービス・障害児通所支援等を利用するすべての方についてサービス等利用計画を作成します。サービス等利用計画の作成により、障害者(児)の自立した生活を支え、障害者(児)の抱える課題の解決や適切なサービスを利用するためのよりきめ細かい支援を受けることができます。

## 北区障害者基幹相談支援センターのご案内

北区障害者基幹相談支援センターは、障害者総合支援法第77条2の規定に基づき設置され、主に地域の障害のある方やそのご家族のご相談に応じ、また相談支援事業所をサポートするなど、北区内の関係機関と協力しながら、障害のある人の暮らしをさまざまな方法で支援します。主な事業内容は以下の通りです。

### ●自立生活を支えるための各種相談・情報提供

生活を支える障害福祉サービスの情報提供、利用の助言など生活全般に関する相談に応じます。相談の内容に応じて、適切な専門機関を紹介します。

### ●地域の相談支援体制の強化の取組・人材育成

障害のある方やそのご家族の地域生活を支援するため関係機関との連携を図ります。相談支援事業所へのサポートとして、相談のアドバイスや研修を行います。複雑な相談については、支援機関と連携して、適切な支援を提案します。

### ●権利擁護・虐待防止の取組

成年後見制度に関する講座など一般の方へ向けた講座を開催します。障害者の虐待に関する相談は、北区障害者虐待防止センターへつなぎます。

### ●地域移行・地域定着の促進の取組

障害者施設に入所・精神科病院に入院している方などの地域移行に向けた相談は、北区障害者地域活動支援室(支援センターきらきら)へつなぎます。

### ◇利用対象となる方◇

北区内にお住まいの障害のある方、ご家族、支援者  
北区内の相談支援事業所、障害福祉サービス事業所

### ◇連絡先◇

相談窓口時間：月曜日～金曜日 10:00～18:00 ・ 第2、4土曜日 10:00～17:00

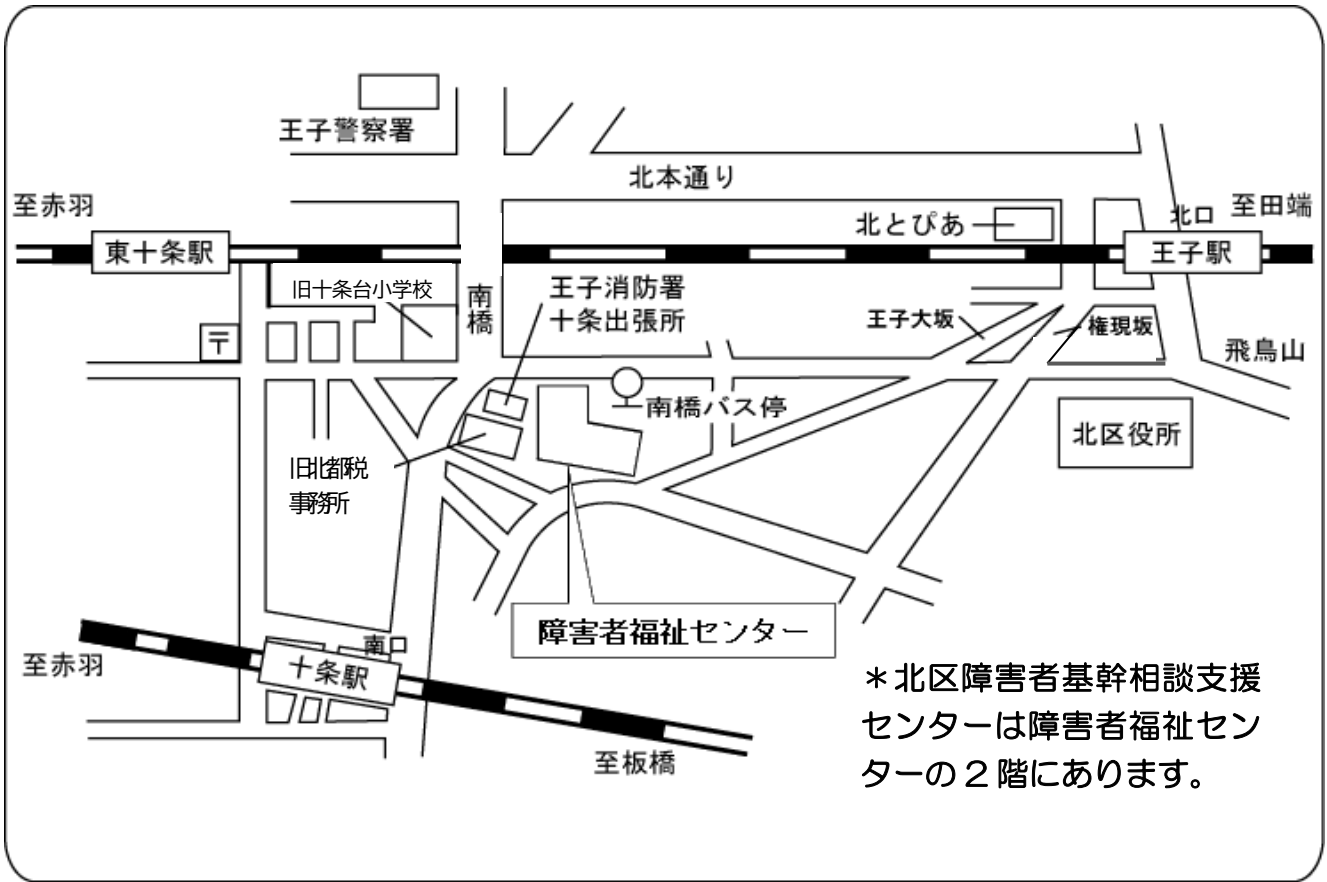
※第1、3、5土曜日・日曜日・祝日・年末年始は休み

住 所：〒114-0032 東京都北区中十条 1-2-18 北区立障害者福祉センター2階

電 話：03-3905-7226(FAX兼用)

メール：peernet@peernet.or.jp

◇ 地图 ◇



●JR京浜東北線、東京メトロ南北線「王子駅」下車

**【徒歩約 15 分】**

・JR「王子駅」北口改札を右に出て、すぐ左折、券売機を左に見ながら、北とぴあ（17 階建てのビル）を目指し約 200m 直進。北とぴあの手前を左折しガードをくぐり、権現坂を 4 分程上ると大きな交差点に出ます。横断歩道を進行方向に渡り、次に右方向にある横断歩道を渡ります。そのまま、5 分ほど直進すると左手に障害者福祉センターがあります。

【バス約5分】

・北口改札を右に出て、左前方にある東京三菱 UFJ 銀行前から出ている国際興業バス王 23、赤 50「赤羽駅西口行」で「南橋」下車。乗車時間約 5 分。バスを降りた後、バスの進行方向に 20 メートルほど直進すると、左手に障害者福祉センターがあります。(大人 210 円、子ども 110 円)

## ●埼京線「十条駅」下車

【徒歩約 10 分】

・JR「十条駅」南口改札(池袋・新宿行きホーム前方)を出て直進、バス通りに出て左折。二つ目の横断歩道(信号機あり)を渡り、道なりに進行方向に 7 分ほど進むと、右手に旧都税事務所があります。旧都税事務所のすぐ手前の坂道を右に下ると、左手に障害者福祉センターがあります。

# 北区障害（児）者居宅介護事業所一覧

| NO | 回答 | 頁  | 事業所名               | 電話番号          | 郵便番号     |                                  |
|----|----|----|--------------------|---------------|----------|----------------------------------|
| 1  |    |    | アール訪問介護事業所江戸川店     | 03-6820-5308  | 133-0056 | 江戸川区南小岩 7-37-5-101               |
| 2  | ○  | 12 | あいえる P i A 2 4     | 03-5814-9225  | 113-0021 | 文京区本駒込 3-15-10                   |
| 3  |    |    | 株式会社あい介護           | 03-5981-8532  | 170-0004 | 豊島区北大塚 3-32-2 浅野ビル 301           |
| 4  | ○  | 13 | アイ・ケアセンター小豆沢       | 03-3965-5453  | 174-0051 | 板橋区小豆沢 2-19-7                    |
| 5  | ○  | 14 | 有限会社 アイ・ヘルパーサービス   | 03-5943-5281  | 173-0004 | 板橋区板橋 1-48-4 ウッドリバー 3階 A         |
| 6  | ○  | 15 | 愛・訪問介護ステーション尾久     | 03-6807-7026  | 116-0011 | 荒川区西尾久 8-41-3 エクセル H O S H I 1階  |
| 7  |    |    | 愛・訪問介護ステーション滝野川    | 03-6903-6160  | 114-0023 | 北区滝野川 1-72-8 宮原ビル 1F             |
| 8  | ○  | 16 | あけぼの介護センター王子       | 03-5972-1563  | 114-0023 | 北区滝野川 1-60-5 中野ビル 1F             |
| 9  |    |    | あすどあ               | 03-6304-7808  | 156-0043 | 世田谷区松原 6-40-5 カーサ梅ヶ丘 302         |
| 10 | ○  | 17 | あっぷるちよだ王子駅前店       | 03-5963-6203  | 114-0022 | 北区王子本町 1-24-3 アバンスビル 101         |
| 11 | ○  | 18 | あっぷるちよだ日暮里駅前店      | 03-3805-0136  | 116-0013 | 荒川区西日暮里 2-17-8                   |
| 12 |    |    | アトモス栗原             | 03-5647-9695  | 123-0842 | 足立区栗原 3-18-18                    |
| 13 |    |    | アトモスケア             | 03-5856-9960  | 123-0872 | 足立区江北 2-30-12                    |
| 14 |    |    | アネスト東京訪問介護サービス     | 042-686-3576  | 145-0064 | 大田区上池台 5-35-10 ハイム花房 208         |
| 15 | ○  | 19 | 株式会社 アブレ介護サービス     | 0422-34-2260  | 180-0023 | 武蔵野市境南町 3-7-12                   |
| 16 |    |    | アポロフジキケアステーション     | 03-6807-8318  | 116-0002 | 荒川区荒川 6-5-4 ソアラフジキビル 201号        |
| 17 | ○  | 20 | アワーケア              | 03-3365-6430  | 161-0034 | 新宿区上落合 3-8-25 FLAMP 404          |
| 18 |    |    | 安信訪問介護サービス 富士山     | 03-5941-5050  | 167-0053 | 杉並区西荻南 3-15-13 高梨ビル 302          |
| 19 |    |    | いこい                | 03-6316-5574  | 123-0864 | 足立区鹿浜 4-27-14-101                |
| 20 |    |    | ウィルケア              | 03-6279-2268  | 114-0032 | 北区中十条 1-4-7 インクリースビル 6階          |
| 21 |    |    | ウィルの重度訪問介護 東京      | 050-1725-8629 | 135-0003 | 江東区猿江 1-18-9 前田ビル 204            |
| 22 | ○  | 21 | W i l l 訪問介護ステーション | 042-660-1119  | 150-0036 | 渋谷区南平台町 13-4 南平台セントラルハイツ 309     |
| 23 |    |    | エヌサポート葛飾           | 03-5876-5841  | 125-0042 | 葛飾区金町 3-26-5-101 コーポ 88          |
| 24 | ○  | 22 | エンジェルケアプラン         | 03-5442-9800  | 108-0023 | 港区芝浦 2-17-2 田町竹芝ハイツ 201          |
| 25 |    |    | オアシスケアセンター         | 03-6802-8180  | 110-0014 | 台東区北上野 2-25-8                    |
| 26 |    |    | お・結びケアサービス         | 03-6822-4041  | 112-0011 | 文京区千石 4-46-14 青山ビル 401           |
| 27 |    |    | 株式会社オレンジ・ケアサービス    | 03-5921-2268  | 175-0083 | 板橋区徳丸 7-24-15 徳丸ビル 2階            |
| 28 |    |    | オールワンズハート喜多        | 03-5959-0381  | 114-0002 | 北区王子 3-22-7 小宮第1 マンション 203       |
| 29 | ○  | 23 | 介護サービスよりどころ        | 03-5964-5230  | 173-0027 | 板橋区南町 15-7 サカエ荘 102号             |
| 30 |    |    | 介護侍                | 03-5918-9332  | 174-0051 | 板橋区小豆沢 2-32-4 3階                 |
| 31 | ○  | 24 | 介護支援ピッケルニ          | 03-3725-8836  | 152-0031 | 目黒区中根 2-13-14                    |
| 32 | ○  | 25 | 介護事業所 樹林           | 03-5926-9600  | 173-0022 | 板橋区仲町 41-6 RecxNakaitabashi 101号 |
| 33 | ○  | 26 | 一般社団法人介護事業所スズガモ    | 03-6424-5972  | 144-0051 | 大田区西蒲田 7-9-11 ラ・ヴィール西蒲田 503      |

| NO | 回答 | 頁   | 事業所名             | 電話番号          | 郵便番号     |                              |
|----|----|-----|------------------|---------------|----------|------------------------------|
| 34 | ○  | 27  | 介護事業所みっれ         | 03-6868-3325  | 160-0023 | 新宿区西新宿 7-5-25 西新宿プライムスクエア 2F |
| 35 |    |     | 介護事業所みっれ杉並       | 050-68755570  | 168-0071 | 杉並区高井戸西 1-12-1 浴風会本館 1 階     |
| 36 |    |     | 一般社団法人ガルヴィア      | 090-7880-9089 | 114-0004 | 北区堀船 2-26-18                 |
| 37 |    |     | かんぱい             | 03-5647-8848  | 123-0864 | 足立区鹿浜 5-17-15                |
| 38 |    |     | 絆社               | 080-10363685  | 114-0024 | 北区西ヶ原 2-13-9 池原ビル 1 階サクラティス  |
| 39 | ○  | 28  | 居宅介護エンジェライト      | 03-6385-1353  | 115-0052 | 北区赤羽北 2-28-1 コーポ原島 103       |
| 40 |    |     | 居宅介護事業所 クレイハート   | 03-3990-7723  | 179-0074 | 練馬区春日町 5-33-30               |
| 41 | ○  | 29  | グリーンケア十條         | 03-6768-4529  | 114-0003 | 北区豊島 7-11-6                  |
| 42 |    |     | クレッシェンド          | 080-41960999  | 171-0042 | 豊島区高松 3-3-1-524              |
| 43 |    |     | 有限会社 くんちゃんず      | 03-6789-2002  | 173-0011 | 板橋区双葉町 40-9                  |
| 44 | ○  | 134 | ケアサポートふくろう       | 03-6458-2681  | 116-0011 | 荒川区西尾久 2-22-1 古田荘 102号室      |
| 45 | ○  | 30  | ケアサービス恵み         | 03-3908-4731  | 114-0031 | 北区十条仲原 4-8-25                |
| 46 |    |     | ケアシステム風丸         | 03-3868-0120  | 112-0012 | 文京区大塚 5-15-10 三恵ビル 302       |
| 47 |    |     | ケアステーションアプト      | 03-5964-5940  | 173-0027 | 板橋区南町 1-9                    |
| 48 | ○  | 31  | ケアステーション カルミア    | 03-3912-7370  | 114-0001 | 北区東十条 1-1-8 東十条NPビル 2 階      |
| 49 |    |     | ケアステーション びすたちお大山 | 03-5944-1516  | 173-0014 | 板橋区大山東町 7-5 ヴェネフィット大山 101    |
| 50 | ○  | 32  | ケアズフューチャー        | 03-6915-5589  | 173-0012 | 板橋区大和町 44-8 エトワール大和 1 F      |
| 51 |    |     | ケアっとパキラ          | 03-6806-8150  | 116-0013 | 荒川区西日暮里 2-45-12-401          |
| 52 | ○  | 33  | ケア 21 王子         | 03-5963-6321  | 114-0022 | 北区王子本町 1-28-5                |
| 53 | ○  | 34  | ケア 21 巣鴨         | 03-5940-0106  | 170-0002 | 豊島区巣鴨 1-24-3 小島ビル 1 階        |
| 54 |    |     | ケアネット神谷          | 03-3914-5528  | 115-0043 | 北区神谷 1-21-10                 |
| 55 | ○  | 35  | 有限会社 ケアネットワーク    | 03-6802-6111  | 115-0045 | 北区赤羽 2-4-10 金剛第二ビル 3 階       |
| 56 | ○  | 36  | けあビジョン浮間舟渡       | 03-5914-3090  | 174-0041 | 板橋区舟渡 2-19-7 1 F             |
| 57 | ○  | 37  | けあビジョン十条         | 03-5948-5370  | 114-0032 | 北区中十条 2-18-1                 |
| 58 | ○  | 38  | ケアマスター西日暮里       | 03-5615-3443  | 116-0013 | 荒川区西日暮里 5-32-10 ビガーM&M 204   |
| 59 | ○  | 39  | ケア桃太郎            | 03-5855-1491  | 116-0011 | 荒川区西尾久 1-14-9                |
| 60 | ○  | 40  | ケアリッツ赤羽          | 03-5939-6931  | 115-0044 | 北区赤羽南 1-18-6 島倉コーポ 102       |
| 61 | ○  | 41  | ケアリッツ浮間舟渡        | 03-6279-8793  | 115-0051 | 北区浮間 4-15-3 シャトランサイトー 301    |
| 62 | ○  | 42  | ケアリッツ王子          | 03-6903-2257  | 114-0002 | 北区王子 1-28-6 TCRE王子第 2 ビル 1 階 |
| 63 | ○  | 43  | ケアリッツ駒込          | 03-5834-7351  | 114-0015 | 北区中里 1-7-6 シャトー中里 1 階        |
| 64 | ○  | 44  | ケアリッツ十条          | 03-5948-8731  | 114-0034 | 北区上十条 1-4-23 メゾン高木 203       |
| 65 |    |     | 合同会社さんちゃん        | 03-6824-7630  | 115-0044 | 江戸川区北小岩 1-3-14 ベル エポック町田 501 |
| 66 |    |     | サンリッチ            | 03-6657-9105  | 125-0052 | 葛飾区柴又 5-32-13 オレンジタビー 305    |
| 67 |    |     | コスモス・ケアサービス      | 03-5902-5540  | 123-0865 | 足立区新田 3-35-20-310            |

| NO  | 回答 | 頁  | 事業所名                   | 電話番号          | 郵便番号       |                                         |
|-----|----|----|------------------------|---------------|------------|-----------------------------------------|
| 68  |    |    | 在宅ケア協会                 | 03-6905-7590  | 173-0002   | 板橋区稲荷台 2 0 - 4                          |
| 69  | ○  | 45 | さくらケアシステム              | 03-3840-2823  | 123-0843   | 足立区西新井栄町 2 - 1 7 - 1 8 - 1 0 2          |
| 70  | ○  | 46 | サポートステーションさいとう         | 03-6676-5593  | 157-0062   | 世田谷区南烏山 5 - 7 - 2                       |
| 71  | ○  | 47 | サン・ケアセンター              | 03-3918-3571  | 170-0001   | 豊島区西巢鴨 3 - 1 5 - 1 0 UKビル 2F            |
| 72  | ○  | 48 | サンライフ介護サービス            | 03-6915-4361  | 114-0024   | 北区西ケ原 3 - 5 9 - 7 三浦ハイム 1 0 2           |
| 73  |    |    | しずかヘルパーステーション          | 03-6912-1929  | 170-0005   | 豊島区南大塚 1 - 4 6 - 1 8 ハイツタカノ 1 0 5       |
| 74  | ○  | 49 | しもとり訪問介護               | 03-5904-9577  | 170-0011   | 豊島区池袋本町 4 - 8 - 2 - 1 0 1 クレスト本町        |
| 75  |    |    | 重度訪問介護 椿のさと            | 03-5647-6337  | 123-0872   | 足立区江北 1 - 2 5 - 2 0 T I T ハウス C 棟 2 0 3 |
| 76  | ○  | 50 | じゅんケアサービス              | 03-5939-6205  | 115-0045   | 北区赤羽 1 - 4 1 - 5 アダマス 6 0 4             |
| 77  | ○  | 51 | 障害者パーソナルアシスタント足立       | 03-6326-5425  | 120-0014   | 足立区西綾瀬 2 - 2 0 - 9 岡本店舗 1 階             |
| 78  |    |    | シルクケアサービス              | 03-6903-2012  | 114-0002   | 北区王子 2 - 2 1 - 3 斉藤ビル 1 0 7             |
| 79  |    |    | 随心けあ                   | 03-6702-0063  | 143-0021   | 大田区北馬込 1 - 1 - 1 7                      |
| 80  | ○  | 52 | S t e l l a            | 03-5918-6065  | 174-0051   | 板橋区小豆沢 1 - 3 - 5                        |
| 81  |    |    | 生活サポートセンター・こっとん        | 03-3959-5941  | 171-0051   | 豊島区長崎 2 - 1 5 - 1 6                     |
| 82  | ○  | 53 | 生活日和                   | 03-6272-8566  | 102-0072   | 千代田区飯田橋 3 - 1 1 - 2 0 山田ラインビル II 8 階    |
| 83  | ○  | 54 | セカンドライフ                | 03-6807-9265  | 116-0011   | 荒川区西尾久 1 - 3 3 - 1 グロウイン若竹 1 0 2        |
| 84  | ○  | 55 | セントケア赤羽                | 03-3598-2943  | 115-0042   | 北区志茂 2 - 5 0 - 2 グランドメゾン赤羽 1 0 2        |
| 85  | ○  | 56 | ソシオケアサービス              | 03-5958-8828  | 171-0021   | 豊島区西池袋 2 - 3 6 - 1 - 8 0 2              |
| 86  |    |    | そら訪問介護事業所              | 03-6233-8575  | 169-0072   | 新宿区大久保 1 - 1 4 - 6 岩本ハウス                |
| 87  | ○  | 57 | それいゆ在宅介護センター           | 03-5855-3774  | 114-0012   | 北区田端新町 1 - 2 2 - 5                      |
| 88  |    |    | SOMPO ケア中十条 訪問介護       | 03-5963-6720  | 114-0032   | 北区中十条 1 - 4 - 7 インクリースビル 3 階            |
| 89  | ○  | 58 | 株式会社 大起エンゼルヘルプ 北ケアセンター | 03-5394-0121  | 114-0024   | 北区西ケ原 1 - 3 0 - 1 東高西ケ原ペアシティ 1 0 3      |
| 90  |    |    | 株式会社大起エンゼルヘルプ荒川ケアセンター  | 03-3892-1332  | 116-0001   | 荒川区町屋 5 - 1 0 - 5                       |
| 91  | ○  | 59 | 宝ケアサービス赤羽              | 03-3598-8335  | 115-0045   | 北区赤羽 1 - 6 0 - 9 宝ビル 3F                 |
| 92  | ○  | 60 | 宝ケアサービス王子              | 03-3908-6811  | 114-0022   | 北区王子本町 1 - 2 5 - 1 8                    |
| 93  | ○  | 61 | 宝ケアサービス西ケ原             | 03-5980-6185  | 114-0024   | 北区西ケ原 3 - 1 - 1 2 西ヶ原創美ハイツ 1F           |
| 94  | ○  | 62 | 社会福祉法人三共会たつの子ライフ・サービス  | 03-3960-9058  | 174-0071   | 板橋区常盤台 3 - 2 4 - 1                      |
| 95  | ○  | 63 | NPO 法人 ちゅーりっぷ          | 03-5907-6122  | 114-0023   | 北区滝野川 6 - 2 1 - 1 - 1 0 0 6             |
| 96  | ○  | 64 | ソクイ板橋                  | 03-5943-2009  | 173-0013   | 板橋区氷川町 4 - 8 メゾンタカノハ 3 0 5              |
| 97  |    |    | 土屋訪問介護事業所 赤羽センター       | 03-6903-9327  | 115 - 0045 | 北区赤羽 3 - 7 - 5 ウイング赤羽 2 0 1             |
| 98  | ○  | 65 | ツナガレ介護福祉ケア             | 050-1099-4043 | 114-0003   | 北区豊島 3 - 7 - 2 1                        |
| 99  | ○  | 66 | つみき介護ステーション            | 03-3908-7166  | 114-0022   | 北区王子本町 1 - 1 9 - 1 大扇ビル 1F              |
| 100 | ○  | 67 | 東京海上日動みずたま介護 S T 板橋    | 03-5943-1055  | 173-0004   | 板橋区板橋 3 - 6 - 1 1 フラワー 1 1 2 階          |
| 101 | ○  | 68 | 東京海上日動みずたま介護 S T 王子    | 03-3927-3120  | 114-0004   | 北区堀船 2-19-19 パレ・ドール王子ビル 2 階             |

| NO  | 回答 | 頁  | 事業所名                           | 電話番号         | 郵便番号     |                                |
|-----|----|----|--------------------------------|--------------|----------|--------------------------------|
| 102 | ○  | 69 | 東京キャリアスタッフ株式会社                 | 03-6903-2230 | 114-0016 | 北区上中里 3-1-18 光建荘 2F A3         |
| 103 |    |    | 東京キャリアスタッフ株式会社 墨田出張所           | 03-6657-3957 | 131-0032 | 墨田区東向島 6-32-1 芳野ビル 101         |
| 104 | ○  | 70 | 東京ふれあい・ほほえみヘルパーステーション          | 03-5902-7800 | 114-0004 | 北区堀船 3-31-15 ふれあいセンタービル 2階     |
| 105 | ○  | 71 | 東京療育・家族支援居宅サービス                | 03-6824-6360 | 115-0045 | 北区赤羽 2-47-2 貴正ハイツ 101          |
| 106 | ○  | 72 | 特定非営利活動法人 トータルサポートたいとう         | 03-5824-2480 | 110-0012 | 台東区竜泉 3-19-7                   |
| 107 | ○  | 73 | とらいぶコミュニティ                     | 03-6807-9981 | 116-0012 | 荒川区東尾久 5-19-6                  |
| 108 |    |    | 有限会社 中板橋介護支援センター               | 03-6905-0877 | 173-0016 | 板橋区中板橋 4-15-104                |
| 109 |    |    | なつみ訪問介護事業所                     | 050-88881290 | 135-0015 | 江東区千石 2-8-13 アーバンステラ四ツ目 301    |
| 110 | ○  | 74 | nanmo nanmo                    | 03-5830-6774 | 110-0003 | 台東区根岸 1-1-24 鶯谷日神ハイツ 903       |
| 111 | ○  | 75 | ニカサ西ヶ原店                        | 03-6903-5947 | 114-0024 | 北区西ヶ原 4-42-7                   |
| 112 | ○  | 76 | 西が丘訪問介護事業所                     | 03-3905-6002 | 115-0056 | 北区西が丘 1-5-7 ヴィラ西ヶ丘 202         |
| 113 |    |    | 虹ヶアサポートセンター                    | 03-5615-2883 | 116-0001 | 荒川区町屋 6-13-8-106 ファクスパレス町屋     |
| 114 |    |    | 虹さぼーとすてーしょん                    | 03-3815-7667 | 113-0023 | 文京区向丘 1-3-1-705                |
| 115 | ○  | 77 | ニチイケアセンター飛鳥山                   | 03-5961-4245 | 114-0023 | 北区滝野川 1-63-6 藤和シティコープ飛鳥山公園 201 |
| 116 | ○  | 78 | ニチイケアセンター王子                    | 03-5902-3591 | 115-0043 | 北区神谷 1-9-7 エクステンド王子神谷 1階       |
| 117 | ○  | 79 | ニチイケアセンター西尾久                   | 03-5901-2880 | 116-0011 | 荒川区西尾久 7-13-8 エル・アルカサル尾久 103   |
| 118 | ○  | 80 | ニューフォワード訪問介護                   | 03-5842-1313 | 114-0015 | 北区中里 1-19-10 リブレ駒込 B 101       |
| 119 |    |    | ネコロボマン訪問介護巣鴨店                  | 03-6912-1677 | 170-0002 | 豊島区巣鴨 1-40-4 メゾン清水 103         |
| 120 |    |    | Heart Station                  | 090-31081114 | 153-0043 | 目黒区東山 3-1-11 サンサーラ東山 803       |
| 121 | ○  | 81 | はあとふる                          | 03-3911-5485 | 114-0003 | 北区豊島 8-14-9                    |
| 122 |    |    | ハービー＆マックローリン・陽だまり介護センター        | 03-3473-6896 | 108-0074 | 港区高輪 3-19-23-702号              |
| 123 | ○  | 82 | はすぬま訪問介護事業所                    | 03-6279-8341 | 115-0045 | 北区赤羽 1-51-3 赤銀第3ビル             |
| 124 | ○  | 83 | バタフライ板橋                        | 03-6905-7691 | 173-0004 | 板橋区板橋 4-38-4-401号              |
| 125 |    |    | はなえみ訪問介護                       | 03-6698-0695 | 132-0035 | 江戸川区平井 3-21-3 安達アパート 502       |
| 126 | ○  | 84 | 花はなケアステーション                    | 03-3977-1535 | 179-0071 | 練馬区旭町 2-24-22                  |
| 127 |    |    | ハピネスケア大山                       | 03-6905-8524 | 173-0023 | 板橋区大山町 9-4-3F                  |
| 128 |    |    | HUBライフケア 城東                    | 03-5843-4361 | 111-0053 | 台東区浅草橋 1-26-1 YMK浅草 405        |
| 129 |    |    | HUBライフケア 東京                    | 03-6823-4861 | 162-0041 | 新宿区早稲田鶴巻町 556 2階               |
| 130 |    |    | ハミング訪問介護                       | 03-6803-1793 | 123-0864 | 足立区鹿浜 3-30-12-106              |
| 131 |    |    | パラアシステーション                     | 03-5944-1795 | 173-0004 | 板橋区板橋 3-35-5 メゾン島田 101         |
| 132 |    |    | 合同会社はるかぜ                       | 03-5848-6728 | 179-0074 | 練馬区春日町 3-15-5                  |
| 133 |    |    | はるかぜヘルパーステーション                 | 03-5918-7485 | 114-0022 | 北区王子本町 2-24-11-202 松本コーポ       |
| 134 |    |    | ハートライフ中央 (障害福祉サービスは現在受付ができません) | 03-5948-9968 | 115-0055 | 北区赤羽西 1-39-8 コーポ遠山 202号室       |
| 135 | ○  | 85 | NPO法人 ピアサポート・北                 | 03-5390-5565 | 114-0001 | 北区東十条 4-14-1 宇賀神ビル 1階          |

| NO  | 回答 | 頁   | 事業所名                          | 電話番号         | 郵便番号     |                                   |
|-----|----|-----|-------------------------------|--------------|----------|-----------------------------------|
| 136 | ○  | 86  | びあファースト                       | 03-6803-1584 | 123-0873 | 足立区扇 2-25-1-301                   |
| 137 |    |     | ヒカリかがやく赤羽本店                   | 03-5249-8753 | 115-0045 | 北区赤羽 2-48-4 ニュー末広ビル 6F            |
| 138 |    |     | ピクシー介護サービス                    | 03-6912-1901 | 113-0021 | 文京区本駒込 2-20-6                     |
| 139 | ○  | 87  | ひなたケア                         | 03-5980-7941 | 114-0024 | 北区西ヶ原 2-46-2-301                  |
| 140 | ○  | 88  | V i v a c e                   | 03-6820-2333 | 116-0002 | 荒川区荒川 6-58-5 サトウビル 101            |
| 141 |    |     | ひばり訪問介護ステーション赤羽               | 03-6454-3860 | 115-0054 | 北区桐ヶ丘 2-11-28                     |
| 142 | ○  | 133 | ひまわり赤羽                        | 03-5249-8540 | 115-0042 | 北区志茂 2-40-8                       |
| 143 | ○  | 89  | ひまわり十条                        | 03-5924-3350 | 114-0033 | 北区十条台 2-6-29 3階                   |
| 144 |    |     | ヒマワリ・ケア新宿ステーション               | 03-5389-9333 | 169-0074 | 新宿区北新宿 3-18-13                    |
| 145 | ○  | 90  | 日和訪問介護事業所                     | 03-3900-1047 | 115-0055 | 北区赤羽西 6-12-8 日和ビル                 |
| 146 |    |     | 福祉車両 コクエー                     | 03-5845-3803 | 123-0852 | 足立区関原 2-22-2                      |
| 147 | ○  | 91  | 福祉総合支援サービス事業所 D R E A M E V O | 03-5948-5575 | 115-0053 | 北区赤羽台 4-10-7                      |
| 148 | ○  | 92  | ぶっくるケア                        | 03-6875-7894 | 169-0075 | 新宿区高田馬場 1-23-14 シティ・ホームズ 306      |
| 149 | ○  | 93  | 特定非営利活動法人・ブリッジ                | 03-3959-3853 | 173-0027 | 板橋区南町 35-5                        |
| 150 | ○  | 94  | 有限会社 フレッシュケアサービス              | 03-5914-2002 | 174-0056 | 板橋区志村 1-13-12 ライオンズマンション志村坂上 201  |
| 151 |    |     | ヘルパーステーション赤羽                  | 03-3598-8690 | 115-0045 | 北区赤羽 2-69-2 千秀ビル 3階               |
| 152 | ○  | 95  | ヘルパーステーションえがお板橋               | 03-6905-6263 | 173-0015 | 板橋区栄町 18-8-206                    |
| 153 |    |     | ヘルパーステーションケアワーク東京             | 03-5815-5814 | 113-0022 | 文京区千駄木 4-9-6-101                  |
| 154 | ○  | 96  | ヘルパーステーションしらゆり                | 03-3598-6310 | 115-0044 | 北区赤羽南 1-3-1 高橋ビル 4階               |
| 155 |    |     | ヘルパーステーションななは                 | 03-5924-7786 | 114-0034 | 北区上十条 3-4-15 貝瀬荘 203              |
| 156 | ○  | 97  | ヘルパーステーションのぞみ                 | 03-5390-5998 | 114-0003 | 北区豊島 3-7-2                        |
| 157 |    |     | ヘルパーステーションやまびこ                | 03-5715-2367 | 140-0011 | 品川区東大井 5-6-13 C C B L D G. 東大井 3階 |
| 158 | ○  | 98  | ヘルプステーション・レイン                 | 03-6279-8817 | 174-0054 | 板橋区宮本町 65-1                       |
| 159 | ○  | 99  | ペンギン印ケアステーション                 | 03-5767-7365 | 143-0016 | 大田区大森北 1-36-9 マンションオリエント 1B       |
| 160 | ○  | 100 | 訪問介護アルプス                      | 03-5944-6177 | 115-0045 | 北区赤羽 2-4-2 オランダビル 401             |
| 161 |    |     | 訪問介護ケアミー                      | 03-5876-9651 | 125-0041 | 葛飾区東金町 2-5-6 S T.ロイヤルマンション 101    |
| 162 | ○  | 101 | 訪問介護ケアろぐ                      | 03-4361-7924 | 123-0864 | 足立区鹿浜 2-25-1-301                  |
| 163 | ○  | 102 | 訪問介護事業所 笑 東京本店                | 03-6452-9666 | 105-0004 | 港区新橋 6-20-4 新橋パインビル 4階            |
| 164 |    |     | 訪問介護事業所ケアリス                   | 03-5980-8707 | 170-0003 | 豊島区駒込 2-7-16 シェルハウス駒込 501         |
| 165 |    |     | 訪問介護事業所つなぐ                    | 03-5678-9774 | 124-0024 | 葛飾区新小岩 2-31-3 大場マンション 202         |
| 166 | ○  | 103 | 訪問介護事業所 B e a L i f e         | 03-6820-5012 | 173-0004 | 板橋区板橋 3-4-12 西岡ビル 1階              |
| 167 | ○  | 104 | 訪問介護事業所 ひいらぎ                  | 03-5972-4335 | 114-0023 | 北区滝野川 3-86-2 コーポ明和 102            |
| 168 |    |     | 訪問介護事業所 P I X                 | 03-6753-9235 | 151-0073 | 渋谷区笹塚 2-4-9 笹塚パインビル 301           |
| 169 | ○  | 105 | 訪問介護事業所 人                     | 03-6903-8344 | 115-0042 | 北区志茂 1-3-7 コートウエルシモ 306号室         |



| NO  | 回答 | 頁   | 事業所名                     | 電話番号          | 郵便番号     |                                |
|-----|----|-----|--------------------------|---------------|----------|--------------------------------|
| 170 | ○  | 106 | 訪問介護事業所みかん               | 03-6824-1153  | 175-0083 | 板橋区徳丸1-24-5 ゼフィール102           |
| 171 | ○  | 107 | 訪問介護ステーション寿星             | 03-6755-7749  | 178-0062 | 練馬区大泉町1-41-9                   |
| 172 | ○  | 108 | 訪問介護 すみれケア               | 03-5914-6052  | 174-0051 | 板橋区小豆沢2-20-4                   |
| 173 | ○  | 109 | 訪問介護センターすずらん             | 03-5993-0851  | 114-0022 | 北区王子本町2-22-8                   |
| 174 | ○  | 110 | 訪問介護センターすずらん 東十条         | 03-6908-4763  | 114-0001 | 北区東十条3-8-5 中原ビル1階              |
| 175 | ○  | 111 | 訪問介護センター スターマインド         | 03-6663-9014  | 120-0003 | 足立区東和2-9-21 佐藤マンション103         |
| 176 |    |     | 訪問介護そら                   | 03-3911-9577  | 123-0865 | 足立区新田1-20-20-201               |
| 177 | ○  | 112 | 訪問介護N e x t 梅島           | 03-5851-8042  | 121-0815 | 足立区島根3-16-12 comfort西新井A       |
| 178 |    |     | 訪問介護B H                  | 03-5808-9512  | 110-0003 | 台東区根岸2-20-5 パストラル根岸701         |
| 179 |    |     | 訪問介護ベストデイ                | 03-5939-8912  | 174-0043 | 板橋区坂下1-11-3-102                |
| 180 |    |     | 訪問介護 北斗の虹                | 03-6760-3725  | 115-0043 | 北区神谷2-13-7 フラッツ中野301           |
| 181 |    |     | 訪問介護 みずいろL I F E         | 03-6786-8110  | 130-0013 | 墨田区錦糸4-5-6 越後屋ビル201            |
| 182 |    |     | 訪問介護ユアテック                | 070-3222-8622 | 165-0023 | 中野区江原町1-46-14 ティンバースクエアビル4階    |
| 183 |    |     | 訪問介護リベル 板橋西台             | 03-6906-8448  | 175-0045 | 板橋区西台3-1-14                    |
| 184 |    |     | 訪問ケアサービス いちりん            | 03-5948-6731  | 114-0032 | 北区中十条2-12-7 プラスエステートマンション101   |
| 185 | ○  | 113 | 有限会社 星ケアーサービス            | 03-3827-7688  | 114-0014 | 北区田端1-13-14                    |
| 186 | ○  | 114 | ホットステーションS U N           | 03-5901-9554  | 116-0013 | 荒川区西日暮里6-8-8 モミービル2F           |
| 187 | ○  | 115 | 区民介護株式会社ほのぼのステーション赤羽     | 03-3900-3031  | 115-0055 | 北区赤羽西1-18-8 アネックスワカマツ201       |
| 188 | ○  | 116 | ホワイトサポート                 | 03-6903-3328  | 114-0003 | 北区豊島2-5-5                      |
| 189 |    |     | ホームケア土屋 関東               | 050-3184-2632 | 174-0051 | 板橋区小豆沢3-6-7 小豆沢ローズハイム103       |
| 190 |    |     | ホームケア代々木                 | 03-5304-5077  | 151-0053 | 渋谷区代々木1-19-13 藤ビル1階            |
| 191 | ○  | 117 | ホームヘルプサービス ソラストときわ台      | 03-5914-6273  | 174-0063 | 板橋区前野町1-29-10 商業棟3階            |
| 192 |    |     | まごころ介護                   | 03-6453-4300  | 154-0023 | 世田谷区若林3-23-5 FLAT松陰102         |
| 193 | ○  | 118 | マツノケア                    | 03-4400-5962  | 120-0025 | 足立区千住東1丁目17番5号 P U E R T A 北千住 |
| 194 |    |     | まねき舎                     | 03-5397-6448  | 167-0051 | 杉並区荻窪5-11-17 第二和光ビル204号室       |
| 195 | ○  | 119 | M a m a ' s ホームヘルプステーション | 03-6822-1199  | 114-0003 | 北区豊島4-8-4                      |
| 196 | ○  | 120 | マルシモホームヘルプサービス           | 03-5940-6048  | 170-0005 | 豊島区南大塚2-31-11 共栄大塚ビル3階         |
| 197 |    |     | ミクロケアいたばし                | 03-5944-7880  | 173-0004 | 板橋区板橋2-1-13 コスモ板橋105           |
| 198 | ○  | 121 | みずべの苑                    | 03-3598-1500  | 115-0042 | 北区志茂3-13-5 信濃ビル2階              |
| 199 |    |     | みつば訪問介護赤羽                | 03-6903-9028  | 114-0001 | 北区東十条6-7-12 サンチェリーハイツ101       |
| 200 |    |     | みんなの心の里                  | 050-5482-6272 | 178-0063 | 練馬区東大泉6-7-19 ハイクレスト102         |
| 201 |    |     | 有限会社メディカル・ケアサポートツウェンティワン | 03-5303-5221  | 167-0021 | 杉並区井草1-6-10 ヒガシビル1階            |
| 202 |    |     | メディキップ居宅介護               | 03-4405-2078  | 150-0042 | 渋谷区宇田川町37-11 大久保ビル303          |
| 203 |    |     | モノス介護サービス事業所             | 090-5600-6686 | 101-0061 | 千代田区神田三崎町3-1-3 榎本一輝ビル3階        |

| NO  | 回答 | 頁   | 事業所名                                      | 電話番号          | 郵便番号     |                              |
|-----|----|-----|-------------------------------------------|---------------|----------|------------------------------|
| 204 | ○  | 122 | やさしい手 赤羽訪問介護事業所                           | 050-1752-1341 | 115-0045 | 北区赤羽2-69-4 クリニックプラザ21 3階     |
| 205 | ○  | 123 | ゆあ訪問介護荒川                                  | 03-6087-6687  | 116-0012 | 荒川区東尾久1丁目4-10 ソル東尾久102       |
| 206 | ○  | 124 | ゆいま〜る つばさ                                 | 03-5647-4700  | 123-0857 | 足立区本木北町9-21                  |
| 207 |    |     | ユースタイルケア 荒川 重度訪問介護                        | 050-1792-5200 | 114-0002 | 北区王子2-8-11 小林会館203           |
| 208 |    |     | ユースタイルケア東京 重度訪問介護                         | 050-3188-7708 | 164-0011 | 中野区中央1-35-6 レッチフィールド中野坂上ビル3階 |
| 209 | ○  | 125 | ゆりの花 訪問介護事業所                              | 03-5944-6968  | 114-0004 | 北区堀船1-16-14                  |
| 210 | ○  | 126 | ゆんたく福祉サポート                                | 03-6677-8140  | 123-0865 | 足立区新田1-3-7 クローバーハイツ301       |
| 211 | ○  | 127 | 有限会社 ライフケアー                               | 03-3800-7774  | 114-0012 | 北区田端新町3-34-1                 |
| 212 | ○  | 128 | R a k u e 滝野川                             | 03-6903-7578  | 114-0023 | 北区滝野川7-19-1 2R第二ビル101        |
| 213 |    |     | ラポール訪問介護                                  | 070-6993-0115 | 120-0046 | 足立区小台1-6-3                   |
| 214 |    |     | リーフ介護ステーション                               | 03-5963-6422  | 114-0034 | 北区上十条3-25-8-301              |
| 215 | ○  | 129 | L i v e O n e ' s O w n L i f e P i e c e | 03-5452-8729  | 155-0031 | 世田谷区北沢3-15-2 ヒルズキタザワ101      |
| 216 | ○  | 130 | リクラス東京 訪問介護よつば                            | 03-5944-1766  | 173-0016 | 板橋区中板橋22-9 堀越ビル102           |
| 217 | ○  | 131 | リラス訪問介護センター                               | 03-4550-1116  | 170-0013 | 豊島区東池袋1-23-8 東池袋1SKビル7階      |
| 218 |    |     | 有限会社 L e i                                | 03-3554-6122  | 173-0024 | 板橋区大山金井町27-8                 |
| 219 | ○  | 132 | レインボーブリッジ板橋ケアセンター                         | 03-5943-2951  | 173-0004 | 板橋区板橋3-5-15                  |
| 220 |    |     | わたぼうし                                     | 03-6907-4306  | 170-0011 | 豊島区池袋本町4-28-10               |

### 視覚障害者の同行援護を主とする事業所

| No  | 回答 | 頁   | 事業所名                  | 電話番号          | 郵便番号     | 住所                             |
|-----|----|-----|-----------------------|---------------|----------|--------------------------------|
| 221 |    |     | 株式会社アイリス              | 03-5939-9627  | 114-0001 | 北区東十条4-15-10-202               |
| 222 |    |     | 同行援護事業所 おとも           | 03-4405-8485  | 121-0816 | 足立区梅島3-34-5 西崎ビル1階             |
| 223 |    |     | 同行援護事業所おとも大田          | 050-5526-2818 | 144-0052 | 大田区蒲田5-21-13 ペガサステーションプラザ蒲田B2F |
| 224 | ○  | 135 | J B F A 同行援護サービス      | 03-6908-8907  | 169-0073 | 新宿区百人町2-21-27 ペアーズビル3階         |
| 225 | ○  | 136 | 有限会社 春光               | 0120-954-398  | 114-0015 | 北区中里2-9-6 宮澤ビル2階               |
| 226 |    |     | 株式会社談話室 新板橋事業所        | 03-6795-4976  | 173-0004 | 板橋区板橋1-48-15-505               |
| 227 | ○  | 137 | 株式会社てとて               | 03-6903-8227  | 115-0045 | 北区赤羽1-55-8-1303                |
| 228 | ○  | 138 | 特定非営利活動法人点訳・音声訳集団一步の会 | 03-3577-5666  | 179-0075 | 練馬区高松2-16-12                   |
| 229 | ○  | 139 | 同行援護事業所みつぎ            | 050-5369-1208 | 101-0023 | 千代田区神田松永町19-3 T H A ビル3階       |
| 230 | ○  | 140 | T O M O               | 03-3208-0014  | 169-0075 | 新宿区高田馬場1-9-23 盲人福祉センター内        |

刊行物登録番号

8－1－021

障害(児)者のための居宅介護事業所一覧  
～居宅介護事業所調査報告書～

発行日 令和8年6月  
発行 北区障害福祉課  
編集 北区障害者基幹相談支援センター  
(委託先:NPO法人ピアネット北)  
〒114-0032  
東京都北区中十条1-2-18  
(北区立障害者福祉センター内)  
TEL&FAX 03-3905-7226  
メール peernet@peernet.or.jp  
ホームページ <http://www.peernet.or.jp/>