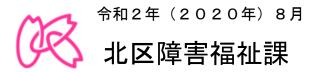
障害(児)者のための居宅介護事業所一覧

~居宅介護事業所調査報告書~





	調査の概要	1
	調査内容一覧表2~	- 11
1	アイ・ケアセンター畑	12
2	有限会社 アイ・ヘルパーサービス	13
3	愛・訪問介護ステーション滝野川	14
4	あっぷるちよだ王子駅前店	15
5	あっぷるちよだ日暮里駅前店	16
6	(株)アプレ介護サービス	17
	アワーケア	18
8	ウィルケア	19
9	梅元ケアセンター東十条	20
10	有限会社 エムアンドエムコーポレーション エムエム介護サービス	21
11	介護サービスよりどころ	22
12	介護サービス樹林	23
13	介護事業所みっれ	24
14	ホームタウン 介護屋安心堂	25
15	カスミ・ケア	26
16	居宅移動支援事業所エスエスピー	27
17	ケア・ウイング赤羽	28
18	ケアサービスえがお	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	ケアネットワーク	34
24	ケアハウスシエンズ	35
25	けあビジョン浮間舟渡	36
26	けあビジョン十条	37
27	ケアマスター西日暮里	38
28	ケア桃太郎	39
29	株式会社グッドライフ コスモス・ケアサービス	40
30	さくらケアシステム	41
31	サクラハートケアサービス株式会社	42
32	サン・ケアセンター	43
33	シスター介護サービス	44
34	北区ホームヘルパーステーション 清水坂あじさい荘	45
		46

36	じゅんケアサービス	47
37	生活サポートセンター・こっとん	48
38	セントケア赤羽	49
39	セントケア板橋北	50
40	ソシオケアサービス	51
41	そらヘルパーステーション	52
42	それいゆ在宅介護センター	53
43	SOMPOケア中十条 訪問介護	54
44	株式会社 大起エンゼルヘルプ 荒川ケアセンター	55
45	株式会社 大起エンゼルヘルプ 北ケアセンター	56
46	宝ケアサービス赤羽	57
47	宝ケアサービス王子	58
48	NPO法人ちゅーりっぷ	59
49	ツクイ板橋	60
50	土屋訪問介護事業所北	61
	つみき介護ステーション	62
52	トキホームヘルプステイション	63
53	社会福祉法人 ドリームヴイ・ドリームステーション	64
54	特定非営利活動法人 トータルサポートたいとう	65
55	nanmo nanmo	66
56	ニカサ西ヶ原	67
57	西が丘訪問介護事業所	68
58	ニチイケアセンター飛鳥山	69
59	ニチイケアセンター王子	70
60	ニチイケアセンター中板橋	71
61	ニチイケアセンター蓮根	72
62	はあとふる	73
63	はすぬま訪問介護事業所	74
64	バタフライ板橋	75
65	花はなケアステーション	76
66	ハピネスケア大山	77
67	はるかぜヘルパーステーション	78
68	NPO法人 ピアサポート・北	79
69	ぴあファースト	80
70	ピクシー介護サービス	81
71	ひなたケア	82
72	ひまわり赤羽	83
73	ひまわり十条	84
74	NPO法人 ひよこ訪問介護事業所	85
75	日和訪問介護事業所	86
76	特定非営利活動法人 ぶどうの木	87
77	特定非営利活動法人・ブリッジ	88
78	ふれあいケアサービス	89

79	有限会社 フレッシュケアサービス	90
80	ヘルパーステーション赤羽	91
81	ヘルパーステーションえがお板橋	92
82	ヘルパーテーションケアワーク東京	93
83	ヘルパーステーションさくら	94
84	ヘルパーステーションしらゆり	95
85	ヘルパーステーションななは	96
86	ヘルパーステーションハミング駒込	97
87	訪問介護こころ	98
88	訪問介護事業所 ひいらぎ	99
89	訪問介護事業所 人	100
90	訪問介護すみれケア	101
91	訪問介護センターすずらん	102
92	星ケアーサービス	103
93	ホットステーションSUN	104
94	区民介護株式会社 ほのぼのステーション赤羽	105
95	ホームヘルプサービス ソラストときわ台	106
96	マルシモホームヘルプサービス	107
97	有限会社 めぐりあい	108
98	やさしい手 赤羽訪問介護事業所	109
99	ゆいケアセンター尾久ステーション	110
100	ョウコー板橋ケアステーション	
101	よつば介護	112
102	有限会社 ライフケアー	
103	らいらっくケア	114
104	リーフ介護ステーション	115
105	有限会社Lei(ホームヘルプLei)	
	一般社団法人 ロッキー	
107	株式会社天使堂訪問介護事業所 わたぼうし	118
	視覚障害者の同行援護を主とする事業所	
1	otomo	119
2	社会福祉法人 北区社会福祉協議会	120
3	特定非営利活動法人 TOMO **********************************	
	有限会社 春光	
	株式会社談話室 新板橋事業所	123
	株式会社 てとて	124
7	文京ガイドヘルプサービス	125
	資料 • 事業所一覧	126

「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。17 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2年6月現在、北区にて居宅介護サービスを提供している居宅介護事業所の 186 ヶ所を対象に 調査を実施。

【調査期間】

令和2年6月10日(水)~ 令和2年7月8日(水)必着

【回収状况】

事業所 186 ヶ所中 114 ヶ所より回答を得た(回収率:61.3%)

【調査実施機関】

北区障害者地域自立生活支援室(委託運営:NPO法人ピアネット北)

T114-0032

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

		台 克孜						提	供サ									
No	頁	事 業 所 名		<u></u>	身			日年			知的		行動			精神		行動
			身体	家事	重訪	重包	移動	円1丁 援護	身体	家事	重訪	移動	1」勁 援護	身体	家事	重訪	移動	行 援護
1	12	アイ・ケアセンター畑	0	0	0	-	0	0	0	0	0	0	-	0	0	-	-	-
2	13	アイ・ヘルパーサービス	0	0	0	-	0	0	0	0	0	0	-	0	0	0	0	-
3	14	愛・訪問介護ステーション滝野川	0	0	0	-	-	-	0	0	0	-	-	0	0	0	-	-
4	15	あっぷるちよだ王子駅前店	0	0	-	-	-	-	0	0	-	-	-	0	0	-	-	_
5	16	あっぷるちよだ日暮里駅前店	0	0	-	-	0	0	0	0	-	0	-	0	0	-	0	-
6	17	アプレ介護サービス	0	0	0	1	ı	-	ı	ı	ı	1	-	-	1	ı	ı	-
7	18	アワーケア	0	0	0	ı	ı	-	ı	ı	ı	ı	-	-	ı	ı	ı	-
8	19	ウィルケア	-	1	0	ı	ı	-	ı	ı	ı	-	-	1	ı	-	ı	1
9	20	梅元ケアセンター東十条	0	0	0	1	0	-	0	0	0	0	-	0	0	0	0	-
10	21	エムエム介護サービス	0	0	ı	ı	ı	-	0	0	ı	ı	-	0	0	ı	ı	-
11	22	介護サービスよりどころ	0	0	0	ı	1	-	0	0	0	1	-	0	0	0	1	-
12	23	介護事業所 樹林	0	0	0	1	1	-	ı	1	ı	-	-	-	1	-	1	-
13	24	介護事業所みっれ	0	1	0	1	1	-	ı	1	1	-	-	-	1	1	ı	-
14	25	介護屋安心堂	0	0	1	-	0	0	0	0	-	0	-	0	0	-	0	-
15	26	カスミ・ケア	0	0	0	-	0	0	-	-	-	0	-	0	0	-	-	1
16	27	居宅移動支援事業所エスエスピー	0	0	-	1	-	0	0	0	ı	0	-	0	0	-	0	-
17	28	ケア・ウイング赤羽	0	0	0	-	1	-	0	0	0	1	1	0	0	0	ı	ı
18	29	ケアサービスえがお	0	0	0	-	1	0	0	0	0	1	1	0	0	0	1	ı
19	30	ケアサービス恵み	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	-	0	0	0	0	-
20	31	ケアステーション カルミア	0	0	0	1	0	-	0	ı	ı	0	-	-	1	1	-	ı
21	32	ケアズフューチャー	0	0	0	-	0	-	0	0	0	0	-	0	0	0	0	-
22	33	ケア21王子	0	0	-	-	-	-	0	0	-	-	-	0	0	-	-	-
23	34	ケアネットワーク	0	0	0	-	0	0	0	0	0	0	-	0	0	0	0	-
24	35	ケアハウスシエンズ	0	0	0	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
25	36	けあビジョン浮間舟渡	0	0	0	-	0	-	0	0	0	0	-	0	0	0	0	-

重度障				居	宅介	·護徒	事者	旨数(非常	営勤を	を含む))			サービ	ス提供	時間等		医療的ケ
害者の	20	代	30	代	40	代	50	代	60	代			手話が				土	年末	アを伴う
介護 経験	男	女	男	女	男	女	男	女	男	女	合計	看護師	できる	夜間	深夜	早朝	日 祝日	年始	サービス の提供
別途記載 あり	0	0	0	0	2	5	0	17	3	45	72	×	-	0	0	0	0	0	0
別途記載 あり	0	1	2	1	1	0	1	5	1	3	15	×	×	応相談	応相談	応相談	応相談	応相談	応相談
_	1	4	2	2	1	2	0	5	0	6	23	×	×	応相談	×	応相談	応相談	応相談	×
_	0	0	0	0	1	0	0	0	0	4	5	×	×	×	×	×	応相談	×	×
_	0	0	0	0	1	1	0	3	1	3	9	×	×	応相談	×	応相談	応相談	応相談	×
別途記載 あり	1	2	3	3	5	7	0	10	1	18	50	0	×	0	0	0	0	0	0
_	5	0	2	0	0	0	0	0	0	1	8	×	×	0	0	0	0	0	0
別途記載 あり	0	1	0	1	2	0	0	0	2	1	7	×	×	応相談	応相談	応相談	応相談	応相談	×
_	0	0	0	0	2	1	0	2	0	0	5	×	×	応相談	×	応相談	応相談	応相談	応相談
×	0	0	0	3	0	5	0	10	2	10	30	×	×	応相談	×	応相談	0	0	×
別途記載 あり	0	0	0	0	0	1	0	1	0	4	6	×	×	応相談	×	×	応相談	0	検討中
別途記載 あり	-	1	1	ı	1	-	1	-	1	ı	-	×	×	0	×	0	0	0	×
別途記載 あり	7	5	7	15	10	9	5	24	0	3	85	0	×	0	0	0	0	0	0
別途記載あり	0	0	1	0	1	5	1	5	1	0	14	×	×	応相談	×	応相談	0	0	×
別途記載あり	2	2	0	1	0	0	1	3	1	1	11	×	0	応相談	×	応相談	応相談	応相談	検討中
別途記載あり	0	0	0	0	1	0	1	4	0	2	8	×	×	0	応相談	応相談	0	0	0
別途記載 あり	2	1	1	2	1	0	1	2	0	8	18	×	×	応相談	×	×	×	×	応相談
別途記載 あり	0	1	0	0	0	0	1	2	0	3	7	×	×	応相談	×	応相談	応相談	×	×
別途記載あり	0	0	0	0	0	2	3	1	2	6	14	×	×	応相談	×	×	土・祝〇	0	痰吸引
_	0	1	0	1	2	3	0	0	0	0	7	×	×	0	応相談	応相談	0	応相談	×
別途記載あり	0	2	8	1	1	7	1	8	3	4	35	0	×	0	0	0	0	0	応相談
別途記載あり	0	1	0	0	1	1	1	7	0	3	14	×	×	0	応相談	応相談	0	応相談	×
別途記載あり	0	1	1	1	3	5	0	8	0	9	28	×	×	応相談	×	応相談	応相談	応相談	応相談
別途記載あり	0	1	0	0	1	4	2	3	0	8	19	×	×	0	0	0	0	0	0
別途記載あり	0	0	0	2	1	0	0	2	0	1	6	×	×	×	×	×	0	0	応相談

N.	-	東 类 記 夕			身	体		提	供サ	ービ	ス内 知的					精神		
No.	頁	事 業 所 名	身体	家事			移動	同行 援護	身体	家事			行動 援護	身体	家事		移動	行動 援護
26	37	けあビジョン十条	0	0	0	-	0	0	0	0	0	0	-	0	0	0	0	-
27	38	ケアマスター西日暮里	0	0	-	-	0	-	0	0	-	0	-	0	0	-	0	-
28	39	ケア桃太郎	0	0	0	-	0	0	0	0	0	0	-	0	0	0	0	-
29	40	コスモス・ケアサービス	0	0	-	-	0	-	0	0	-	0	0	0	0	-	0	0
30	41	さくらケアシステム	0	0	0	-	-	0	0	0	0	1	-	0	0	0	-	-
31	42	サクラハートケアサービス	-	-	0	-	-	-	ı	-	-	-	-	-	-	-	1	-
32	43	サン・ケアセンター	0	0	0	1	1	0	1	1	1	1	-	-	ı	-	1	-
33	44	シスター介護サービス	0	0	0	1	0	-	0	0	0	0	1	0	0	0	0	-
34	45	清水坂あじさい荘	0	0	1	-	1	-	0	0	1	1	1	0	0	-	1	-
35	46	就労・生活支援センター 飛鳥晴山苑	0	0	0	-	0	-	0	0	0	0	0	-	-	-	-	-
36	47	じゅんケアサービス	0	0	0	-	0	-	0	0	0	0	-	0	0	0	0	-
37	48	生活サポートセンター・こっとん	0	0	1	1	0	0	0	0	1	0	0	-	ı	-	1	-
38	49	セントケア赤羽	0	0	0	-	0	-	0	0	0	0	1	0	0	0	0	-
39	50	セントケア板橋北	0	0	ı	ı	ı	-	0	0	ı	ı	-	0	0	-	ı	_
40	51	ソシオケアサービス	-	-	0	-	ı	-	ı	1	1	1	-	-	-	-	ı	-
41	52	そらヘルパーステーション	0	0	0	-	ı	-	0	0	0	ı	-	0	0	0	-	-
42	53	それいゆ在宅介護センター	0	0	0	-	0	0	0	0	0	0	-	0	0	0	0	-
43	54	SOMPOケア中十条 訪問介護	0	0	0	ı	ı	-	ı	ı	ı	ı	-	-	í	ı	ı	-
44	55	大起エンゼルヘルプ 荒川ケアセンター	0	-	-	-	-	-	0	1	1	-	-	0	-	-	-	-
45	56	大起エンゼルヘルプ 北ケアセンター	0	0	0	1	ı	0	0	0	0	0	-	0	0	0	0	-
46	57	宝ケアサービス赤羽	0	0	ı	ı	0	0	0	0	ı	0	-	0	0	-	0	-
47	58	宝ケアサービス王子	0	0	0	-	0	0	ı	ı	ı	1	-	-	-	-	-	-
48	59	ちゅーりっぷ	-	-	0	-	-	-	ı	-	-	-	-	-	-	-	-	-
49	60	ツクイ板橋	0	0	0	-	0	-	0	0	0	0	-	0	0	-	-	-
50	61	土屋訪問介護事業所北	0	0	0	-	0	-	0	0	0	0	-	0	0	0	0	-

重度障				居	宅介	護徒	事者	旨数((非常	常勤る	き含む))			サービ	ス提供	時間等		医療的ケ
害者の 介護	20	代	30	代	40	代	50		60		合計	看護師	手話が	夜間	深夜	早朝	土日	年末	アを伴う サービス
経験	男	女	男	女	男	女	男	女	男	女	шп		できる	区间	从以	T+1)	祝日	年始	の提供
別途記載 あり	0	1	0	2	0	0	1	3	0	3	10	×	×	応相談	応相談	応相談	0	応相談	検討中
_	0	0	0	3	2	0	0	2	1	1	9	×	0	応相談	応相談	応相談	応相談	応相談	検討中
別途記載 あり	0	0	0	2	0	5	0	4	1	14	26	×	×	0	応相談	応相談	0	応相談	0
_	0	0	0	1	0	0	0	0	3	1	5	×	×	移動 のみ	応相談	応相談	移動 のみ	応相談	×
別途記載 あり	0	1	0	1	1	3	1	4	0	2	13	×	×	0	応相談	0	0	0	×
別途記載 あり	0	2	2	1	2	3	3	4	1	2	20	×	×	0	0	0	0	応相談	0
別途記載 あり	0	1	1	1	0	6	1	3	2	2	17	×	×	応相談	×	×	応相談	応相談	0
_	0	0	0	0	0	0	0	1	0	6	7	×	×	0	1	ı	0	0	検討中
_	0	0	0	1	0	1	0	2	0	6	10	×	×	×	×	×	応相談	応相談	応相談
_	0	3	0	0	1	0	0	0	0	1	5	×	×	×	×	×	O 日休み	0	応相談
別途記載 あり	1	0	1	1	0	1	1	1	1	1	8	×	×	0	0	0	0	応相談	0
_	0	0	0	0	2	2	0	3	2	0	9	×	0	0	×	×	0	×	×
_	1	0	1	1	0	7	0	1	0	1	12	×	×	応相談	×	×	0	0	0
別途記載 あり	0	2	1	1	0	1	0	3	0	4	12	×	×	×	×	×	0	0	×
別途記載 あり	1	2	3	2	6	3	5	10	0	2	34	×	×	0	0	0	0	0	0
別途記載 あり	0	0	0	1	0	2	0	2	1	5	11	0	×	応相談	×	応相談	祝日〇	×	0
別途記載 あり	0	2	1	3	1	6	0	11	4	18	46	0	-	応相談	応相談	応相談	応相談	応相談	0
_	1	1	0	1	1	1	0	2	0	3	10	×	×	応相談	応相談	応相談	応相談	応相談	×
_	0	0	0	1	1	0	2	5	0	10	29	×	×	応相談	応相談	応相談	応相談	応相談	応相談
_	0	0	1	1	3	1	0	1	0	10	17	0	×	応相談	×	応相談	応相談	応相談	応相談
別途記載 あり	0	0	0	2	2	1	0	12	2	8	27	×	×	応相談	応相談	応相談	〇 日休み	応相談	応相談
別途記載あり	0	0	0	0	3	3	0	11	1	16	34	×	×	応相談	×	応相談	0	応相談	応相談
別途記載 あり	2	0	0	2	2	2	1	3	1	0	13	×	×	0	0	0	0	0	×
_	0	0	0	1	1	1	0	3	0	5	11	×	×	応相談	×	応相談	0	0	×
別途記載 あり	0	0	2	0	0	0	2	0	0	3	7	×	×	0	応相談	0	0	0	0

					<u> </u>	44		提	供サ	ービ		-		ı		alest ala		
No.	頁	事 業 所 名	4	- -		·体 【 _{五 2}	エカ チ エ	同行	4 4		知的		行動	<u> </u>		精神	移動	行動
			身体	豕爭	里劼	里包	移動	援護	身体	豕爭	里劼	移動	援護	身体	豕争	里劼	移虭	援護
51	62	つみき介護ステーション 	0	-	-	-	0	-	0	-	-	0	-	-	-	-	-	-
52	63	トキホームヘルプステイション	0	0	0	-	0	0	0	0	-	0	-	0	0	-	0	-
53	64	ドリームヴイ・ドリームステーション	-	-	-	-	-	-	0	0	-	0	-	-	-	-	-	-
54	65	トータルサポートたいとう	0	0	0	-	0	-	0	0	0	0	-	0	0	0	0	-
55	66	nanmo nanmo	0	0	0	-	0	-	0	0	0	0	-	0	0	0	0	-
56	67	ニカサ西ヶ原	0	0	0	ı	ı	-	0	0	0	ı	-	0	0	0	ī	-
57	68	西が丘訪問介護事業所	0	1	0	-	1	-	1	1	ı	-	-	-	-	-	-	-
58	69	ニチイケアセンター飛鳥山	0	0	1	-	0	0	0	0	ı	0	1	0	0	-	0	-
59	70	ニチイケアセンター王子	0	0	1	-	0	0	0	0	-	0	-	0	0	-	0	-
60	71	ニチイケアセンター中板橋	0	0	0	-	0	-	0	0	0	0	-	0	0	0	0	-
61	72	ニチイケアセンター蓮根	0	0	-	-	-	-	0	0	-	-	-	0	0	-	-	-
62	73	はあとふる	0	0	0	-	1	0	1	1	-	0	-	-	0	-	-	-
63	74	はすぬま訪問介護事業所	0	0	0	-	0	-	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
64	75	バタフライ板橋	0	1	0	-	0	0	0	-	0	0	0	0	-	0	0	0
65	76	花はなケアステーション	0	0	0	-	0	0	1	-	-	-	-	0	0	0	-	-
66	77	ハピネスケア大山	0	0	0	-	0	-	0	0	0	0	-	0	0	0	0	-
67	78	はるかぜヘルパーステーション	0	0	-	-	0	-	1	-	-	1	-	0	0	-	0	-
68	79	ピアサポート・北	0	0	0	-	0	-	0	0	0	0	-	-	-	-	-	-
69	80	ぴあファースト	0	0	0	-	0	0	0	-	-	0	-	-	0	-	-	-
70	81	ピクシー介護サービス	0	0	0	-	0	-	0	0	0	0	-	0	0	-	0	-
71	82	ひなたケア	-	-	-	-	-	-	0	-	-	0	0	0	-	-	0	0
72	83	ひまわり赤羽	0	0	-	-	0	-	0	0	-	0	-	-	-	-	-	-
73	84	ひまわり十条	0	0	-	-	0	-	0	-	-	0	-	-	-	-	-	-
74	85	ひよこ訪問介護事業所	0	0	1	-	0	-	0	0	-	0	-	-	0	-	-	-
75	86	日和訪問介護事業所	0	0	0	-	1	-	1	1	-	-	-	-	-	-	-	-

重度障				居	宅介	·護領	き事者	針数 ((非常	き勤る	き含む))			サービ	ス提供	時間等		医療的ケ
害者の	20	代	30		40		50		60				エモギ				土		アを伴う
介護 経験	男	女	男	女	男	女	男	女	男	女	合計	看護師	手話が できる	夜間	深夜	早朝	日 祝日	年末 年始	サービス の提供
×	0	1	0	4	3	1	1	0	1	0	11	×	×	0	応相談	0	0	応相談	×
_	0	0	0	0	1	1	0	0	0	3	5	×	×	応相談	×	応相談	0	0	×
×	0	0	1	1	3	1	3	7	5	3	24	×	×	応相談	×	応相談	0	×	×
別途記載 あり	2	3	3	4	17	17	12	8	10	13	89	×	×	0	0	0	0	0	検討中
別途記載 あり	1	2	7	1	6	0	0	1	0	1	19	0	×	0	0	0	0	0	応相談
別途記載 あり	2	2	6	3	2	0	0	2	2	3	22	×	×	応相談	×	0	0	応相談	0
_	2	2	5	10	15	28	5	30	0	9	106	0	×	0	0	0	0	0	×
別途記載 あり	0	0	0	0	0	4	1	0	0	4	9	×	×	応相談	×	応相談	応相談	応相談	×
×	0	0	1	0	0	1	0	2	0	3	7	×	×	×	×	×	応相談	応相談	×
_	0	1	1	0	0	6	0	8	0	1	17	×	0	応相談	×	応相談	0	0	×
×	0	0	0	0	0	3	0	1	0	0	4	×	×	応相談	×	応相談	0	応相談	×
別途記載 あり	0	0	0	0	0	1	0	2	2	5	10	×	×	0	×	0	×	×	×
別途記載 あり	3	0	4	0	1	0	0	0	0	0	8	×	×	応相談	×	0	0	0	検討中
別途記載 あり	1	1	2	0	0	2	0	2	0	0	8	×	×	0	応相談	0	0	応相談	応相談
別途記載 あり	0	0	1	1	0	2	0	2	1	1	8	×	×	応相談	応相談	×	応相談	応相談	×
_	0	2	5	1	0	2	0	0	0	0	10	0	×	-	-	-	-	-	0
×	0	0	0	0	1	0	0	3	0	5	9	0	×	×	×	×	応相談	×	×
別途記載 あり	7	3	12	9	11	9	6	8	1	1	67	×	0	0	0	0	0	0	0
別途記載 あり	0	1	0	1	0	1	0	0	1	1	5	×	×	0	0	0	0	0	×
別途記載 あり	1	0	1	1	1	1	0	4	1	2	12	×	-	0	-	0	0	-	0
_	0	0	2	0	0	3	0	2	1	0	8	×	×	応相談	応相談	応相談	応相談	×	応相談
_	0	0	0	0	1	4	0	8	0	17	30	0	×	応相談	×	応相談	0	応相談	×
×	0	0	1	1	1	4	0	8	0	20	35	0	×	応相談	×	応相談	0	応相談	応相談
×	0	0	0	0	0	0	0	2	0	7	9	×	×	応相談	×	応相談	応相談	応相談	×
別途記載 あり	0	0	0	3	0	1	1	1	0	0	6	0	×	応相談	応相談	応相談	応相談	応相談	応相談

								提	供サ	·–Ľ	ス内	容						
No.	頁	事業所名			身	体				_	知的					精神		
			身体	家事	重訪	重包	移動	同行 援護	身体	家事	重訪	移動	行動 援護	身体	家事	重訪	移動	行動 援護
76	87	特定非営利活動法人ぶどうの木	0	0	1	-	0	-	0	0	1	0	-	0	0	-	0	-
77	88	ブリッジ	0	0	0	-	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
78	89	ふれあいケアサービス	0	0	0	-	ı	0	ı	1	-	-	1	0	0	-	1	-
79	90	フレッシュケアサービス	0	0	0	-	0	0	0	0	-	0	-	0	0	-	0	-
80	91	ヘルパーステーション赤羽	0	0	0	-	0	0	0	0	0	0	-	0	0	0	0	-
81	92	ヘルパーステーションえがお板橋	0	0	0	-	1	0	0	0	0	1	-	0	0	0	1	-
82	93	ヘルパーステーション ケアワーク東京	0	0	0	-	0	-	0	0	0	0	-	0	0	0	0	-
83	94	ヘルパーステーションさくら	0	0	0	-	0	0	0	0	0	0	-	-	-	1	ı	-
84	95	ヘルパーステーションしらゆり	0	0	0	-	0	0	0	0	0	0	-	0	0	0	0	-
85	96	ヘルパーステーションななは	0	0	ı	-	ı	0	ı	ı	ı	ı	-	-	-	-	-	-
86	97	ヘルパーステーションハミング駒込	0	0	0	-	1	-	0	0	0	1	-	0	0	0	1	-
87	98	訪問介護こころ	0	0	ı	-	ı	0	ı	ı	ı	ı	-	-	ı	ı	-	-
88	99	訪問介護事業所 ひいらぎ	0	0	0	-	0	-	0	0	0	0	-	0	0	0	0	-
89	100	訪問介護事業所 人	0	0	0	-	0	-	0	0	ı	0	-	-	0	-	-	-
90	101	訪問介護すみれケア	0	0	0	-	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
91	102	訪問介護センターすずらん	0	0	-	-	0	0	0	0	-	0	-	0	0	-	0	-
92	103	星ケアーサービス	0	0	0	-	0	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
93	104	ホットステーションSUN	0	0	0	-	0	-	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
94	105	ほのぼのステーション赤羽	0	0	0	-	0	0	0	0	0	0	-	0	0	0	0	-
95	106	ホームヘルプサービス ソラストときわ台	0	0	0	-	-	-	0	0	0	-	-	0	0	0	-	-
96	107	マルシモホームヘルプサービス	0	0	0	-	ı	-	ı	ı	ı	1	-	-	-	ı	-	-
97	108	めぐりあい	0	0	0	-	0	0	0	0	0	0	-	0	0	0	0	-
98	109	やさしい手 赤羽訪問介護事業所	0	0	0	-	1	-	0	0	-	-	-	-	-	-	-	-
99	110	ゆいケアセンター尾久ステーション	0	0	0	-	0	-	1	1	-	-	-	-	ı	-	-	-
100	111	ヨウコー板橋ケアステーション	0	0	0	-	0	-	0	0	0	0	-	0	0	0	0	-

重度障				居	宅介	護従	事者	首数 ((非常	き勤を	き含む)			サービ	ス提供	時間等		医療的ケ
害者の	20	代	30		40		50		60				手話が	,			±	年末	アを伴う
介護 経験	男	女	男	女	男	女	男	女	男	女	合計	看護師	できる	夜間	深夜	早朝	日 祝日	年始	サービス の提供
_	0	0	0	0	1	1	0	9	0	0	11	×	×	×	×	×	×	×	×
_	0	0	0	2	0	0	0	4	1	2	9	×	×	0	×	0	0	0	応相談
_	0	0	0	0	1	0	0	2	1	5	9	×	0	0	応相談	0	0	0	応相談
_	0	0	0	0	0	3	3	8	2	21	37	×	×	0	応相談	0	0	0	×
別途記載 あり	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	×	×	0	応相談	0	0	0	×
別途記載 あり	0	1	0	2	0	2	0	0	0	2	7	×	×	応相談	×	応相談	応相談	応相談	0
別途記載 あり	0	0	0	0	1	1	0	5	0	2	9	×	×	0	0	0	0	0	0
別途記載 あり	0	0	0	1	0	0	0	1	0	5	7	-	×	0	応相談	応相談	0	0	応相談
別途記載 あり	1	1	2	2	2	6	4	8	5	23	54	×	×	0	0	0	0	0	応相談
×	0	0	0	0	0	1	1	0	0	4	6	×	0	×	×	×	×	×	×
_	0	0	0	0	0	0	0	2	0	0	2	×	×	応相談	×	応相談	応相談	×	×
×	0	0	0	0	0	0	2	1	1	1	5	×	×	×	×	×	応相談	-	×
_	0	0	0	0	1	1	1	2	0	3	8	×	×	応相談	応相談	応相談	応相談	応相談	検討中
別途記載 あり	5	3	3	0	0	0	0	0	0	0	11	×	0	0	0	0	0	0	×
_	0	0	0	0	1	0	1	0	0	2	4	×	×	ı	i	ı	0	0	応相談
_	0	0	0	0	2	1	1	2	4	22	32	×	×	×	×	×	0	0	応相談
別途記載 あり	0	0	0	0	2	2	0	6	0	22	32	准〇	×	0	0	0	0	0	応相談
別途記載 あり	1	0	2	1	0	0	0	2	0	1	7	×	×	0	×	0	0	0	×
×	0	0	0	0	0	3	0	7	0	8	18	×	0	×	×	応相談	応相談	×	応相談
_	0	1	0	2	0	4	1	2	0	1	11	×	×	応相談	×	応相談	応相談	応相談	×
	1	2	2	1	3	0	0	1	0	0	10	×	×	0	0	0	0	0	×
別途記載あり	0	1	0	0	0	0	1	2	2	3	9	×	×	0	0	0	0	0	応相談
別途記載あり	1	0	1	5	0	1	1	19	1	23	52	×	×	応相談	×	応相談	応相談	応相談	×
別途記載あり	0	0	0	0	0	0	0	0	0	3	3	×	×	×	×	応相談	応相談	応相談	応相談
別途記載あり	0	0	1	0	1	2	0	2	0	3	9	×	×	応相談	応相談	応相談	応相談	応相談	×

								提	供サ	ービ	ス内	容						
No.	頁	事業所名			身	体					知的					精神		
110.	,	7 A 77 I	身体	家事	重訪	重包	移動	同行 援護	身体	家事	重訪	移動	行動 援護	身体	家事	重訪	移動	行動 援護
101	112	よつば介護	0	0	0	ı	0	0	0	0	0	0	-	0	0	0	0	-
102	113	ライフケアー	0	0	-	-	0	-	0	0	1	0	-	0	0	ı	0	-
103	114	らいらっくケア	0	0	ı	ı	1	-	ı	ı	ı	ı	1	1	0	1	-	-
104	115	リーフ介護ステーション	0	0	0	ı	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
105	116	Lei	0	0	0	ı	0	-	ı	ı	ı	0	-	-	ı	1	-	-
106	117	ロッキー	-	-	1	-	0	-	-	-	-	0	-	-	-	-	0	-
107	118	わたぼうし	0	0	0	-	0	-	0	0	0	0	-	0	0	0	0	-

視覚障害者の同行援護を主とする事業所

								提	供サ	ービ	ス内	容						
No.	頁	 事 業 所 名			身	体					知的					精神		
110.	7	7 X M 1	身体	家事	重訪	重包	移動	同行 援護	身体	家事	重訪	移動	行動 援護	身体	家事	重訪	移動	行動 援護
1	119	otomo	ı	-	ı	ı	ı	0	ı	1	ı	ı	-	ı	-	ı	-	-
2	120	北区社会福祉協議会	1	-	-	-	ı	0	ı	ı	ı	-	-	ı	-	-	-	-
3	121	томо	1	-	1	1	ı	0	ı	ı	1	1	-	1	-	1	1	-
4	122	春光	1	-	ı	1	0	0	ı	1	1	1	-	ı	-	-	1	-
5	123	談話室 新板橋事業所	1	-	1	1	ı	0	ı	1	1	1	-	1	-	-	-	-
6	124	株式会社 てとて	1	-	-	-	1	0	1	1	-	-	1	1	-	-	-	-
7	125	文京ガイドヘルプサービス	0	-	-	-	-	0	ı	-	1	-	-	ı	-	-	-	-

重度障				居	宅介	護徒	き事者	針数 ((非常	き勤る	を含む)			サービ	ス提供	時間等		医療的ケ
害者の	20	代	30	代	40	代	50	代	60	代			手話が				±	年末	アを伴う
介護 経験	男	女	男	女	男	女	男	女	男	女	合計	看護師	できる	夜間	深夜	早朝	日 祝日	年始	サービス の提供
別途記載 あり	1	1	2	0	5	1	0	3	0	0	13	0	×	応相談	×	応相談	応相談	応相談	検討中
×	0	0	0	0	1	3	0	0	0	0	4	×	×	応相談	応相談	応相談	0	応相談	×
_	-	ı	ı	-	1	-	ı	ı	ı	-	-	×	×	ı	ı	ı	応相談	応相談	_
別途記載 あり	1	2	2	0	0	1	1	2	1	6	16	×	×	0	応相談	0	応相談	応相談	×
_	1	4	2	6	6	2	2	1	2	1	27	×	×	0	0	0	0	0	0
×	0	0	1	0	0	3	0	5	0	8	17	0	0	0	×	×	0	応相談	×
別途記載 あり	0	1	1	2	1	2	1	3	1	3	15	0	×	0	×	×	0	0	検討中

重度障				居	宅介	護徒	き事者	皆数(非常	常勤る	を含む))			サービ	ス提供	時間等		医療的ケ
害者の 介護	20	代	30	代	40	代	50	代	60	代	ᅀᆂᆚ	手架红	手話が	左 眼	250 7 	日本	土	年末	アを伴う サービス
経験	男	女	男	女	男	女	男	女	男	女	台町	看護師	できる	夜間	深夜	早朝	日 祝日	年始	の提供
_	0	10	5	10	5	100	5	140	0	10	285	-	-	応相談	応相談	応相談	応相談	応相談	_
×	0	0	0	0	1	2	1	11	1	28	44	×	×	0	0	0	0	0	×
_	-	-	1	-	1	-	1	-	1	-	-	×	-	0	応相談	応相談	0	0	×
×	0	0	0	2	0	2	4	30	16	105	159	0	0	0	応相談	0	0	0	×
×	0	0	0	4	2	7	2	17	3	23	58	×	0	0	応相談	応相談	応相談	応相談	×
_	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	×	-	-	-	-	-	×
×	0	1	0	2	0	10	2	21	2	13	51	×	0	応相談	応相談	応相談	0	応相談	×

^{*}掲載にあたり、回答のなかった項目につきましては、「-」または「記入なし」と表記しております。

事業所	·名	アイ・ケアセンター畑]
事業主	[体(代表者)	太田盾	
住 克	近	〒 115-0055北区赤羽	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@hata-web.co.jp	ホームページ http://www.hata-web.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
苦情相	 談窓口	<u></u> 管理者(03−5963−396	63)
提供サ			
身体	障害(児)者	呂宅介護: 身体介護・家事援助・ 重度	度訪問·移動支援·同行援護
知的	障害(児)者	呂宅介護: 身体介護・家事援助・重度	度訪問•移動支援
	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)	
	20代: 0	人(男性 0人・女性 0人)	50代: 17人(男性 0人・女性 17人)
年齢	30代: 0	人(男性 0人・女性 0人)	60代以上: 48 人 (男性 3 人・女性 45 人)
	40代: 7	人(男性 2人・女性 5人)	
	ヘルパー1級	または実務者研修: 2	介護福祉士: 20 人 (男性 2 人 ・女性 18 人)
資格	1	人(男性 0人・女性 1人)	看護師: 0人(男性 0人・女性 0人)
ДП	ヘルパー2級	または初任者研修:	その他:
	51	人(男性 3人・女性 48人)	C 47 IE.
	できるヘルノ	<u> </u>	
	和元年度 用者実績	肢体不自由:11人以上 視覚障害:11	1人以上 知的障害:1~5人 精神障害:6~10人
	間等の	夜間(18時~22時):有深夜(22時~翌6時): 有 早朝(6時~8時): 有
	ナービス提供 	土・日・祝日 : 有	年末年始 :有
キャン・	セル料金	有 (当日キャンセル 給付費の50%)
			早朝・夜間・深夜等の割増: 有
自費の	場合の料金		医通費、食費の利用者負担: 有
	· >> > ·		時間数により応相談
		上記以外: 円/時	
	∤体障害者の `護経験	ALS患者、筋ジストロフィー、脊髄小脳	凶変性症
医療的	ナアを伴うサ	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65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ので、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									
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									
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)									
20代: 1	人(男性 0人・女性 1人) 50代: 6人(男性 1人・女性 5人)									
年齢 30代: 3	3 人 (男性 2 人・女性 1 人) 60代以上: 4 人 (男性 1 人・女性 3 人)									
40代:	人(男性 1人・女性 0人)									
-	及または実務者研修: 介護福祉士: 6人(男性 2人・女性 4人)									
▮ 沓格 ┃	「人(男性 0人・女性 1人) 看護師: 0人(男性 0人・女性 0人)									
ヘルバー2約	及または初任者研修: その他: 重度訪問介護従業者養成研修修了者 女性1人									
	5 人 (男性 2 人・女性 3 人)									
手話のできるヘルル	いない									
令和元年度 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	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									
居宅サ―ビス提供 	土・日・祝日 : 応相談 年末年始 : 応相談 (12/31、1/1のみ)									
キャンセル料金	有(当日キャンセルのみ30%)									
	身体介護: 早朝・夜間・深夜等の割増:有(25%増) _{家東採助・} 障害者総合支援法 京涌巻 食豊の利田考負担・有									
自費の場合の料金	************************************									
	重度訪問: る									
重度身体障害者 <i>の</i>	ALS(40代男性・50代男性): 身体介護(痰の吸引・胃ろう) ALS(60代男性): 身体介護(呼吸・胃ろう)									
重度分体障害者の 介護経験										
	知的障害者(20代女性):移動支援									
 医療的ケアを伴う†	 ナービスの提供 応相談									
	<u></u>									

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。

愛・訪問介護ステーション滝野川 事業所名 事業主体(代表者) 株式会社愛総合福祉 代表取締役 髙柳尚明 〒 114-0023北区滝野川1-72-8 宮原ビル1F 住所 03-6903-6160 電話番号 FAX番号 03 - 5980 - 2177メールアドレス ホームページ http://i-sogofukushi.com/ i-sogo-ml@asfg.jp 事業開始年月日 平成25年1月1日 休業日 土、日曜日 事務所営業時間 9:00~18:00 苦情相談窓口 仲野康弘(03-6903-6160) 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) 20代: 5人(男性 1人・女性 4 人) 50代: 5人(男性 0人・女性 5人) 4人(男性 2人・女性 6 人 (男性 0 人 · 女性 年齢 30代: 2 人) 60代以上: 6人) 40代: 3人(男性 1人・女性 2 人) ヘルパー1級または実務者研修: 介護福祉士: 10 人 (男性 1人・女性 9人) 看護師: 0人(男性 0人・女性 1人(男性 0人・女性 1人) 0人) 資格 ヘルパー2級または初任者研修: その他: 12 人 (男性 3 人・女性 9 人) 手話のできるヘルパー <mark>いない</mark> 令和元年度 肢体不自由:6~10人 精神障害:1~5人 利用者実績 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 夜間等の 居宅サービス提供 年末年始 : 応相談 土・日・祝日 : 応相談 キャンセル料金 それ以降: 予定していたサービス1時間毎に2,200円) 有(前日18時まで:無料 円/時 早朝・夜間・深夜等の割増:有(25%増) 身体介護: 3,410 円/時 交通費、食費の利用者負担:無 家事援助: 3.410 自費の場合の料金 重度訪問: 3,410 円/時 上記以外: 円/時 重度身体障害者の記入なし 介護経験 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、当事業所の訪問介護員は、お客様の特性を踏まえて、その有する能力に応じ自立した日常生活を営むこと ができるよう、入浴、排泄、食事の介助、その他の生活全般にわたる介助を行います。
- 2、本事業の実施にあたっては、地域との結び付きを重視し、関係市区町村、地域保健・医療・福祉サービス との綿密な連携を図ります。
- 3、当事業所のスタッフの教育を重視し、提供するサービスの質の向上に努めます。

事業所	i名	あっぷるちよだ	王子	上駅前店				
事業主	(代表者)	杉浦敏弘						
住 原	听	〒 114-0022 北	区王	子本町1-24	-3 7	アバンスビ	ル10	1
電話番	号	03-5963-62	203	FAX番号	03-	-5963	-6 2	204
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	i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(03-59 <i>6</i>	33-	6203)				
	 ⁻ ービス内容							
	: 障害(児)者原		美助					
	障害(児)者							
	精神障害者原							
		(非常勤を含む)	又-9」					
7G ~C 71) 人)	50代:	0 人(男	引性 0人	+ 性	0 人)
年齢) 人)		o へ (デ 4 人 (男		-	4人)
一面川) 人)) 人)	00代数工:	T // ().		ХЦ	4 人)
		はまたは実務者研修:			2 人(男		 · 女性	1人)
) 人)		- / 			0人)
資格		対象に対しては対し、 はない はない はん	, , ,		-)(().	712 0 70		0) ()
			3 人)	その他:				
手話の	できるヘルバ							
令和	和元年度 用者実績	肢体不自由:1~5人 聴覚障	達害 : 1·	~5人				
夜	間等の	夜間(18時~22時): 無	深夜	夏(22時~翌6時):	無	早朝(6時~	8時):	無
居宅サ	ナービス提供	土•日•祝日 : 応相談	年末	年始(12/30~1/3) :	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1020円)				
		身体介護: 3,240 円/	'時	早朝・夜間・深夜	等の割	増:有(25%	増)	
白費の	場合の料金	家事援助: 3,240 円/	'時	交通費、食費の利	用者負	担: —		
DA.	· • • • • • • • • • • • • • • • • • • •	重度訪問: 3,240 円/						
		上記以外: — 円/	'時					
	∤体障害者の ↑護経験	記入なし						
医療的	」ケアを伴うサ	ービスの提供 行わな	ر ۱					
事業の	理念・サービ	スの特色						
		ービス」をモットーに利用者様 台所有しているので、移送サ						

事業所		あっぷるちよだ日暮里駅前店
T X (7)	-	のフラグでもつかに口骨上が同り口
事業主	体(代表者)	杉浦敏弘
住 月	近	〒 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	i営業時間	9:00~17:00
苦情相 苦情相	 談窓口	告川政俊(03-3805-0136)
提供サ	 ービス内容	
身体	障害(児)者	書宅介護: 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	B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)
	20代: 0	人(男性 0人・女性 0人) 50代: 3人(男性 0人・女性 3人)
年齢	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 1人・女性 1人)
	ヘルパー1級	なまたは実務者研修: 介護福祉士: 5人(男性 2人・女性 3人)
資格	0	人(男性 0人・女性 0人) 看護師: 0人(男性 0人・女性 0人)
只山	ヘルパー2級	なまたは初任者研修: その他:
		- 人 (男性 0 人・女性 4 人)
	できるヘルノ	<u>(いない </u>
	和元年度 用者実績	肢体不自由の方 視覚障害の方 精神障害の方 (居宅92件、同行援護1件)
夜	間等の	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
居宅サ	ナービス提供	土・日・祝日 : 応相談 年末年始 : 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)
白妻の	140の料金	3,300円/1時間
口良い	/-刻口 //11亚	0,000 1/ Tuqiaj
重度身 介	∤体障害者の ↑護経験	記入なし
医療的	」ケアを伴うサ	一ビスの提供行わない
事業の	理念・サービ	スの特色
記入な	il	

事業所	f名	(株)アプレ介護サービス
事業主		
住原	听	〒 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	ーーーー アドレス	appeler@juno.ocn.ne.jp ホームページ http://www.appeler.ap-hld.com/
事業開	 射始年月日	平成19年8月1日
事務所	一 営業時間	9:00~18:00
苦情相]談窓口	熊本翼(0422-34-2260)
提供サ	ービス内容	
		居宅介護: 身体介護·家事援助·重度訪問
居宅介	1	(非常勤を含む)
		人(男性 1 人・女性 2 人) 50代: 10 人(男性 0 人・女性 10 人)
年齢		人 (男性 3 人・女性 3 人) 60代以上: 19 人 (男性 1 人・女性 18 人)
		人(男性 5 人・女性 7 人)
		なまたは実務者研修: 介護福祉士: 34 人 (男性 5 人 · 女性 29 人) 人 (男性 0 人· 女性 0 人) 看護師: 1 人 (男性 0 人 · 女性 1 人)
資格		はまたは初任者研修:
		その他: 重度訪問介護従事者 人(男性 5人・女性 9人)
手話の	できるヘルバ	<u> </u>
	和元年度 用者実績	肢体不自由:24人
夜	関等の	夜間(18時~22時): 有 深夜(22時~翌6時): 有 早朝(6時~8時): 有
居宅も	ナービス提供	土・日・祝日 : 有 年末年始 : 有
キャン・	セル料金	有(12時間前から半額)
		身体介護: 2,300 円/時 早朝・夜間・深夜等の割増: 有
自費の	場合の料金	家事援助: 2,300 円/時 交通費、食費の利用者負担: 応相談
		重度訪問: 2,300 円/時 左記は介護保険、障害者総合支援の延長料金。 延長でない場合は、2800円/時~。
	 ∤体障害者の ↑護経験	上記以外: 円/時
		 -一ビスの提供 行う
)理念・サービ	
安心し	て日常生活か	がおくれるよう支援していきます。

事業所	f名	アワーケア	
事業主	体(代表者)	大野剛	
住,	·····································	〒 170-0013 豊島区東池袋3-23-10 フジビル2	201
電話番		O3-5843-3853 FAX番号 O3-5843-38	354
メール	アドレス	tsuyoohno.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(090-5911-5451)	
提供サ	ービス内容		
身体	障害(児)者原	R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)	
	20代: 5	人(男性 5人・女性 0人) 50代: -人(男性 -人・女性	- 人)
年齢	30代: 2	人(男性 2人・女性 0人) 60代以上: 1人(男性 0人・女性	1人)
	40代: -	人(男性 - 人・女性 - 人)	
	ヘルパー1級	または実務者研修: 介護福祉士: 2人(男性 2人・女性	0人)
資格	4	人(男性 4人・女性 0人) 看護師: 0人(男性 0人・女性	0人)
月10	ヘルパー2級	または初任者研修: その他:	
		人 (男性 7人・女性 1人)	
手話の	できるヘルノ	一いない	
	和元年度 用者実績	肢体不自由:6~10人	
夜	 夏間等の	夜間(18時~22時): 有 深夜(22時~翌6時): 有 早朝(6時~8時): 3	有
居宅も	ナービス提供	土•日•祝日 :有 年末年始 :有	
キャン・	セル料金	なし	
		身体介護: 円/時 早朝・夜間・深夜等の割増: —	
自費の	場合の料金	家事援助: 円/時 交通費、食費の利用者負担: —	
香麻白		上記以外: 円/時	
	が降音句の ト護経験	記入なし	
医療的	ケアを伴うサ	一ビスの提供 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	ウィルケア
事業主体(代表者)	井上正博
 住 所	〒 114-0032 北区中十条1-4-7 インクリースビル6階
 電話番号	03-6279-2268 FAX番号 03-6279-2269
メールアドレス	willlife-1@estate.ocn.ne.jp ホームページ —
事業開始年月日	平成18年4月1日
事務所営業時間	10:00~18:00
	井上正博(03-6279-2268)
 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)
20代: 1	人(男性 0人・女性 1人) 50代: 0人(男性 0人・女性 0人)
年齢 30代: 1	人(男性 0人・女性 1人) 60代以上: 2人(男性 0人・女性 2人)
	: 人(男性 2人・女性 0人)
ヘルパー1級	なまたは実務者研修: 介護福祉士: 1人(男性 0人・女性 1人)
▮ 沓格 ┃)人(男性 0人・女性 0人) 看護師: 0人(男性 0人・女性 0人)
ヘルパー2級	なまたは初任者研修: その他:
	人 (男性 2 人・女性 0 人)
手話のできるヘルノ	パー いない
令和元年度 利用者実績	肢体不自由:1~5人
夜間等の	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
居宅サービス提供	- T 1 7.0 1 1 7.0 1 1 1 7.0 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1
キャンセル料金	有(24~72時間前までは半額、24時間前では全額)
自費の場合の料金	国の算定基準に準ずる
重度身体障害者の 介護経験	有(現在、4人の利用者がいます)
医療的ケアを伴うサ	ナービスの提供 行わない
事業の理念・サービ	スの特色
誠意ある清潔な介記	蒦を心がけています。

事業所名	梅元ケアセンター東十条
事業主体(代表者)	代表取締役 阿部竜一
 住 所	〒 114-0001 北区東十条5-2-9 豊田ビル102
電話番号	03-6903-9775 FAX番号 03-6903-9776
メールアドレス	ホームページ
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	<u> </u>
提供サービス内容	电对 1 元 (6 6 6 6 6 6 7 7 6 7
	足空人游。 自,什人游。 完束怪时, 轰庆 社明。 投新士怪
	居宅介護: 身体介護・家事援助・重度訪問・移動支援 民党会議: 身体会議・家事援助・重度訪問・移動支援
知的障害(児)者	
精神障害者 ————————————————————————————————————	
居宅介護従事者数	
20代: ()人(男性 0人・女性 0人) 50代: 2人(男性 0人・女性 2人)
年齢 30代: ()人(男性 0人・女性 0人) 60代以上: 0人(男性 0人・女性 0人)
40代: 3	3 人(男性 2 人・女性 1 人)
ヘルパー1糸	及または実務者研修: 介護福祉士: 3人(男性 0人・女性 3人)
\mu_1\n)人(男性 0人・女性 0人) 看護師: 0人(男性 0人・女性 0人)
┃ 資格	Bまたは初任者研修・
	その他: 2 人 (男性 2 人・女性 0 人)
手話のできるヘルル	パー いない
令和元年度 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	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
居宅サービス提供	土・日・祝日 :応相談 年末年始 :応相談
キャンセル料金	利用予定日の前日までに連絡の場合なし。利用予定日の当日の場合1,500円。
	身体介護: 3,600 円/時 早朝・夜間・深夜等の割増:有(30%増)
自費の場合の料金	家事援助: 2,600 円/時 交通費、食費の利用者負担: 有
1 X 4 2 3 1 4 2 4 1 2	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
医療的ケアを伴うt	ナービスの提供 応相談 には、
事業の理念・サービ	これの特色
記入なし	

事業所	f名	有限会社エムアンドエムコーポレーション エムエム介護サービス									
事業主	(代表者) 代表取締役 荒木惠子										
住 原	听	〒 114-0034 北区上十条2-21-4									
電話番	号	03-5963-3777 FAX番号 03-5963-3776									
メール	アドレス	ー ホームページ —									
事業開	始年月日	平成14年6月1日									
事務所	「営業時間	9:00~18:00 休業日 日•祝日									
苦情相		富田かおり(03-5963-3777)									
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		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)									
	20代: 0) 人(男性 0 人・女性 0 人) 50代: 10 人(男性 0 人・女性 10 人)									
年齢	30代: 3	: 人(男性 0人・女性 3人) 60代以上: 12人(男性 2人・女性 10人)									
	40代: 5	i 人 (男性 0 人・女性 5 人) □									
	ヘルパー1級	なまたは実務者研修: 介護福祉士: 5人(男性 0人・女性 5人)									
次+位	2	・人(男性 2人・女性 0人) 看護師: 0人(男性 0人・女性 0人)									
資格	ヘルパー2級	なまたは初任者研修: スの州:									
	23	その他:									
手話の	できるヘルノ	パー いない									
	和元年度 用者実績	肢体不自由:1~5人 精神障害:1~5人									
	夏間等の	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									
居宅も	ナービス提供	土•日•祝日 :有 年末年始 :有									
キャン・	セル料金	有									
		身体介護: 2,500 円/時 早朝・夜間・深夜等の割増: 有(20%増)									
白典の	作令の約令	家事援助: 2,000 円/時 交通費、食費の利用者負担: —									
自費の場合の料金		重度訪問: 円/時									
		上記以外: 円/時									
	∤体障害者の ↑護経験	無									
医療的]ケアを伴うサ	- - - - - - - - - - - - - - - - - - -									
事業の	· 理念・サービ	 :スの特色									
I											

幅広い年齢層のヘルパーが、利用者のニーズに応え、きめ細かい、心をこめたサービスを提供しています。

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									
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									
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	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1									
居宅介護従事者数										
	0 人(男性 0 人・女性 0 人) 50代: 1 人(男性 0 人・女性 1 人)									
┃										
40代:	1人(男性 0人・女性 1人)									
ヘルパー1糸	及または実務者研修: 介護福祉士: 3人(男性 0人・女性 3人)									
2⁄2 ±47	- 人(男性 - 人・女性 - 人) 看護師: 0人(男性 0人・女性 0人)									
┃ 資格	吸または初任者研修:									
	その他:									
手話のできるヘル	パーいない									
令和元年度 利用者実績	肢体不自由:1~5人 聴覚障害:1~5人 精神障害:1~5人									
 夜間等の	夜間(18時~22時): 応相談 深夜(22時~翌6時): 無 早朝(6時~8時): 無									
居宅サービス提供	土•日•祝日 :応相談 年末年始 :有									
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。 以降厚生労働大臣の定める計算方法になる。)									
	早朝・夜間等の割増: 有(25%・深夜50%)									
自費の場合の料金	■ 3,000									
口具の物口の作业										
	重度訪問: 3,600 円/時									
重度身体障害者 <i>の</i> 介護経験	ALSにより経鼻経管栄養、ミキサー食作り。									
医療的ケアを伴うせ	ナービスの提供 検討中									
事業の理念・サーヒ	さスの特色									

"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。

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 桑野一郎									
住 所		〒 173-0	023 板	橋区	达大山町57·	-2					
電話番号		03-5926-9600 FAX番号 03-5926-9601									
メールアドし	レス	kuwano@houmon-kirin.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	 集時間	9:00~18:00			休業日	日曜日	3				
苦情相談窓		中条千春(C	3-592	6-	9600)						
提供サービ	 ごス内容										
身体障害		宝宅介護: 身体:	 介護·家事援	助・1	 重度訪問						
		非常勤を含む)									
20)代: -	人(男性 - 人·	· 女性 -	人)	50代:	- 人(男		・女性	- 人)		
年齢 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)							
ヘル	レパー1級	または実務者研修	 多:		介護福祉士:	5 人(男		・女性	4 人)		
2欠 +47	2	人(男性 1人	・女性 1	人)	看護師:	0 人(男	<u></u>	・女性	0人)		
資格 │へ川	ヘルパー2級	または初任者研修	多:		その他:						
			· 女性 1	人)	() (S) (E)						
手話のでき	るヘルバ	一 いない									
令和元 利用者	年度 実績	肢体不自由:1~	5人								
 夜間等	 等の	夜間(18時~22時	i):有	深在	反(22時~翌6時)	: 無	早朝(6時	~8時): 7	———— 有		
居宅サービ	ごス提供	土・日・祝日	:有		年末年始	: 有					
キャンセル	料金	有(前日の17時以	L降 1,000円	/1h)							
		身体介護:	— 円/	诗	早朝∙夜間∙深	友等の割	増: —				
自費の場合	うの料金	家事援助:	— 円/	-	交通費、食費の	利用者負	担: —				
		重度訪問:	— 円/								
		上記以外:	— 円/								
重度身体障害者の ・ 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 インスリン注射あり、食事管理等											
医療的ケア	医療的ケアを伴うサービスの提供 行わない										
事業の理念	え・サービ	スの特色									
記入なし											

事業所名		介護事業所みっれ										
事業主	[体(代表者)	株式会社ミレニアム 代表取締役 加藤和博										
住原	听	〒 160−0	0023	新宿区	西新宿7-5-	25 西新	宿プライム	スクコ	にア2F			
電話番	号	03-68	68-5	5500	O FAX番号 03-6700-8516							
メール	アドレス	g-shibata@mille	-care.co.j	р	ホームページ http://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	9:00~18:0	0		休業日	土・日						
苦情框	談窓口	柴田(03-	-6868	-550	00)							
提供サ	ービス内容											
		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)										
			、 女性	5 人)	50代:	29 人(男	」性 5人	女性	24 人)			
年齢		人(男性 7)		15 人)	60代以上:	3 人(男	性 0人	女性	3人)			
		人 (男性 10 /		9 人)								
		または実務者研			介護福祉士:	19 人(男			15 人)			
資格			、 女性	4 人)	看護師:	5 人(男	性 1人	女性	4 人)			
		はまたは初任者研		40 []	その他:	16人						
エギの			• 女性	19 人)								
令:	手話のできるヘルパー いない											
71:	= 眼体の	 夜間(18時~22	 時)・有	~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~) · 有	早朝(6時~	8時)・2	⊨			
	え間等の ナービス提供 	土・日・祝		//N	年末年始		1-431 (014)	OH1) / .	7			
キャン・	 セル料金	無		<u> </u>								
		身体介護:	2,500	円/時	早朝・夜間の割増:有(25%増)							
白毒の	場合の料金	家事援助:	_	円/時	交通費、食費の利用者負担: —							
D A W	/ 7例 口 O / 小T 11I	重度訪問:	•	円/時	深夜(22時~午前	前5時)は50%	6増					
	上記以外:一 円/時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					ア、文字盤、	口文字)					
		 ービスの提供	行う									
事業の)理念・サービ	スの特色										
要全介	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	(株)ホームタウン 介護屋安心堂									
事業主	(代表者)	(株)ホームタウン 介護屋安心堂 代表社員 三橋正宏									
住 克	近	〒 114-0034 北区上十条2-13-1 ガーデニアビル105号									
電話番	号	03-5963-3525 FAX番号 03-5963-3526									
メール	アドレス	masahiro384@jg8.so-net.ne.jp ホームページ http://hometown.iinaa.net									
事業開	始年月日	平成24年8月1日									
事務所	営業時間	10:00~18:00 休業日 土、日曜日、但し電話は受付あり									
苦情相	談窓口	三橋正宏(03-5963-3520)									
提供サ	ービス内容										
身体	障害(児)者原	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)者原	呂宅介護: 身体介護・家事援助・移動支援									
	精神障害者周										
居宅介	護従事者数	(非常勤を含む)									
	20代: 0	人(男性 0人・女性 0人) 50代: 6人(男性 1人・女性 5人)									
年齢	30代: 1	人(男性 1人・女性 0人) 60代以上: 1人(男性 1人・女性 0人)									
		人(男性 1人・女性 5人)									
		なまたは実務者研修: 介護福祉士: 9人(男性 0人・女性 9人)									
資格		人(男性 2人・女性 0人) 看護師: 0人(男性 0人・女性 0人)									
		なまたは初任者研修: その他:									
		人(男性 2人・女性 0人)									
	できるヘルノ	(一)ない									
	和元年度 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									
	間等の	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									
居宅サ	ナ ー ビス提供 	土・日・祝日 :有 年末年始 :有									
キャン・	セル料金	有(利用額の50%。当日キャンセルのみ)									
		身体介護: 3,500 円/時 早朝・夜間・深夜等の割増: 有※									
自費の	場合の料金	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 ※早朝、夜間:25%増、深夜:50%増									
	∤体障害者の `護経験	言語障害、肢体不自由のトイレ介助、1名									
医療的	」ケアを伴うサ	一ビスの提供行わない									
事業の	理念・サービ	· スの特色									

住み慣れた家でずっと暮らすために、ご家族の支援を行いながら本人のケアを行います。

事業所	f名 ——————	カスミ・ケア								
事業主	E体(代表者)	カスミ有限会社 高東眞紀								
住 原	听	〒 116-0014 荒川区東日暮里3-17-1								
電話番	号	03-5850-1555 FAX番号 03-5850-1556								
メール	アドレス	kasumicare_info@md.point.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	f営業時間	9:00~18:00								
苦情相 苦情相	 談窓口									
提供サ	 トービス内容									
	• •	居宅介護: 身体介護・家事援助・重度訪問・移動支援・同行援護 ・								
	<u> </u>									
	精神障害者原									
居宅介	護従事者数	(非常勤を含む)								
		人(男性 2人・女性 2人) 50代: 4人(男性 1人・女性 3人)								
年齢	30代: 1	人(男性 0人・女性 1人) 60代以上: 2人(男性 1人・女性 1人)								
	40代: 0	人(男性 0人・女性 0人)								
	ヘルパー1級	または実務者研修: 介護福祉士: 3人(男性 0人・女性 3人)								
資格	0	人(男性 0人・女性 0人) 看護師: 0人(男性 0人・女性 0人)								
貝伯	ヘルパー2級	または初任者研修: その他:								
		人 (男性 4人・女性 4人)								
手話の)できるヘル/	《一 学習中 数名								
	和元年度 用者実績	肢体不自由:1~5人 視覚障害:1~5人 精神障害:6~10人								
	 夏間等の	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								
居宅も	ナービス提供	土・日・祝日 : 応相談 年末年始 : 応相談								
キャン・	セル料金	有(直前のキャンセルは一律2,000円頂戴します)								
		身体介護: 円/時 早朝・夜間・深夜等の割増: —								
白春の)場合の料金	家事援助: 円/時 交通費、食費の利用者負担:有(実費)								
口良い	~30 □ ○ 〉1寸 <u>11</u>	重度訪問: 円/時								
		上記以外: 円/時								
	重度身体障害者の 言語障害・片麻痺・全身障害 介護経験									
医療的	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								
安全、	安心で快適な	生活を送るために「足りない手」をお貸しします。								

事業所	名	居宅移動支援事	居宅移動支援事業所エスエスピー									
事業主	体(代表者)	一般社団法人 セルフ	サポ・	ートマネージ	メント 代	大表理事	石井	暁子				
住 瓦	fī	〒 176-0001 練	〒 176-0001 練馬区練馬1-36-9 N-203									
電話番	:号	080-8743-11	38	FAX番号 050-3544-1694								
メール	アドレス	s.1312002338@gmail.com		ホームページ	http://se	lf-support-m	nanagem	ent.org/				
事業開	 始年月日	平成23年11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		43-	-1138)								
提供サ	·ビス内容											
	障害(児)者原		計•后									
-	障害(児)者原											
	精神障害者											
		古七川設・・夕体川設・家事版 (非常勤を含む)	[四] 1/3	9 以 及 版								
店七川			1.	50/b	F 1 /F	olide a l		4 1)				
/ μΛ			人)	50代:	5 人 (男		・女性	4 人)				
年齢			人)	60代以上:	2 人(男	性 0人	・女性	2人)				
			人)	A =#+=+ I	• · · / FF	- Lub 1	/ 44					
		または実務者研修:		介護福祉士:	2 人 (男		• 女性 - / !!	2人)				
資格			人)	看護師:	0 人(男	性 0人	・女性	0人)				
	• • • • • • • • • • • • • • • • • • • •	または初任者研修:		その他:								
		• • • • • • • • • • • • • • • • • • • •	人)									
	できるヘルバ	~ いない										
	和元年度 甲者実績	視覚障害:6~10人 知的障害										
	間等の	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				
居宅サ	├ ― ビス提供 	土•日•祝日 : 有		年末年始 :	有							
キャン・	セル料金	有(前日の17時以降のキャン	セル1,	.000円)								
		身体介護: 4,000 円/	時	早朝・夜間・深夜等の割増: 有(25%増)								
白弗の	性やの料金	家事援助: 3,000 円/	時	交通費、食費の	可用者負担	旦: 有						
自費の場合の料金		重度訪問: — 円/	時									
		上記以外: 一 円/	時									
	・体障害者の ・護経験	ストマ交換、胃ろう	,									
医療的	 ケアを伴うサ	一ビスの提供 行う										
車業の	理念・サービ	<u></u>										

事業の理念・サービスの特色

あなたの原石(障碍)を輝くダイヤモンドへ!

私たちの考える「障碍」とは「個性」です。あなたの個性(障碍)に磨きをかけたとき、あなたの原石はダイヤモン ドの輝きをはなちます。 私たちは、あなたの原石(障碍)をダイヤモンドにするサポートを致します。

事業所	····································	ケア・ウイング	—— 未羽								
		77 7 12 7 3	<u>,1,,1,1</u>								
事業主	E体(代表者)	保田峰義									
住原	听	〒 115-0045 킈	比区赤	翱2-48-	-4 <u>=</u> .	ュー末広ビル	∕6F				
電話番	号	03-5249-8	753	FAX番号	03-	-5249-8	754				
メール	アドレス	info@care-wing.co.jp	http://c	p://care-wing.co.jp/							
事業開	 附年月日										
事務所	 f営業時間	9:00~18:00		休業日	土、日	 、年末年始					
苦情相]談窓口	保田峰義 (03-52	49-	8753)							
提供サ											
身体	障害(児)者原	 	援助·重								
知的]障害(児)者月		援助∙重	直度訪問							
	精神障害者原		援助∙重								
居宅介	↑護従事者数	(非常勤を含む)									
	20代: 3	人(男性 2人・女性	1 人)	50代:	3 人(男	性 1人・女性	2 人)				
年齢	30代: 3	人(男性 1人・女性	2 人)	60代以上:	8 人(男	性 0人・女性	8人)				
	40代: 1	人(男性 1人・女性	0 人)								
	ヘルパー1級	対または実務者研修:		介護福祉士:	9 人(男	性 4人・女性	5人)				
資格	-	人(男性 - 人・女性	- 人)	看護師:	0 人(男	性 0人・女性	0人)				
貝伯	ヘルパー2級	対または初任者研修:		その他:							
	-	人(男性 - 人・女性	- 人)	での他.							
手話の)できるヘル/	ぺー いない									
	和元年度 用者実績	令和元年度の利用実績はな	ありませ	· 6							
	夏間等の	夜間(18時~22時): 応相談	深夜	夏(22時~翌6時):	無	早朝(6時~8時):	無				
	ナ ー ビス提供 	土・日・祝日 : 無		年末年始 :	無						
キャン・	セル料金	有(1,500円)									
			/時	早朝・夜間・深夜等の割増: —							
白費の)場合の料金	家事援助: 2,500 円	/時	交通費、食費の利	引用者負	担: 有					
D A.	>		/時								
		上記以外: — 円	/時								
	₿体障害者の ↑護経験	ALS、外出介助									
医療的	ケアを伴うサ	ー ービスの提供 応相談	ķ								
事業の)理念・サービ	 スの特色									
企業理	念「高い専	門性でみんな笑顔へ」									

事業所	f名	ケアサービスえがお									
事業主	[体(代表者)	代表社員 成澤ひとみ									
住原	听	〒 116-0012 荒川区東尾久5-25-3									
電話番	号	03-6807-8915 FAX番号 03-6807-8916									
メール	アドレス	purin840@theia.ocn.ne.jp ホームページ —									
事業開	 始年月日	平成25年8月1日									
事務所	————— f営業時間	9:00~18:00 休業日 土·日·祝·年末年始									
——— 苦情相]談窓口	小川徳也(03-6807-8915)									
	ービス内容										
	に に に に に に に に に に に に に に に に に に に	====================================									
	障害(児)者原										
	精神障害者										
居宅介	1	(非常勤を含む)									
		人(男性 0人・女性 1人) 50代: 3人(男性 1人・女性 2人)									
年齢)人(男性 0人・女性 0人) 60代以上: 3人(男性 0人・女性 3人)									
)人(男性 0人・女性 0人)									
		なまたは実務者研修: 介護福祉士: 1人(男性 0人・女性 1人)									
資格)人(男性 0人・女性 0人) 看護師: 0人(男性 0人・女性 0人)									
Хін	ヘルパー2級	なまたは初任者研修: その他:									
	6	5 人 (男性 1 人・女性 5 人)									
手話の	できるヘルバ	<u>ใ</u> _ いない									
	和元年度 用者実績	知的障害:1~5人									
夜	間等の	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									
居宅も	ナービス提供	土•日•祝日 :応相談 年末年始 :無									
キャン・	セル料金	有(前日18時までにご連絡を頂いた場合無料、当日及びご連絡がない場合1500円)									
		身体介護: 円/時 早朝・夜間の割増: —									
白典の)場合の料金	家事援助: 円/時 交通費、食費の利用者負担: —									
口貝♡	がのロッイで	重度訪問: 円/時									
		上記以外: 円/時									
	∤体障害者の ↑護経験	有									
医療的	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	· ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・									
	礼儀正しく、誠実に接し、責任を持ってサービスの提供を心がけています。 笑顔が増えるサービスを「笑顔と真心」でサポートさせていただきます。										

事業所名	(株)グレイス ケアサービス恵み								
事業主体(代表者)	中山紀子								
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	中山紀子(03-3908-4731)								
提供サービス内容									
身体障害(児)者原									
知的障害(児)者原	居宅介護∶ 身体介護・家事援助・重度訪問・移動支援								
精神障害者原	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)								
20代: 0	人(男性 0 人・女性 0 人) 50代: 4 人(男性 3 人・女性 1 人)								
年齢 30代: 0	人(男性 0人・女性 0人) 60代以上: 8人(男性 2人・女性 6人)								
40代: 2	人(男性 0人・女性 2人)								
ヘルパー1級	または実務者研修: 介護福祉士: 4人(男性 2人・女性 2人)								
▮ 沓格 ┃	人(男性 - 人・女性 - 人) 看護師: 0人(男性 0人・女性 0人)								
ヘルパー2級	なまたは初任者研修: その他:								
	人 (男性 - 人・女性 - 人)								
手話のできるヘルノ	(一 いない								
令和元年度 利用者実績	肢体不自由:1人 視覚障害:5人 知的障害:4人 精神障害:4人								
夜間等の	夜間(18時~22時): 応相談 深夜(22時~翌6時): 無 早朝(6時~8時): 無								
居宅サービス提供	土・祝日:有 年末年始:有								
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)								
	身体介護: 3,600 円/時 早朝・夜間・深夜等の割増: 有(25%・深夜40%増)								
自費の場合の料金	家事援助: 2,500 円/時 交通費の利用者負担: 有								
	<u> また。 </u>								
	上記以外: 2,000 円/時 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								
医療的ケアを伴うサ	- ー ビスの提供								

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4-7-17 アドリアビル2F									
電話番号		03-3912-7370 FAX番号 03-3912-7380								380	
メールアドレス	ス	ホームページ									
—————————————————————————————————————]日	平成30年8月1日									
事務所営業時	 寺間	9:00 ~ 18	:00			休業日					
————— 苦情相談窓口		白岩(O	3-391	2-7	37	0)					
 提供サービス	 内容										
身体障害(児)者原	居宅介護: 身	身体介護∙家	『事援』	助•	重度訪問∙移動支持					
知的障害(児)者原	居宅介護: 身	身体介護∙科	多動支持	援						
居宅介護従事	事者数	(非常勤を含む	<u>(1</u>								
20代	;: 1	人(男性)人・女性	. 1	人)	50代:	0 人(身	見性	0 人・女性	0 人)	
年齢 30代	:: 1	人(男性)人・女性	. 1	人)	60代以上:	0 人(9	見性	0 人・女性	0人)	
40代	;: 5	人 (男性	2 人・女性	3	人)						
ヘルバ	९─1級	または実務者	 首研修:			介護福祉士:	2 人(身		1 人・女性	1人)	
次 + 位	0	人(男性)人・女性	0	人)	看護師:	0 人(身		0 人・女性	0 人)	
資格	९─2級	または初任者	首研修:			7 A H					
	4	人(男性	1人・女性	3	人)	その他:					
手話のできる	ヘルバ	ペー いない									
令和元年 利用者実		肢体不自由	6~10人 分	知的障	害:6	6~10人					
	D D	夜間(18時~	22時): 有		深夜	夏(22時~翌6時):	応相談	早朝	(6時~8時):	応相談	
居宅サービス	ス提供	土・日・	祝日 :有			年末年始 :	応相談				
キャンセル料	·金	有(当日キャ	ンセル1009	6請求))						
		身体介護:	4,000	円/時	}	早朝・夜間・深夜	友等の割	増: 有	(25%増)		
自費の場合の料金		家事援助:	2,500	円/時		交通費、食費の利	利用者負	担:有	•		
				円/時							
重度身体障害者の 介護経験上記以外: 記入なし				円/時	}						
医療的ケアを		ー ービスの提供	t	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		ケアズフューチャ	7-	•				
事業主体	(代表者)	合同会社ケアズフュー	チヤー	_				
住 所		〒 173-0012 板	橋区	大和町44-8	エトワ	ール大和1	F	
電話番号	17	03-6915-55	89	FAX番号 O	3-6	905-64	477	
メールア	ドレス	llc.cares.future@gmail.com		ホームページ http	://www	.cares-future.c	om/	
事業開始	6年月日	平成25年6月1日						
事務所営	常業時間	10:00~18:00		休業日 土田	http://www.cares-future.com/ 土曜 • 日曜 • 祝日			
苦情相談	悠窓口	管理者 久住有子						
提供サー	-ビス内容							
身体障	害(児)者原	居宅介護: 身体介護・家事援	助∙重	i度訪問·移動支援				
知的障	害(児)者属	居宅介護: 身体介護·家事援	助·重	度訪問·移動支援				
精	神障害者周	居宅介護: 身体介護・家事援	助•重	重度訪問∙移動支援				
居宅介護	養従事者数	(非常勤を含む)						
	20代: 2	人(男性 0人・女性 2	人)	50代: 9人	(男性	1人・女性	8人)	
年齢	30代: 9	人(男性 8人・女性 1	人)	60代以上: 7人	(男性	3 人 · 女性	4 人)	
.	40代: 8	人(男性 1人・女性 7	人)					
^	- ルパー1級	または実務者研修:		介護福祉士: 12 人	(男性	7 人・女性	5 人)	
	1	人(男性 0人・女性 1	人)		(男性	0人・女性		
資格へ	、ルパー2級	または初任者研修:						
	15	人(男性 3人・女性 12	人)	その他:重度訪問]介護従業	業者3人(男性0人、女性3人)		
手話ので	きるヘルバ	%— いない	<u> </u>					
	元年度 者実績	肢体不自由:64人 視覚障害	:1~5	5人 知的障害:6~10丿				
	間等の	夜間(18時~22時): 有	深夜	夜(22時~翌6時): 有 早朝(6時~8時): 有		有		
居宅サー	ービス提供	土•日•祝日 : 有		年末年始 :有				
キャンセ	ル料金	有(24時間以内2,000円)						
				早朝・夜間・深夜等の割増: 有(25%増)				
白弗のほ	1400を	30分 3,000円~		交通費、食費の利用者負担: 無				
自費の場合の料金		30分以降 15分ごとに600円	加算					
重度身体障害者の 重度の言語障害、重度の肢体 介護経験 ALS・筋ジストロフィーの方の分				日常生活	舌支援・重度訪 問	引介護、		
	 L念・サービ							

―それぞれの今と未来をつなぐ― 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)	依田平					
住	ŕ	〒 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	中村和美(03-5963-6321)					
	<u>~ · · · · · · · · · · · · · · · · · · ·</u>						
	障害(児)者原						
	<u>障害(児)者</u> 障害(児)者原						
-	精神障害者原						
		(非常勤を含む)					
74 071		<u> </u>					
年齢		- 人(男性 0人・女性 0人) 60代以上: 3人(男性 0人・女性 3人					
ГДР	40代: 2						
		なまたは実務者研修: 介護福祉士: 7人(男性 1人・女性 6人					
		人(男性 0人・女性 0人) 看護師: 0人(男性 0人・女性 0人					
資格	ヘルパー2級	かまたは初任者研修:					
	7	その他: 人(男性 1人・女性 6人)					
手話の	できるヘルバ	パーしいない					
令和	和元年度 用者実績	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	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					
居宅サ	ービス提供	土•日•祝日 :有 年末年始 :応相談					
キャン・	セル料金	10割					
		身体介護: 3,394 円/時 早朝・夜間・深夜等の割増: 有					
白弗の	場合の料金	家事援助: 2,366 円/時 交通費、食費の利用者負担: 実費					
ロ良い	物口以代亚	重度訪問: 円/時					
		上記以外: 円/時					
	·体障害者の ·護経験	有					
医療的							
③人間 ④日本	電視・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 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 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 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 関口和幸						
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	sekiguchi@c-network.co.jp ホームページ http://www.c-network.co.jp						
—————————————————————————————————————	平成15年4月1日						
	9:00~18:00 休業日 日・祝日・12/29~1/3						
 苦情相談窓口	三ケ尻聖(03-6802-6111)						
 提供サービス内容							
身体障害(児)者原	書宅介護: 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	書宅介護: 身体介護・家事援助・重度訪問・移動支援						
精神障害者兒	書宅介護: 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)						
20代: 1	人(男性 0人・女性 1人) 50代: 8人(男性 0人・女性 8人)						
年齢 30代: 2	人(男性 1人・女性 1人) 60代以上: 9人(男性 0人・女性 9人)						
40代: 8	人(男性 3人・女性 5人)						
ヘルパー1級	なまたは実務者研修: 介護福祉士: 16 人 (男性 2 人・女性 14 人)						
1 次枚	人(男性 1人・女性 0人) 看護師: 0人(男性 0人・女性 0人)						
資格 ヘルパー2級	かまたは初任者研修:						
11	人(男性 1人・女性 10 人) その他:						
手話のできるヘルノ	<u>パー</u> いない						
令和元年度 利用者実績	肢体不自由:35人 視覚障害:6~10人 聴覚障害:1~5人 知的障害:16人 精神障害:40人						
 夜間等の	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						
居宅サービス提供	日•祝日 :応相談 年末年始 :応相談						
キャンセル料金	有(当日キャンセルは2,500円)						
	身体介護: 2,500 円/時 早朝・夜間・深夜等の割増:有(25%増)						
自費の場合の料金	家事援助: 2,500 円/時 交通費、食費の利用者負担:無						
日頁の場合の科立	重度訪問: 2,500 円/時						
	上記以外: 2,500 円/時						
重度身体障害者の 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。						
医療的ケアを伴うサ	- ービスの提供 応相談						

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。

事業の理念・サービスの特色

事業所名		ケアハウスシエンズ						
事業主	(代表者)	代表取締役 稲葉みづほ						
住原	У	〒 182-0024 調布市小島町1-11-6 エンケ304						
電話番	号	042-444-6263 FAX番号 042-444-6267						
メール	アドレス	cienzinfo@cienz4002.com ホームページ —						
事業開	始年月日	平成22年10月1日						
事務所	i営業時間	9:00~18:00						
苦情相		稲葉みづほ(042-444-6263)						
提供サ	 -ービス内容							
身体	障害(児)者原	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)						
	20代: 1	人(男性 0人・女性 1人) 50代: 5人(男性 2人・女性 3人)						
年齢	30代: 0	人(男性 0人・女性 0人) 60代以上: 8人(男性 0人・女性 8人)						
	40代: 5	人(男性 1人・女性 4人)						
	ヘルパー1級	または実務者研修: 介護福祉士: 9人(男性 1人・女性 8人)						
資格	2	人(男性 1人・女性 1人) 看護師: 0人(男性 0人・女性 0人)						
貝恰	ヘルパー2級	はまたは初任者研修:						
	17	人(男性 1人・女性 16人)						
手話の	できるヘルノ	<u>(- いない</u>						
	和元年度 用者実績	肢体不自由:14人						
	間等の	夜間(18時~22時): 有 深夜(22時~翌6時): 有 早朝(6時~8時): 有						
居宅も	ナービス提供	土•日•祝日 :有 年末年始 :有						
キャン・	セル料金	有 ————————————————————————————————————						
		身体介護: 2,600 円/時 早朝・夜間・深夜等の割増: 有						
自費の)場合の料金	家事援助: 2,600 円/時 交通費、食費の利用者負担: 無						
		重度訪問: 2,600 円/時						
		上記以外: 円/時						
重度身体障害者の 介護経験		ALSの方(吸引、胃ろう)、頚椎損傷、脳性麻痺						
医療的	ケアを伴うサ	' ―ビスの提供						
事業の	理念・サービ							

事業の理念・サービスの特色

ご利用者様、ご家族が安心して生活できる様支援していきます。 そのためにご利用者様、ご家族、そしてヘルパーさんと共に「報告・連絡・相談」を基本として、常に初心に帰る 思いで介護に取り組んでいきます。

けあビジョン浮間舟渡 事業所名 事業主体(代表者) 代表取締役 井沢隆 〒 174-0041 板橋区舟渡2-19-7 1F 住所 03 - 5914 - 309103 - 5914 - 3090電話番号 FAX番号 ホームページ http://www.carevision.jp メールアドレス なし 事業開始年月日 平成24年9月1日 休業日 土•日•祝祭日•年末年始 事務所営業時間 9:00~17:30 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·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) 0人(男性 0人・女性 0 人) 50代: 2人(男性 0人・女性 20代: 2人) 2人(男性 0人・女性 1人(男性 0人・女性 年齢 30代: 2 人) 60代以上: 1人) 40代: 1人(男性 1人・女性 0人) ヘルパー1級または実務者研修: 介護福祉士: 3人(男性 1人・女性 2人) 0人(男性 1人(男性 0人・女性 1人) 看護師: 0 人·女性 0人) 資格 ヘルパー2級または初任者研修: その他: 2 人) 2人(男性 0人・女性 手話のできるヘルパー いない 令和元年度 精神障害:1~5人 利用者実績 夜間(18時~22時): 無 深夜(22時~翌6時): 無 早朝(6時~8時): 無 夜間等の 居宅サービス提供 土·日·祝日 : 有 年末年始 : 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当該料金の100%) 早朝・夜間・深夜等の割増:有(25%増・深夜応相談) 身体介護: 円/時 家事援助: 円/時 交通費、食費の利用者負担: 有 自費の場合の料金 重度訪問: 円/時 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 上記以外: 2,400(+税)円/時 重度身体障害者の 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 介護経験 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

「明るく・元気に・誠実に」サービスを提供させて頂きます。

るものとします。

けあビジョン十条 事業所名 |(株)ビジュアルビジョン 代表取締役 井沢降 事業主体(代表者) 〒 114-0032 北区中十条2-18-1 住所 03 - 5948 - 537003 - 5948 - 5371電話番号 FAX番号 メールアドレス 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 休業日 年中無休 事務所営業時間 9:00~17:30 |浅見牧子 (048-640-4300) 苦情相談窓口 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) 20代: 1人(男性 0人・女性 1人) 50代: 4人(男性 1人・女性 3人) 2人(男性 0人・女性 3人(男性 0人・女性 年齢 30代: 2 人) 60代以上: 3人) 40代: 0人(男性 0人・女性 0人) ヘルパー1級または実務者研修: 介護福祉士: 1人(男性 1人・女性 0人) 0人(男性 1人(男性 0人・女性 1人) 看護師: 0人・女性 0人) 資格 ヘルパー2級または初任者研修: その他: 3名 5人(男性 0人・女性 5 人) 手話のできるヘルパー <mark>いない</mark> 令和元年度 視覚障害:1~5人 知的障害:1~5人 精神障害:1~5人 利用者実績 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 夜間等の 居宅サービス提供 土·日·祝日 :有 年末年始 : 応相談 事前連絡があればなし キャンセル料金 身体介護: 早朝・夜間・深夜等の割増: 有 交通費、食費の利用者負担: 有 家事援助: 4,200円/時 自費の場合の料金 (税込4,620円) 重度訪問: 早朝•夜間約25%増(5,250円) 深夜約60%増(6,750円) 上記以外: 重度身体障害者の 2019年実績で1名 介護経験 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 邴	ĥ	〒 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						
メールフ	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	渡邉亜由加(O3-5615-3443)						
提供サ	 ·ービス内容							
-	 障害(児)者							
	精神障害者							
		(非常勤を含む)						
,H 0,1		(人) (男性 0人・女性 0人) 50代: 2人(男性 0人・女性 2人)						
年齢		- 人(男性 0人・女性 3人) 60代以上: 2人(男性 1人・女性 1人)						
		人(男性 2人・女性 0人)						
	ヘルパー1級	なまたは実務者研修: 介護福祉士: 5人(男性 2人・女性 3人)						
:⁄æ ↓b	0	人(男性 0人・女性 0人) 看護師: 0人(男性 0人・女性 0人)						
資格	ヘルパー2級	カまたは初任者研修:						
	4	その他:						
手話の	できるヘルバ	パー いる(1人)						
	和元年度 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						
	間等の	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						
居宅サ	ト―ビス提供 	土·日·祝日 :応相談 年末年始 :応相談 ·						
キャン・	セル料金	有(30分あたり1,350円)						
		身体介護: 2,940 円/時 早朝・夜間・深夜等の割増: 有(25%増)						
自費の)場合の料金	家事援助: 2,940 円/時 交通費、食費の利用者負担: 有						
1 ,7,7	· • • • • • • • • • • • • • • • • • • •	重度訪問: 円/時						
		上記以外: 円/時						
重度身 介	∤体障害者の `護経験	記入なし						
医療的ケアを伴うサービスの提供 検討中		- - -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
—————————————————————————————————————	代表取締役 田村容子
	1、农业、市区、出口名)
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(12/29~1/3)
——————— 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
知的障害(児)者	
精神障害者	
居宅介護従事者数	
20代: 0)人(男性 0人・女性 0人) 50代: 4人(男性 0人・女性 4人)
┃ 年齢 30代: 2	2 人(男性 0 人・女性 2 人) 60代以上: 15 人(男性 1 人・女性 14 人)
40代: 5	5 人(男性 0 人・女性 5 人)
ヘルパー1約	及または実務者研修: 介護福祉士: 10人(男性 0人・女性 10人)
1	人(男性 0人・女性 1人) 看護師: 0人(男性 0人・女性 0人)
資格 ヘルパー2組	吸または初任者研修:
15	その他: 5 人 (男性 1 人・女性 14 人)
手話のできるヘルバ	パー いない
令和元年度 利用者実績	令和元年度の利用者実績はありません
 夜間等の	
居宅サービス提供	土•日•祝日 :有 年末年始 :応相談
キャンセル料金	24時間前までに連絡あり:無料 12時間前までに連絡あり:50% 12時間前までに連絡なし:100%
	身体介護: 2,200 円/時 早朝・夜間・深夜等の割増: 有(早朝夜間25%、深夜50%増)
自費の場合の料金	家事援助: 2,200 円/時 交通費、食費の利用者負担: 有
白貫の場合の科金	重度訪問: 2,200 円/時
	上記以外: 2,200 円/時
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(ロ、鼻、気管)、胃ろう等。
医療的ケアを伴うせ	
事業の理念・サービ	さスの特色

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	株式会社グッドライフ コスモス・ケアサービス				
事業主	体(代表者)	櫻井京子				
住所	〒 123-0865 足立区新田3-35-20-310					
電話番	号	03-5902-5540 FAX番号 03-5902-5541				
メールフ	アドレス	goodlife@cosmos=fukushi.co.jp ホームページ —				
事業開	始年月日	平成23年2月14日				
事務所	営業時間	10:00~17:00 休業日 —				
苦情相	談窓口	櫻井京子 (03-5902-5540)				
提供サ	ービス内容					
身体	障害(児)者原	居宅介護: 身体介護・家事援助・移動支援				
	障害(児)者原					
	精神障害者周					
居宅介		(非常勤を含む)				
£ 15A)人(男性 0人・女性 0人) 50代: 0人(男性 0人・女性 0人				
年齢		人(男性 0 人・女性 1 人) 60代以上: 4 人(男性 3 人・女性 1 人				
) 人(男性 0 人・女性 0 人) Bまたは実務者研修: 介護福祉士: 0 人(男性 0 人・女性 0 人				
		るまたは実務者研修: 介護福祉士: 0人(男性 0人・女性 0人 0人(男性 0人・女性 0人) 看護師: 0人(男性 0人・女性 0人				
資格		の大く男性 0 大・女性 0 大/ <u>有護師 0 大く男性 0 大・女性 0 大</u> 図または初任者研修:				
		・				
手話の	できるヘルバ	ぺー いない				
	和元年度 用者実績	知的障害:20人				
——— 夜	 間等の	夜間(18時~22時): _{移動支援} 深夜(22時~翌6時): 応相談 早朝(6時~8時): 応相談				
居宅サ	ービス提供					
キャンナ	セル料金	有(ご利用日前日以降は1,800円、それ以前は徴収せず)				
		身体介護: 円/時 早朝・夜間・深夜等の割増: —				
白豊の	 場合の料金	家事援助: 円/時 交通費、食費の利用者負担: 有				
自費の場合の料金		里度訪问: — 円/時 				
		上記以外: 円/時				
重度身体障害者の 介護経験		記入なし				
医療的ケアを伴うサ						
事業の	理念・サービ	えの特色				
記入なり	L					

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 原	听	〒 123-0843 足立	西新井栄町2-	17-18-102				
電話番	号	03-3840-282	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	 f営業時間	9:00~18:00	休業日 土、	日、祝日、年末年始				
苦情相 苦情相	 談窓口	 沢口恵•伊藤三代子 (C						
	ービス内容		•					
	障害(児)者原	書宅介護∶身体介護·家事援助	唐訪問。同行垺誰					
]障害(児)者原							
	」。 精神障害者原							
			发切问					
店毛汀		(非常勤を含む)	50/b 5 l					
← :FA		人(男性 0人・女性 1.		(男性 1人・女性 4人)				
年齢		人(男性 0人 女性 1.	60代以上: 2人	(男性 0人・女性 2人)				
		人(男性 1人・女性 3./	A	(E7 b)				
		はまたは実務者研修:		(男性 0人・女性 1人)				
資格		人(男性 0人・女性 2	看護師: 0人	(男性 0人・女性 0人)				
<i>></i> 1 H		はまたは初任者研修:	その他:					
		<u>人</u> (男性 2 人・女性 8 <i>.</i>						
	できるヘルバ	<u>゚゚ー</u> いない						
	和元年度 用者実績	肢体不自由:1~5人 視覚障害	√5人 知的障害:1~5丿	、精神障害∶1~5人 				
	間等の	夜間(18時~22時): 有	(22時~翌6時): 応相	談 早朝(6時∼8時): 有				
居宅も	ナービス提供	土・日・祝日 : 有	年末年始 :有					
キャン・	セル料金	有(ご利用の12時間前までにご	がなかった場合全額)					
		身体介護: 2,530 円/時	早朝・夜間・深夜等の	割増:有(25%増)				
白典の)場合の料金	家事援助: 2,530 円/時	交通費、食費の利用者	負担: 無				
日良い	が可りが立	重度訪問: 2,530 円/時		(は、30分増すごとに750円となり 、夜間(18:00~22:00)は基本料				
		上記以外: 2,530 円/時	金の1.25倍となります。	、攸间(10.00/~22.00/13 举个科				
重度身体障害者の 介護経験		脊椎損傷c6, c7 筋ジストロフィー(現在呼吸器使 現在2名の利用者がいます。						
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		サクラハートケアサービス株式会社						
事業主	体(代表者)	代表取締役 菅田善弘						
住原	听	〒 164-0001 中野区中野3-30-12-707						
電話番	号	03-6382-7601 FAX番号 03-3380-7570						
メール	アドレス	sakurahart01@lion.ocn.ne.jp ホームページ —						
事業開]始年月日	平成22年7月1日						
事務所	 f営業時間	9:00~18:00						
苦情相]談窓口	菅田(03-6382-7601)						
	····································							
身体	:障害(児)者原	B B B B B B B B B B B B B B B B B B B						
居宅介	·護従事者数	(非常勤を含む)						
	20代: 2	人(男性 0人・女性 2人) 50代: 7人(男性 3人・女性 4人)						
年齢	30代: 3	人(男性 2人・女性 1人) 60代以上: 3人(男性 1人・女性 2人)						
	40代: 5	人(男性 2人・女性 3人)						
	ヘルパー1級	または実務者研修: 介護福祉士: 18 人 (男性 8 人・女性 10 人)						
2欠 ↓欠	0	人(男性 0人・女性 0人) 看護師: 0人(男性 0人・女性 0人)						
資格	ヘルパー2級	または初任者研修:						
	2	その他: 人(男性 0 人・女性 2 人)						
手話の	できるヘルバ	パー いない						
	和元年度 用者実績	肢体不自由:11人以上						
	間等の	夜間(18時~22時):有 深夜(22時~翌6時):有 早朝(6時~8時):有						
居宅も	ナ ー ビス提供 	土・日・祝日 : 有 年末年始 : 独居優先						
キャン・	セル料金	法定による						
		身体介護: 3,800 円/時 早朝・夜間・深夜等の割増: 有(50%増)						
自費の場合の料金		重度訪問: 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		ALS・シャイドレガー症・骨髄損傷・筋ジストロフィー・ALD・脊椎空洞症						
医瘤的	 ケアを伴うサ	ービスの提供 行う						

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

重病者・難病者に特化した介護事業所で、たん吸引、胃ろうに対応、人工呼吸器装着にも対応、文字盤や伝の心、口文字でのコミュニケーションに対応できるヘルパーを育成しております。

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。		〒 170-0001 豊島区西巣鴨3-15-10UKビル2F						
電話番	:号	O3-3918-3571 FAX番号 O3-3918-3579						
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						
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)者原	苦宅介護: 身体介護・家事援助・重度訪問・同行援護						
居宅介	·護従事者数	(非常勤を含む)						
	20代: 1	人(男性 0人・女性 1人) 50代: 4人(男性 1人・女性 3人)						
年齢	30代: 2	人(男性 1人・女性 1人) 60代以上: 4人(男性 2人・女性 2人)						
	40代: 6	人(男性 0人・女性 6人)						
	ヘルパー1級	または実務者研修: 介護福祉士: 9人(男性 2人・女性 7人)						
資格	2	人(男性 1人・女性 1人) 看護師: 0人(男性 0人・女性 0人)						
只山	ヘルパー2級	または初任者研修:						
		人 (男性 2 人・女性 4 人)						
	できるヘルバ	パー いない						
	和元年度 用者実績	肢体不自由:1~5人 視覚障害:6~10人 知的障害:1~5人						
	 間等の	夜間(18時~22時): 応相談 深夜(22時~翌6時): 無 早朝(6時~8時): 無						
居宅サ	トービス提供	土・日・祝日 : 応相談 年末年始 : 応相談						
キャン・	セル料金	有(給付の10%)						
早朝・夜間・深夜等の割増:有(25%増) 自費の場合の料金 交通費、食費の利用者負担:有 その他:介護給付に準ずる								
重度身体障害者の 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) 筋ジストロフィー、先天的脳性麻痺など						
医療的	ケアを伴うサ	ービスの提供 痰の吸引・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	j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	シスター介護サービス					
事業主	三体(代表者)	永井貴子					
住原	听	〒 115-0044北区赤羽南1-27-7-1F					
電話番	号	03-3903-6200 FAX番号 03-5249	O FAX番号 03-5249-5548				
メール	アドレス	s.sister@nifty.com ホームページ —					
事業開	 開始年月日	平成18年10月1日					
事務所	 f営業時間	10:00~18:00 休業日 12/29~1/3 土					
苦情相]談窓口	永井貴子(03-3903-6200)					
提供サ	 トービス内容						
	障害(児)者原						
-]障害(児)者原						
사미	」。 精神障害者原						
足点点		2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2					
店七川	1	は(非常勤を含む)	/ htt. / 1.				
4-154		0 人(男性 0 人・女性 0 人) 50代: 1 人(男性 0 人・					
年齢		0 人(男性 0 人・女性 0 人) 60代以上: 6 人(男性 0 人・	女性 6 人)				
		0人(男性 0人・女性 0人)					
	ヘルパー1級	級または実務者研修: 介護福祉士: 1人(男性 0人・	女性 1人)				
資格	0	0 人 (男性 0 人・女性 0 人) 看護師: 0 人 (男性 0 人・	女性 0人)				
ДП	ヘルパー2級	級または初任者研修: その他:					
	6	6人(男性 0人・女性 6人)					
手話の)できるヘルバ	パーいない					
	和元年度 用者実績	知的障害:1~5人					
夜	を間等の	夜間(18時~22時): 有 深夜(22時~翌6時): - 早朝(6時~	8時): -				
居宅も	ナービス提供	土•日•祝日 :有 年末年始 :有					
キャン・	 セル料金	無					
		身体介護: 円/時 早朝・夜間・深夜等の割増:無					
<u> </u>		家事援助: 円/時 交通費、食費の利用者負担:有					
目費の)場合の料金	■ 車度訪問: ― 円/時					
		■					
重度身体障害者の 介護経験 記入なし							
医療的							
	事業の理念・サービスの特色						
→ ×°/	,						
記入な	il						

								1
事業所名		北区ホームヘルパーステーション 清水坂あじさい荘						
事業主体(代表者)		社会福祉法人 北区社会福祉事業団(谷川勝基)						
住原	听	〒 114-0032 東京	都北	乙区中十条	<u>:</u> 4-1	6-32		
電話番	号	03-5924-202	27	7 FAX番号 03-5924-2262				
メール	アドレス	homehelp-ajisai@kitajigyo.com		ホームページ	http://k	itajigyo.com		
事業開	州 年月日	平成30年4月1日						
事務所	「営業時間	8:30~18:00		休業日	日曜日	·祝日 •12月	29日~	-1月3日
苦情相	 談窓口	——————————— 新澤由紀 (03-5924	-20)22)				
提供サ	ーービス内容							
	障害(児)者		h					
]障害(児)者/							
	精神障害者							
		古七月霞. 夕体月霞・家事仮り (非常勤を含む)	/J					
店七川			1.)	F0/4	0 I / EE	lıkt o l	-	0 1)
ケ 歩		人(男性の人・女性の人	·		2 人 (男		・女性	2 人)
年齢		人(男性 0人・女性 1)	·	60代以上:	6 人(男	性 0人	・女性	6人)
		人(男性 0人・女性 1 /		=#1=1.1 1	o 1 / E	144 - 1	1 44	
		は実務者研修:			8 人(男		• 女性 · 女性	8人)
資格		人(男性 0人・女性 0~	^) 	看護師:	0 人(男	性 0人	・女性	0人)
		はまたは初任者研修:		その他:				
$ldsymbol{le}}}}}}}}$		人(男性 0人・女性 2)	人)					
手話の	できるヘルノ	<u>゚゚ー</u> いない						
	和元年度 用者実績	肢体不自由:1~5人						
	間等の	夜間(18時~22時): 無	深夜(2	2時~翌6時):	無	早朝(6時~	·8時):	無
居宅も	ナービス提供	土・日・祝日 : 応相談		年末年始 :	応相談			
キャン・	セル料金	有(ご利用日の前日までにご連絡な	がなかっ	た場合、障害者	総合支援	法適用時の自	自己負担	1額)
		身体介護: 3,000 円/時	与	₽朝∙夜間∙深夜	返等の割 [±]	曹: 一		
白春の	り場合の料金	家事援助: 2,400 円/時	交	通費、食費の利	川用者負担	旦: 有		
ロ貝の物口の作业		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						
医療的ケアを伴うサ								
事業の理念・サービ		スの特色						
ご利用	ご利用者様の自立支援にむけ、心のこもった質の高いケアを目指します。							

事業所名	社会福祉法人 晴山会 就労・生活支援センター飛鳥晴山苑
事業主体(代表者)	施設長 高井清志
住所	〒 114-0024北区西ヶ原4-51-1
電話番号	03-3940-9181 FAX番号 03-3940-9185
メールアドレス	ー ホームページ http://seizan-kai.or.jp/asuka_syuurou/
事業開始年月日	平成22年10月1日
事務所営業時間	7:30~20:30 休業日 日
苦情相談窓口	飯野美穂·河野昭信 (03-3940-9181)
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)
20代: 3	3 人(男性 0 人・女性 3 人) 50代: 0 人(男性 0 人・女性 0 人)
年齢 30代: 0)人(男性 0人・女性 0人) 60代以上: 1人(男性 0人・女性 1人)
	人(男性 1人・女性 0人)
	なまたは実務者研修: 介護福祉士: 3人(男性 0人・女性 3人)
▮ 沓烙 │) 人(男性 0人・女性 0人)
ヘルパー2刹	なまたは初任者研修: その他:
	2. 人 (男性 1. 人・女性 1. 人)
手話のできるヘルル	<u>、一いない</u>
令和元年度 利用者実績	肢体不自由:1~5人 知的障害:1~5人
で間等の で間等の	夜間(18時~22時): 無 深夜(22時~翌6時): 無 早朝(6時~8時): 無
居宅サービス提供	土・日・祝日 : 有※ 年末年始 : 有 ※日曜日は休み
キャンセル料金	有(当日50%、1~2日前35%、3~5日前25%、6日前10%、7日前無料)
	身体介護: 円/時 早朝・夜間・深夜等の割増: 無
自費の場合の料金	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	記入なし
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	この特色

利用者の身体その他の状況及びその置かれている環境に応じて、入浴・排せつ及び、食事介護・その他の必要な支援を適切かつ効果的に行う。

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 03-5939-620	6	
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		
 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)		
	人)	
	人)	
40代: 1人(男性 0人・女性 1人)	<i>/</i> /	
	人)	
	人)	
資格 へルパー2級または初任者研修:	-	
- 人 (男性 - 人・女性 - 人)	ĺ	
手話のできるヘルパーいない		
令和元年度 利用者実績 技体不自由:1~5人 視覚障害:1~5人 知的障害:1~5人		
夜間等の 夜間(18時~22時): 有 深夜(22時~翌6時): 有 早朝(6時~8時): 有		
居宅サービス提供 土・日・祝日 : 有 年末年始 : 応相談		
キャンセル料金 有(1,500円)		
身体介護: 3,240 円/時 早朝・夜間・深夜等の割増: 有(25%増)		
家事援助: 2,700 円/時 交通費、食費の利用者負担: 有		
自費の場合の料金 重度訪問: 一 円/時		
上記以外: 円/時		
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)		
==		
【記入なし		

生活サポートセンター・こっとん 事業所名 事業主体(代表者) 特定非営利活動法人クローバー 理事長 干台佳代子 〒 171-0051 豊島区長崎2-15-16 1F 住所 03 - 3959 - 594103 - 5926 - 7275電話番号 FAX番号 ホームページ メールアドレス cotton@npo-clover.net 事業開始年月日 平成15年4月1日 休業日 土・日・祝日 事務所営業時間 9:00~18:00 干台佳代子 (03-3959-5941) 苦情相談窓口 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 · 行動援護 居宅介護従事者数(非常勤を含む) 20代: 0人(男性 0人•女性 0人) 50代: 3人(男性 0人・女性 3人) 年齢 0人(男性 0人・女性 0 人) 60代以上: 2人(男性 2人・女性 30代: 0人) 4 人(男性 2 人・女性 40代: 2 人) ヘルパー1級または実務者研修: 介護福祉士: 5人(男性 3人・女性 2人) 0 人) 0人(男性 0人(男性 0人・女性 看護師: 0人・女性 0人) 資格 ヘルパー2級または初任者研修: その他: 4人(男性 2人・女性 2 人) 手話のできるヘルパー — 令和元年度 知的障害:30人 利用者実績 深夜(22時~翌6時): 無 早朝(6時~8時): 無 夜間(18時~22時): 有 夜間等の 居宅サービス提供 土·日·祝日:有 年末年始 :無 キャンセル料金 有(12時間前より2,000円) 身体介護: 2.000 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: — 2.000 自費の場合の料金 非会員 2,500円/時 重度訪問: 円/時 上記以外: 2.000 円/時 重度身体障害者の 記入なし 介護経験 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

障害を持った方が住み慣れた地域で自分らしく生活ができるように支援をしています。土・日・祝を移動支援を 使って小集団で外出する余暇活動支援(レクリエーション事業)が特色。

事業所	·名	セントケア赤羽			
事業主体(代表者) セン		セントケア東京株式会社			
住列	ŕ	〒 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	浦本銀河 (03-3598-	2943)		
提供サ	一ビス内容				
身体	障害(児)者別	居宅介護: 身体介護・家事援助・遺	重度訪問•移動支援		
知的	障害(児)者局	居宅介護∶ 身体介護・家事援助・ ៎	重度訪問•移動支援		
	精神障害者原	居宅介護: 身体介護・家事援助・ i	重度訪問•移動支援		
居宅介	護従事者数	(非常勤を含む)			
	20代: 1	人(男性 1人・女性 0人)	50代: 1人(男性 0人・女性 1人)		
年齢	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: 7	人(男性 0人・女性 7人)			
	ヘルパー1級	はまたは実務者研修:	介護福祉士: 6人(男性 1人・女性 5人)		
資格	-	人(男性 - 人・女性 - 人)	看護師: 0人(男性 0人・女性 0人)		
以口	ヘルパー2級	はまたは初任者研修:	その他:		
		人(男性 - 人・女性 - 人)	C 07 IE.		
手話の	できるヘルバ	<u>パー</u> いない			
	和元年度 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		
	間等の	夜間(18時~22時): 応相談 深る	友(22時~翌6時): 無早朝(6時~8時): 無		
居宅サ 	├ 一 ビス提供 ───	土•日•祝日 : 有	年末年始 :有		
キャン・	セル料金	無	_		
		身体介護: 3,960 円/時	早朝・夜間・深夜等の割増: 有(25%増)		
自費の場合の料金		家事援助: 3,960 円/時	交通費、食費の利用者負担: 無		
		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 記入なし		記入なし			
医療的	医療的ケアを伴うサービスの提供 行う				
事業の	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	セントケア板橋北
事業主	体(代表者)	セントケア東京株式会社 代表取締役社長 市原敦
住門	fi	〒 175-0082 板橋区高島平1-72-8 時田ビル3階
電話番	.号	03-5921-1041 FAX番号 03-5921-1058
メール	アドレス	ー ホームページ http://www.saint-care.com/
事業開	始年月日	平成19年4月1日
事務所	営業時間	9:00~18:00
苦情相	談窓口	馬越(03-5921-1041)
提供サ	ービス内容	
身体	障害(児)者局	居宅介護: 身体介護・家事援助
知的	障害(児)者原	居宅介護: 身体介護・家事援助
	精神障害者原	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)
	20代: 2	2.人(男性 0.人・女性 2.人) 50代: 3.人(男性 0.人・女性 3.人
年齢	30代: 2	! 人 (男性 1 人・女性 1 人) │ 60代以上: 4 人 (男性 0 人 ・女性 4 人
	40代: 1	人(男性 0人・女性 1人)
	ヘルパー1級	及または実務者研修: 介護福祉士: 4人(男性 1人・女性 3人
資格	1	人(男性 0人・女性 1人) 看護師: 0人(男性 0人・女性 0人
貝伯	ヘルパー2級	及または初任者研修: その他:
	7	'人(男性 0人・女性 7人)
手話の	できるヘルノ	<u>゚゚</u> いない
	和元年度 甲者実績	肢体不自由:1~5人
	間等の	夜間(18時~22時): 無 深夜(22時~翌6時): 無 早朝(6時~8時): 無
居宅サ	ト ー ビス提供 	土•日•祝日 :有 年末年始 :有
キャン・	セル料金	有(利用者負担金(内税))
		身体介護: 3,960 円/時 早朝・夜間・深夜等の割増:有(25%増)
自費の)場合の料金	家事援助: 3,960 円/時 交通費、食費の利用者負担: 有
	20011	重度訪問: — 円/時
		上記以外: 円/時
	·体障害者の ·護経験	有
医療的	ケアを伴うサ	ー 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を心がけ、お客様第一主義をモットーにより良い介護に努めます。毎月のミーティングでは、定例研修を行ない、スキルアップを図っています。

事業所	i名	ソシオケアサービス				
事業主体(代表者)		鈴木洋祐				
住 原	听	〒 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	i営業時間	10:00~18:00	2/29~1/3			
苦情相		飯村(03-5958-8828)				
提供サ	ービス内容					
身体	障害(児)者原	居宅介護: 重度訪問				
居宅介	護従事者数	(非常勤を含む)				
	20代: 3	3 人(男性 1 人・女性 2 人) 50代: 15 人(男性 5 人・:	女性 10 人)			
年齢	30代: 5	5 人(男性 3 人・女性 2 人) 60代以上: 2 人(男性 0 人・:	女性 2人)			
	40代: 9	9 人(男性 6 人・女性 3 人)				
	ヘルパー1級	級または実務者研修: 介護福祉士: 17 人(男性 6 人・	女性 11 人)			
資格	5	5 人(男性 3 人・女性 2 人) 看護師: 0 人(男性 0 人・)	女性 0人)			
貝伯	ヘルパー2級	級または初任者研修: その他:				
	7	7 人(男性 2 人・女性 5 人)				
	できるヘルバ	パー いない				
	和元年度 用者実績	肢体不自由:24人				
	間等の	夜間(18時~22時): 有 深夜(22時~翌6時): 有 早朝(6時~8	時): 有			
	ナービス提供	<u> </u>				
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)				
		重度訪問: 3,400 円/時 早朝・夜間・深夜等の割増: 有 (25~	50%増)			
自費の	場合の料金	家事援助: 円/時 交通費、食費の利用者負担:無				
		重度訪問: 円/時 				
		上記以外: — 円/時				
	ト体障害者の ト護経験	ALS・筋ジストロフィー等				
 医療的ケアを伴うサービスの						
事業の						
	自分らしく生きる自由を支援します。 登録喀痰吸引等事業者(喀痰吸引・経管栄養)					

事業所	f名	そらヘルパーステーション
事業主	(代表者)	片山勝久
住 原	听	〒 174-0043 板橋区坂下3-31-1
電話番	号	03-6784-1000 FAX番号 03-3965-9411
メール	アドレス	ー ホームページ —
事業開	始年月日	平成22年7月1日
事務所	f営業時間	9:00~18:00 休業日 12/29~1/3
苦情相		03-6784-1000
提供サ	 ービス内容	
	障害(児)者	
	精神障害者	
		古七川護: 好体川護・豕争抜助・里及初向 (非常勤を含む)
店七川		
/- #V		人 (男性 0人・女性 0人) 50代: 2人 (男性 0人・女性 2人
年齢		人(男性 0 人・女性 1 人) 60代以上: 6 人(男性 1 人・女性 5 人
	40代: 2	
		かまたは実務者研修: 介護福祉士: 3人(男性 1人・女性 2人
資格		人(男性 0 人・女性 0 人) 看護師: 2 人(男性 0 人・女性 2 人
		なまたは初任者研修: その他:
		人(男性 0人・女性 6人)
手話の	できるヘルバ	<u>パーいない</u>
令 ⁵ 利	和元年度 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
	間等の	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
居宅も	ナ ー ビス提供 	土•日•祝日 :祝有 年末年始 :無
キャン・	セル料金	利用日の前営業日の正午までに連絡がなかった場合1,000円
		身体介護: 3,000 円/時 早朝・夜間・深夜等の割増:有(25 %増)
白毒の)場合の料金	家事援助: 3,000 円/時 交通費、食費の利用者負担: 有
口具ツ	/初口 V / 竹工 <u>业</u>	重度訪問: 3,000 円/時
		上記以外: 3,000 円/時
	∤体障害者の ↑護経験	有
医療的	」ケアを伴うサ 	- ビスの提供 胃ろう又は腸ろう、経鼻経管栄養 口腔内・鼻腔内気管カニューレ内部の喀痰吸引
事業の	····································	
記入な	:L	

それいゆ在宅介護センター 事業所名 事業主体(代表者) 一般社団法人 ナースプラネット 〒 114-0012 北区田端新町1-22-5 住所 03 - 5855 - 374503-5855-3774 電話番号 FAX番号 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 休業日 事務所営業時間 8:00~17:30 日•祝日•12/31~1/3 苦情相談窓口 |大西(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 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) 50代: 11 人 (男性 0 人·女性 11 人) 20代: 2人(男性 0人・女性 2 人) 4人(男性 1人・女性 60代以上: 22 人 (男性 4 人・女性 18 人) 年齢 30代: 3 人) 40代: 7人(男性 1人・女性 6 人) ヘルパー1級または実務者研修: 介護福祉士: 14 人 (男性) 3 人 · 女性 11 人) 2人(男性 3人(男性 0人・女性 3 人) 看護師: 0人・女性 2人) 資格 ヘルパー2級または初任者研修: その他: 25 人 (男性 2 人・女性 23 人) 手話のできるヘルパー 令和元年度 肢体不自由:11人以上 視覚障害:1~5人 知的障害:1~5人 精神障害:6~10人 利用者実績 深夜(22時~翌6時): 応相談 早朝(6時~8時): 応相談 夜間(18時~22時): 応相談 夜間等の 居宅サービス提供 土・日・祝日 : 応相談 年末年始 : 応相談 有(前日の午後6時までにご連絡がない場合、一律500円) キャンセル料金 1時間:2500円、30分:1500円、延長30分につき1200円 自費の場合の料金 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。 介護経験 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		SOMPOケア中十条 訪問介護			
事業主体(代表者)		遠藤健			
住 月	fi	〒 114-0032 東京都北区中十条1-4-7 インクリースビル3F			
電話番	: 号	03-5963-6720 FAX番号 03-5963-6721			
メール	アドレス	nakajujo11@sompocare.com ホームページ			
事業開	始年月日	平成30年7月1日			
事務所	営業時間	9:00~18:00 休業日 土・日・祝・年末年始(12/29~1/3)			
苦情相	 談窓口	鈴木修(03-5963-6720)			
提供サ	 ·ービス内容				
身体	障害(児)者院	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)			
	20代: 2	人(男性 1人・女性 1人) 50代: 2人(男性 0人・女性 2人)			
年齢	30代: 1	人(男性 0人・女性 1人) 60代以上: 3人(男性 0人・女性 3人)			
		人(男性 1人・女性 1人)			
		なまたは実務者研修: 介護福祉士: 4人(男性 2人・女性 2人)			
資格		人(男性 0人・女性 0人) 看護師: 0人(男性 0人・女性 0人)			
7.12		はまたは初任者研修: その他:			
チギの	できるヘル/	人 (男性 0人・女性 6人)			
一古の	いてきるペンシノ	1 - C 1/2 C 1			
令和 利 利	和元年度 用者実績	肢体不自由:1~5人			
	間等の	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			
	ト―ビス提供 	土・日・祝日 :応相談 年末年始 :応相談			
キャン・	セル料金	有(介護費総額の1割分)			
		身体介護: 5,000 円/時 早朝・夜間・深夜等の割増: 有(25~50%増)			
自費の	場合の料金	家事援助: 5,000 円/時 交通費、食費の利用者負担:有 重度訪問: 5,000 円/時			
		上記以外: — 円/時			
重度身体障害者の 記入なし					
医療的ケアを伴うサービスの提供 行わない					
事業の	事業の理念・サービスの特色				
記入な	記入なし				

事業所名	株式会社 大起エンゼルヘルプ 荒川ケアセンター		
事業主体(代表者)	代表取締役 小林由憲		
住所	〒 116-0001 荒川区町屋5-10-5		
電話番号	03-3892-1332FAX番号03-3895-1654		
メールアドレス	arakawa@enzeru.co.jp ホームページ —		
事業開始年月日	平成12年4月1日		
—————————————————————————————————————	9:00~17:00 休業日 年中無休		
———————— 苦情相談窓口	センター長 服部道夫 (03-3892-1332)		
 提供サービス内容			
身体障害(児)者	 		
知的障害(児)者			
精神障害者			
居宅介護従事者数			
20代: 0	人(男性 0 人・女性 0 人) 50代: 7 人(男性 2 人・女性 5 人)		
年齢 30代: 1	人(男性 0人・女性 1人) 60代以上: 10人(男性 0人・女性 10人)		
40代: 1	人(男性 1人・女性 0人)		
ヘルパー1級	なまたは実務者研修: 介護福祉士: 7人(男性 3人・女性 4人)		
│	人(男性 0人・女性 0人) 看護師: 0人(男性 0人・女性 0人)		
┃ ^{貝 佰}	なまたは初任者研修: その他:		
12	人 (男性 0人・女性 12人)		
手話のできるヘルノ	<u>パー</u> いない		
令和元年度 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	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		
居宅サービス提供	土・日・祝日 :応相談 年末年始 :応相談		
キャンセル料金	有 (当日キャンセル809円、連絡がなかった場合の訪問キャンセル1,617円)		
	身体介護: 4,423 円/時 早朝・夜間・深夜等の割増:有(4割増)		
自費の場合の料金	家事援助: 2,565 円/時 交通費、食費の利用者負担: 有		
	ねこの手: 2,530 円/時		
重度身体障害者の 介護経験	記入なし		
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	事業の理念・サービスの特色		
可能な限りその居宅(自宅)生活を継続する。 有する能力に応じ自立した日常生活を営むことができるようにする。			
※荒川区寄りの方を	※荒川区寄りの方を対象にしています。今現在、新規の受入れはきびしいです。		

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	ー ホームページ ー
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	関根貴子(03-5394-0121)
 提供サービス内容	
身体障害(児)者	
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)
20代: 0)人(男性 0人・女性 0人) 50代: 1人(男性 0人・女性 1人)
年齢 30代: 2	2 人(男性 1 人・女性 1 人) 60代以上: 10 人(男性 0 人・女性 10 人)
40代: 4	4人(男性 3人・女性 1人)
ヘルパー1約	及または実務者研修: 介護福祉士: 9人(男性 3人・女性 6人)
┃	人(男性 1人・女性 0人) 看護師: 1人(男性 0人・女性 1人)
「具作 へルパー2組	吸または初任者研修: その他:
6	3 人(男性 0 人・女性 6 人) COID.
手話のできるヘルノ	パー いない
令和元年度 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	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
居宅サービス提供	土·日·祝日 :応相談 年末年始 :応相談
キャンセル料金	有 (当日キャンセル809円、訪問キャンセル1617円)
	早朝・夜間・深夜等の割増: 有
自費の場合の料金	障害者総合支援法の料金規定に 交通費、食費の利用者負担: —
	準ずる 早朝・夜間25%増・深夜50%増
重度身体障害者の介護経験	
医療的ケアを伴うせ	ナービスの提供 応相談
事業の理念・サービ	ジスの特色

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			
—————————————————————————————————————	9:00~17:30 休業日 日・12/30~1/3			
———————— 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・同行援護			
知的障害(児)者				
精神障害者				
居宅介護従事者数				
	0 人(男性 0 人・女性 0 人) 50代: 12 人(男性 0 人・女性 12 人)			
年齢 30代: 2	2 人(男性 0 人・女性 2 人) 60代以上: 10 人(男性 2 人・女性 8 人)			
40代: 3	3 人(男性 2 人・女性 1 人)			
ヘルパー1糸	及または実務者研修: 介護福祉士: 12 人 (男性 3 人・女性 9 人)			
┃ (┃資格┃ 。)人(男性 0人・女性 0人) 看護師: 0人(男性 0人・女性 0人)			
┃ ^{貝恰}	吸または初任者研修: その他:			
15	5 人 (男性 1 人・女性 14 人)			
手話のできるヘルル	パー いない			
令和元年度 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	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			
居宅サービス提供	土•祝日 :有 年末年始 :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1,500円)			
	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: 3,700 円/時 身体コース: 4,460 円/時 実費のみ利用される方 (利用月のみ)			
自費の場合の料金	生活コース: 3,000 円/時 生活コース: 3,600 円/時 ↓ 400円/月			
	通院コース: 3,000 円/時 通院コース: 3,600 円/時 +5011/7			
	交通費:交通機関実費+100円(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	2位			
医療的ケアを伴うサ	ナービスの提供 応相談			
事業の理念・サービ	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	宝ケアサービス王子
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
—————————————————————————————————————	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)
	NAME OF THE PARTY
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
居宅介護従事者	数(非常勤を含む)
20代:	0人(男性 0人・女性 0人) 50代: 11人(男性 0人・女性 11人)
年齢 30代:	0人(男性 0人・女性 0人) 60代以上: 17人(男性 1人・女性 16人)
40代:	6 人(男性 3 人・女性 3 人)
ヘルパー	1級または実務者研修: 介護福祉士: 12 人 (男性 3 人・女性 9 人)
┃	0人(男性 0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:
	34 人 (男性 3 人・女性 31 人)
手話のできるへ	レパ <u>ー</u> いない
令和元年度 利用者実績	肢体不自由:8人 視覚障害:5人 聴覚障害:1人 知的障害:8人 精神障害:2人
夜間等の_	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
居宅サービス提	
キャンセル料金	
	身体コース: 3,132 円/時 早朝·夜間·深夜等の割増: 有(200円増)
自費の場合の料	生活コース: 2,160 円/時 交通費、食費の利用者負担: —
	通院コース: 2,052 円/時 土・日・祝: 25%増 年末年始(31~3日)50%増
	工
重度身体障害者 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
医療的ケアを伴	うサービスの提供

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		NPO法人ちゅーりっぷ			
事業主体(代表者)		清水幸枝			
住原	听	〒 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	10:00~18:00			
苦情相	談窓口	清水幸枝(03-5907-6122)			
提供サ	ービス内容				
		B 宅介護:重度訪問			
居宅介		(非常勤を含む)			
		人(男性 2人・女性 0人) 50代: 4人(男性 1人・女性 3人)			
年齢		人(男性 0人・女性 2人) 60代以上: 1人(男性 1人・女性 0人)			
		人(男性 2人・女性 2人)			
		はまたは実務者研修: 介護福祉士: 5 人 (男性 1 人 ・女性 4 人)			
資格		人(男性 2人・女性 0人) 看護師: 0人(男性 0人・女性 0人)			
		または初任者研修: その他: 人(男性 0 人・女性 1 人)			
手話の	できるヘルバ				
	<u>/ CC る ・// / /</u> 和元年度				
	用者実績	肢体不自由:1~5人 			
	間等の	夜間(18時~22時): 有 深夜(22時~翌6時): 有 早朝(6時~8時): 有			
	ナービス提供	土·日·祝日:有 年末年始:有 年末年始:有 年末年始:			
キャン・	セル料金 	有(ご利用の3日前から)			
		身体介護: 円/時 早朝・夜間・深夜等の割増: — マッカン マッカン			
自費の	場合の料金	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: 一 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			
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	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。			

-59-

- + + - ←	· <i>t</i> z	い, カノ北共									
事業所名 		ツクイ板橋									
事業主体(代表者)		株式会社ツクイ									
住。	Г	〒 173-0013 板橋区氷川町4-8 メゾンタカノハ303									
電話番	号	03-5943-2009 FAX番号 03-5943-2010									
メール	アドレス	ー 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	i営業時間	8:30~17:30 休業日 無休									
苦情相	 Ⅰ談窓口	横内(03-5943-2009)									
 提供サ	 ·ービス内容										
身体	:障害(児)者原	 									
	 障害(児)者										
	精神障害者原	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)									
	20代: 0	人(男性 0人・女性 0人) 50代: 3人(男性 0人・女性 3人									
年齢	30代: 1	人(男性 0人・女性 1人) 60代以上: 5人(男性 0人・女性 5人									
	40代: 2	人(男性 1人・女性 1人)									
	ヘルパー1級	なまたは実務者研修: 介護福祉士: 8人(男性 1人・女性 7人									
資格	1	人(男性 0人・女性 1人) 看護師: 0人(男性 0人・女性 0人									
貝伯	ヘルパー2級	なまたは初任者研修: その他:									
	14	人(男性 1人・女性 13人)									
手話の	できるヘルバ	<u>゚゚ー</u> いない									
	和元年度 用者実績	肢体不自由:2人 視覚障害:1人 知的障害:3人 精神障害:2人									
	間等の	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									
	ナ ー ビス提供 	土•日•祝日 :有 年末年始 :有									
キャン・	セル料金	前々日17時半以降の連絡:500円/回									
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									
		家事援助: 円/時 交通費、食費の利用者負担: 有									
		重度訪問: 四/時									
上記以外: - 重度身体障害者の 介護経験 記入なし											
<u>ーニーン</u> 事業の理念・サービ											
ご利用	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	土屋訪問介護事業所北									
事業主体(代表者)	代表取締役 大畑健									
住 所	〒 114-0014北区田端1-19-22 フラワーマンション105									
電話番号	050-3627-4810 FAX番号 050-6861-4281									
メールアドレス	houmon@eustylelab.co.jp ホームページ https://eustylelab.co.jp									
事業開始年月日	平成30年12月1日									
事務所営業時間	9:00~18:00 休業日 土・日・祝日、12月30日~1月3日 (サービスは365日、24時間あり)									
	一戸光治(080-3394-0289)									
 提供サービス内容										
身体障害(児)者	ニューログ									
知的障害(児)者										
精神障害者										
居宅介護従事者数										
	0人(男性 0人・女性 0人) 50代: 2人(男性 2人・女性 0人)									
	2.人(男性 2.人・女性 0.人) 60代以上: 3.人(男性 0.人・女性 3.人)									
)人(男性 0人・女性 0人)									
┃	なまたは実務者研修: 介護福祉士: 2人(男性 1人・女性 1人)									
┃ 3 ┃資格┃ 3	3 人(男性 2 人・女性 1 人) 看護師: 0 人(男性 0 人・女性 0 人)									
┃ ◯	なまたは初任者研修: その他:									
2	:人(男性 1人・女性 1人)									
手話のできるヘルノ	<u>パー</u> いない									
令和元年度 利用者実績	肢体不自由:4人 精神障害:3人									
 夜間等の	夜間(18時~22時): 有 深夜(22時~翌6時): 応相談 早朝(6時~8時): 有									
居宅サービス提供	土•日•祝日 :有 年末年始 :有									
キャンセル料金	有(2,000円)									
	身体介護: 税込3,780 円/時 早朝・夜間・深夜等の割増: 無									
自費の場合の料金	家事援助: 税込3,780 円/時 交通費、食費の利用者負担: 無									
日真の場合の科立	重度訪問: _{稅込} 3,780 円/時									
	上記以外: 円/時									
重度身体障害者の 介護経験	医療的ケア(経官未養、痰吸引等) 									
医療的ケアを伴うサ										
事業の理念・サービ	事業の理念・サービスの特色									

全スタッフが統合過程研修修了しており、胃ろうや吸引等の医療的ケアも対応可能です。 経験を活かし、誠意ある介護を心がけております。

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	ー 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	10:00~17:00 休業日 土・日・祝日・12/29~1/3									
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	話居宅介護: 身体介護・移動支援									
知的障害(児)者	首居宅介護: 身体介護·移動支援									
居宅介護従事者数	枚(非常勤を含む)									
20代:	1 人(男性 0 人・女性 1 人) 50代: 1 人(男性 1 人・女性 0 人)									
年齢 30代:	4 人 (男性 0 人・女性 4 人) 60代以上: 1 人 (男性 1 人・女性 0 人)									
40代:	4 人(男性 3 人・女性 1 人)									
ヘルパー1	級または実務者研修: 介護福祉士: 3人(男性 2人・女性 1人)									
┃	- 人(男性 - 人・女性 - 人) 看護師: 0人(男性 0人・女性 0人)									
^ へルパー2	級または初任者研修: その他:									
	- 人 (男性 - 人・女性 - 人)									
手話のできるヘル	パー いない 									
令和元年度 利用者実績	肢体不自由:6~10人 知的障害:35人									
夜間等の	夜間(18時~22時): 有 深夜(22時~翌6時): 応相談 早朝(6時~8時): 有									
居宅サービス提供	T 1 7/2 1 1/2 1/2									
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)									
	身体介護: - 円/時 早朝・夜間・深夜等の割増:有(25~50%増)									
自費の場合の料金	家事援助: - 円/時 交通費、食費の利用者負担: 有									
	■ 重度訪問: - 円/時 - L=7 N - 円/ 現在は行っていません。									
 重度身体障害者の 介護経験	上記以外: - 円/時 35-16-17-9-36-36-36-36-36-36-36-36-36-36-36-36-36-									
 医療的ケアを伴う	 サービスの提供 行わない									

-62-

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」 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		トキホームヘルプステ				ステイショ	ン				
事業主体(代表者)		(株)ケアネット・トキ 代表取締役 中野健治									
住 所		〒 114-0001 北区東十条3-10-15 東十条サンハイツD棟104号室									
電話番号		03-3914-5528			FAX番号	号 03-3914-3176					
メールアドレ	レス	tokihelp@gmail.com			ホームペー	ジ http://toki-group.co.jp					
事業開始年	手月日	平成12年4月1日									
事務所営業	美時間	9:00~18	8:00			休業日	日・12/31~1/3				
苦情相談窓	 区	星川淳	(03-3	3914-	-55	528)					
提供サービ	ス内容										
		=====================================	身体介護	・家事援	助• ፤	重度訪問∙移動す	₹ 接 • 同行	接護			
		<u>- 5 / 18 ·</u> B宅介護 :	身体介護				CJZ 1-31.	12012			
		3七分度。 3名介護:	身体介護								
		ュモガ 設 (非常勤を含		→ 予阪		y z /J 入] 及					
			0 人・女		人)	50代:	0人(田州	0人・3	/-	0 1)
		人(男性								-	0人)
		人(男性	0人・女1人・女		人)	60代以上:	3 人(. 男性	0人・3	又任	3人)
		人(男性		(1± 1	人)	人 維短加土。	0 1 /	/ EH J/J	4 1 . =	 ⊪+-	4 1)
		または実務		-14 0	1.	介護福祉士:	2人(1人 • 3		1人)
資格		人(男性	0 人・女	T1生 0	人)	看護師:	0人(男性	0人・3	文1生	0人)
\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\		または初任		J		その他:					
			0 人・女	(性 3	人)						
手話のでき		いない									
令和元 利用者		視覚障害:	1人 精神	障害:2人							
夜間等		夜間(18時/	~22時):	応相談	深花	夏(22時~翌6時): 無	早朝	(6時~8時	寺): 応	相談
居宅サーヒ	ごス提供	土・日	•祝日 :	有		年末年始	:有				
キャンセル	料金	有(キャンセ	ヹルのご連	絡がなし	ゝまま	サービスにお信]いした場	合、訪	問キャンセ	ヹルの特	易合)
		身体介護	: 4,000) 円/8	寺	早朝∙夜間∙沒	そ 夜等の	割増: 有	<u> </u>		
自費の場合	- - - -	家事援助	: 2,300) 円/8	寺	交通費、食費の	利用者	負担: 4	<u> </u>		
日貝の物口	コリイヤ亚	重度訪問	: 4,000) 円/8	寺						
		上記以外	: —	円/8	寺	→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											
医療的ケア	を伴うサ	ービスの提	供	なし							
事業の理念	ーーーーーーーーーーーーーーーーーーーーーーーーーーーーーーーーーーーー										

「ふれあい」を大切に、心のこもったきめ細かいサービスを提供させていただきます。

事業所名		社会福祉法人 ドリームヴイ・ドリームステーション								
事業主体(代表者)		小島靖子								
住 所	i	〒 114-0034 北	〒 114-0034 北区上十条2-1-12							
電話番·	号	03-3906-55	58	FAX番号	03-	-3906	5 − 7	753		
メールフ	アドレス	sty-stn@dream-v.or.jp		ホームページ	http://v	www.dream-	v.or.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	年末年	 丰始				
苦情相	談窓口	尾熊多加志(03-39	906	- 5558)						
提供サ·	一ビス内容									
知的	障害(児)者原	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)								
	20代: 0	人(男性 0人・女性 0	人)	50代:	10 人(男	男性 3 人	・女性	7人)		
年齢	30代: 2	人(男性 1人・女性 1	人)	60代以上:	8 人(男	月性 5 人	・女性	3人)		
	40代: 4	人(男性 3人・女性 1	人)							
	ヘルパー1級	はまたは実務者研修:		介護福祉士:	4 人(男	月性 2人	・女性	2 人)		
資格			人)	看護師:	0 人(男	月性 0人	・女性	0人)		
		はまたは初任者研修:	その他:							
		人 (男性 10 人・女性 10	人)	Q =						
	できるヘルバ	<u>(一</u> いない								
	口元年度 月者実績	知的障害:1~5人								
	間等の	夜間(18時~22時): 応相談	深夜	夏(22時~翌6時)	: 無	早朝(6時~	✔8時):	応相談		
居宅サ	一ビス提供	土•日•祝日 : 有		年末年始	: 無					
キャンセ	2ル料金	有(当日は、利用料+利用者	負担:	金の75%)						
		身体介護: 1,700 円/日	诗	早朝∙夜間∙深	夜等の割	増:無				
白費の	場合の料金	家事援助: 1,700 円/日	诗	交通費、食費の	利用者負	担:有				
自費の場合の料金		重度訪問: — 円/1	诗							
		上記以外: 1,700 円/1	诗							
	体障害者の 護経験	無								
医療的·	医療的ケアを伴うサービスの提供 行わない									
事業の	事業の理念・サービスの特色									

家庭や地域の人々とのふれあいを大切にし、障害のある人が住み慣れた地域で少しでも豊かな生活が送れる ような支援を目指していきます。

事業所	i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	(代表者)	理事長 鶴岡和代							
住原	听	〒 110-0012 台東区竜泉3-19-7							
電話番	号	03-5824-2480 FAX番号 03-5824-2485	5						
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	i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							
		居宅介護:身体介護・家事援助・重度訪問・移動支援							
7 ,		居宅介護:身体介護・家事援助・重度訪問・移動支援							
居宅介		(非常勤を含む)							
<u> </u>	1	5 人 (男性 2 人・女性 3 人) 50代: 20 人 (男性 12 人・女性 8 /	人)						
年齢	30代: 7								
		人(男性 17 人・女性 17 人)	*,						
		及または実務者研修: 介護福祉士: 23 人 (男性 9 人・女性 14)	人)						
'A7 14	5	5 人 (男性 4 人・女性 1 人) 看護師: 0 人 (男性 0 人・女性 0 ノ							
資格	ヘルパー2級	吸または初任者研修: スペル co.l.							
	33	その他: 28人 重度訪問介護従事者 3 人(男性 20 人・女性 13 人)							
手話の	できるヘルノ								
	和元年度 用者実績	肢体不自由:38人 知的障害:25人 精神障害:1~5人							
	間等の	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						
居宅も	ナービス提供	土•日•祝日 :有 年末年始 :有							
キャン・	セル料金	有							
		身体介護: 1,800 円/時 早朝・夜間・深夜等の割増:有(25%増)							
白毒の	場合の料金	家事援助: 1,800 円/時 交通費、食費の利用者負担: 有							
日貝の物口の科並		重度訪問: 1,800 円/時 自費の場合は応相談							
		上記以外: 1,800 円/時							
	ŀ体障害者の ↑護経験	言語障がい							
医療的	ケアを伴うサ	- ナービスの提供 検討中							
事業の	理念・サービ								

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 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		〒 115-0054 北区桐ヶ丘1-9-3-2							
電話番号		090-8984-094	15	FAX番号	X番号 03-6732-3287				
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	诗 間	10:00~17:00		休業日	土·日·祝日·年末年始				
苦情相談窓	口	石山(090-8984-	-09	4 5)					
提供サービス	ス内容								
身体障害((児)者原	居宅介護: 身体介護・家事援	助·重	重度訪問・移動支援	曼				
知的障害((児)者属	苦宅介護: 身体介護・家事援	助·重	重度訪問∙移動支援					
精神隊	章害者周	書宅介護: 身体介護・家事援	助·重	重度訪問・移動支援					
居宅介護従	事者数	(非常勤を含む)							
20代	t: 3	人(男性 1人・女性 2	人)	50代:	1 人(男	性 0人・女性	1人)		
年齢 30代	t: 8	人(男性 7人・女性 1	人)	60代以上:	1 人(男	性 0人・女性	上 1人)		
40代	t: 6	人(男性 6人・女性 0	人)						
ヘル	パ―1級	または実務者研修:		介護福祉士:	3 人(男	性 3人・女性	6 0 人)		
┃ ┃ 資格 ┃	2	人(男性 2人・女性 0	人)	看護師:	2 人(男	性 0人・女性	2 人)		
^ へル/		または初任者研修:		人) その他:					
			人)						
手話のできる		(一 いない							
令和元年 利用者実		肢体不自由:6~10人 知的障	害:1	~5人					
夜間等		夜間(18時~22時): 有	深夜	(22時~翌6時):	有	早朝(6時~8時)	:有		
居宅サービ		土•日•祝日 :有		年末年始 :	有				
キャンセル料	金	有(前日17時以降は1,000円)	. 1						
		身体介護: 3,000 円/6	早朝・夜間・深夜等の割増:有(25 %増)						
自費の場合の	の料金	家事援助: 2,000 円/時 重度訪問: 2,000 円/時		交通費、食費の利用者負担: 無 					
		重度訪問: 2,000 円/E 上記以外: — 円/E							
重度身体障害者の 介護経験		有(現在8名) 脳性麻痺、筋ジストロフィー、/ (言語障害、気切カニューレ、	ALS	及引、胃ろう、文字	盤)				
		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	f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									
住原	听	〒 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										
事務所	· 「営業時間	8:00~18:00 休業日 年中無休									
苦情相 苦情相	 談窓口										
	 ビス内容										
		====================================									
	障害(児)者										
\u0011	精神障害者										
日中人											
店毛汀	1	(非常勤を含む)									
£ 15 A		人(男性 2 人・女性 2 人) 50代: 2 人(男性 0 人・女性 2 人)									
年齢		人(男性 6人・女性 3人) 60代以上: 5人(男性 2人・女性 3人)									
		人(男性 2人・女性 0人)									
		または実務者研修: 介護福祉士: 10人(男性 2人・女性 8人)									
資格		人(男性 0人・女性 0人) 看護師: 0人(男性 0人・女性 0人)									
	ヘルバー2級	はおたは初任者研修: その他:									
手話の	できるヘルノ	<u>く</u> いない									
令和元年度 肢体不自由:6~10人 視覚障害:1~5人 聴覚障害:1~5人 利用者実績 知的障害:1~5人 精神障害:1~5人											
	 夏間等の	夜間(18時~22時): 応相談 深夜(22時~翌6時): 無 早朝(6時~8時): 有									
居宅も	ナービス提供	土•日•祝日 :有 年末年始 :応相談									
キャン・	 セル料金	有(事前連絡がない場合)									
		身体介護: 3,500 円/時 早朝・夜間・深夜等の割増:有(25~50%増)									
白弗の	作るの料金	家事援助: 2,500 円/時 交通費、食費の利用者負担: 有									
自費の場合の料金		重度訪問: 3,000 円/時									
		上記以外: 円/時									
重度身体障害者の 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									
医療的ケアを伴うサ		一ビスの提供行う									
事業の	理念・サービ	スの特色									

-67-

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頂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	iwaecl@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						
居宅介護従事者数	(非常勤を含む)						
20代: 4	- 人(男性 2人・女性 2人) 50代: 35人(男性 5人・女性 30人)						
年齢 30代: 15	5 人(男性 5 人・女性 10 人) 60代以上: 9 人(男性 0 人・女性 9 人)						
40代: 43	3 人 (男性 15 人・女性 28 人)						
	なまたは実務者研修: 介護福祉士: 35 人 (男性 11 人 · 女性 24 人)						
▮ 資格 ┃	6人(男性 0人・女性 6人) 看護師: 8人(男性 1人・女性 7人)						
ヘルパー2刹	るまたは初任者研修: その他: 基礎研修:8人 その他: 准看:7人(男性2人・女性5人)						
手話のできるヘルノ	パー いない						
令和元年度 利用者実績	肢体不自由:1~5人						
夜間等の	夜間(18時~22時):有 深夜(22時~翌6時):有 早朝(6時~8時):有						
居宅サービス提供	土•日•祝日 :有 年末年始 :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% 利用12時間前までに連絡なし → 規定の100%						
	身体介護: 4,390 円/時 早朝・夜間・深夜等の割増: 無						
自費の場合の料金	家事援助: 円/時 交通費、食費の利用者負担:無(北区内)						
日貝の物口の村並	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						
医療的ケアを伴うサ	ー ービスの提供 行わない						
事業の理念・サーヒ	えの特色						
	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。 ト護が提供できます。						

事業所	i名	ニチイケアセンター飛鳥山								
事業主	 :体(代表者)	#式会社ニチイ学館								
于 木工	-M(103/11/									
住原	听 ————————————————————————————————————	〒 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	i営業時間	9:00~18:00								
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)者原	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)者原	居宅介護: 身体介護·家事援助·移動支援								
	精神障害者周	居宅介護: 身体介護・家事援助・移動支援								
		(非常勤を含む)								
	20代: 0)人(男性 0 人・女性 0 人) 50代: 1 人(男性 1 人・女性 0 人								
年齢	30代: 0)人(男性 0 人・女性 0 人) 60代以上: 4 人(男性 0 人・女性 4 人								
	40代: 4	↓人(男性 0人・女性 4人)								
	ヘルパー1級	数または実務者研修: 介護福祉士: 6人(男性 1人・女性 5人								
次址	0)人(男性 0人・女性 0人) 看護師: 0人(男性 0人・女性 0人								
資格	ヘルパー2級	吸または初任者研修: スの他:								
	3	その他:								
手話の	できるヘルバ	パー いない								
令 ⁵ 利	和元年度 用者実績	視覚障害:1~5人 精神障害:6~10人								
	 遺間等の	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								
	ナービス提供	土•日•祝日 :応相談 年末年始 :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)								
		身体介護: 4,401 円/時 早朝・夜間・深夜等の割増: 2.5割増し								
白弗の)場合の料金	家事援助: 2,139 円/時 交通費、食費の利用者負担: —								
日貸の	場合の科立	重度訪問: 円/時								
		上記以外: 円/時								
	ト体障害者の ト護経験	有								
医療的	」ケアを伴うサ	ー ナービスの提供 行わない								
事業の	理念・サービ	: :スの特色								
記入な	t									

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	f	〒 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								
メールフ	アドレス	hstc18@nichiigakkan.or.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	西友紀(03-5902-3591)								
提供サ	 · 一 ビス内容									
身体	障害(児)者原	苦宅介護: 身体介護・家事援助・移動支援・同行援護								
知的	障害(児)者原	居宅介護: 身体介護·家事援助·移動支援								
	精神障害者周	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)								
	20代: 0	人(男性 0人・女性 0人) 50代: 2人(男性 0人・女性 2人)								
年齢	30代: 1	人(男性 1人・女性 0人) 60代以上: 3人(男性 0人・女性 3人)								
	40代: 1	人(男性 0人・女性 1人)								
	ヘルパー1級	または実務者研修: 介護福祉士: 6人(男性 1人・女性 5人)								
資格		人(男性 0人・女性 0人) 看護師: 0人(男性 0人・女性 0人)								
ДП		なまたは初任者研修: その他:								
手話の	できるヘルバ	<u>パーいない</u>								
	和元年度 甲者実績	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	夜間(18時~22時): 無 深夜(22時~翌6時): 無 早朝(6時~8時): 無								
居宅サ	トービス提供	土・日・祝日 : 応相談 年末年始 : 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)								
		身体介護: 3,960~ 円/時								
白弗の)場合の料金	家事援助: 3,960~ 円/時								
日貫の	場合の科並	早朝・夜間・深夜等の割増:有								
		交通費、食費の利用者負担:有								
	·体障害者の ·護経験	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	l									

事業所	i名	ニチイケアセンタ	ニチイケアセンター中板橋						
事業主		阿部貴浩	河部貴浩						
住原	·····································	〒 173-0033 板	橋区	大山西町58-10	O 中島ビル	レ1F			
電話番	号	03-5917-58	06	6 FAX番号 03-5917-5807					
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1日							
事務所	i営業時間	9:00~18:00		休業日 土・日	•祝日•12/3	30 ~ 1/3			
苦情相	談窓口	阿部貴浩(03-5917	-5	806)					
提供サ	 ビス内容								
身体	障害(児)者原	====================================	助・重						
	 障害(児)者			直度訪問•移動支援					
	精神障害者原			直度訪問·移動支援					
		(非常勤を含む)	,,						
ולם בוי			人)	50代: 8人(身	男性 0人・ダ	女性 8 人)			
年齢			人)	60代以上: 1人(9					
十田市			人)						
	ヘルパー1級	 対または実務者研修:				女性 7人)			
	2	人(男性 0人・女性 2	人)	看護師: 0人(身	男性 0人・ダ				
資格		はまたは初任者研修:	,		312 0 7 0	3747			
	6	人(男性 0人・女性 6	人)	その他:					
手話の	できるヘルバ	パーいる(1人)							
	和元年度 用者実績	 肢体不自由:2人 視覚障害:	1人	知的障害:1人 精神障害:	12人				
—————————————————————————————————————	 夏間等の	夜間(18時~22時): 応相談	深花	夏(22時~翌6時): 無	早朝(6時~8時	寺):応相談			
	ナービス提供	土•日•祝日 :有		年末年始 :有					
キャン・	 セル料金	 有							
				早朝・夜間・深夜等の割	増: 有(25%増)			
白書の		家事援助: — 円/日	诗	交通費、食費の利用者負	担: 有				
日質の	場合の料金		诗						
		上記以外: — 円/1							
		記入なし							
医療的]ケアを伴うサ	- -ービスの提供 なし							
事業の	理念・サービ	 ここの特色							
	事業の程感。9 これの特色 経験豊富なスタッフがご利用者様の意向を尊重し、安心して生活を継続していただける様、自立支援を行って 参ります。								

事業所名		ニチィ	ニチイケアセンター蓮根								
事業主体((代表者)	株式会社	株式会社ニチイ学館								
住 所		〒 17	〒 174-0042 板橋区東坂下2-10-10 志村ハビテーション102号室								
電話番号		03-5	5939	-82	15	FAX番号	03	3-5	939-8	216	
メールアド	レス		_			ホームページ	http:	//www.	nichiigakkan.co	.jp	
事業開始。	———— 年月日	令和元年	F12月1	3							
事務所営	———— 業時間	9:00~1	8:00			休業日	土・日	·祝祭E		′30 ~ 1/3)	
· 苦情相談深	 窓口	西友紀	(03-5	5939-	-82	215)					
提供サービ			, , ,			,					
		宝宝介護:	身体介護	克克克拉	B+h						
	害(児)者原		身体介護								
	神障害者原		身体介護	*家事摄	切						
		(非常勤を含									
		人(男性	0 人・女		人)	50代:		(男性	0 人・女性	1人)	
年齢 30	0代: 0	人(男性	0 人・女	で性 0	人)	60代以上:	0 人	(男性	0 人・女性	0人)	
40	0代: 3	人(男性	0 人・女	大性 3	人)						
^ /	ルパー1級	または実務	者研修:			介護福祉士:	3 人	(男性	0 人・女性	3 人)	
資格	0	人(男性	0 人・女	て性 0	人)	看護師:	0 人	(男性	0 人・女性	0人)	
具恰へ	ルパー2級	または初任	者研修:			7 O //h					
	1	人(男性	0 人・女	て性 1	人)	その他:					
手話のでき	きるヘルハ	ペー いない									
令和元 利用者		肢体不自由	自:1~5人	知的障	害:1 [,]	~5人					
夜間		夜間(18時	~22時):	応相談	深夜	夏(22時~翌6時)	:無	早朝	月(6時~8時):	応相談	
居宅サー	ビス提供	土・日	▶祝日 :	有		年末年始	:応相	談			
キャンセル	/料金	有(前日17	時以降基準	本利用料	の1	削)					
		身体介護	: 3,960	9 円/6	诗	早朝・夜間・深	夜等の	割増:	有		
自費の場合	今の料金	家事援助	: 3,960) 円/日	持	交通費、食費の	利用者	負担:	有		
口貝以物	П 07 44 ж	重度訪問	: 3,960) 円/日	诗						
		上記以外	: 3,960	9 円/日	诗						
重度身体[介護		なし									
医療的ケブ	アを伴うサ	ービスの提	供	行わない	١						
事業の理念	念・サービ	スの特色									
記入なし											

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	Г	〒 114-0003 北区豊島8-14-9									
電話番	号	03-3911-548	5 FAX番号 03-3911-5046								
メール	 アドレス	heartful@am.wakwak.com	ホームページ http://www.heartful-k.com								
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 (03-391 ⁻	1-5485)								
提供サ	 ·一ビス内容										
	 障害(児)者原	====================================									
	障害(児)者原										
	精神障害者										
		(非常勤を含む)									
	20代: 0	人(男性 0人・女性 0人	50代: 2人(男性 0人・女性 2人)								
年齢	30代: 0	人(男性 0人 女性 0人	60代以上: 7人(男性 2人・女性 5人)								
	40代: 1	人(男性 0人・女性 1人									
	ヘルパー1級	または実務者研修:	介護福祉士: 3人(男性 0人・女性 3人)								
資格	0	人(男性 0 人・女性 0 人	看護師: 0人(男性 0人・女性 0人)								
貝恰	ヘルパー2級	または初任者研修:	その他:								
	10	人(男性 2 人・女性 8 人	()								
手話の	できるヘルバ	゚ ーいない									
	和元年度 用者実績	肢体不自由:2人 視覚障害:1人	知的障害:2人 精神障害:13人								
	間等の	夜間(18時~22時): 有深	夜(22時~翌6時): 無 早朝(6時~8時): 有								
居宅サ 	ナ ー ビス提供 	土・日・祝日 : 基本無	年末年始 : 基本無								
キャン・	セル料金	有(当日キャンセルのみ500円)									
		身体介護: 4,200 円/時	早朝・夜間・深夜等の割増: 有								
自費の場合の料金		家事援助: 2,400 円/時	交通費、食費の利用者負担:有								
		重度訪問: — 円/時	身体介護、家事援助は5分より受付可能 身体介護:350円/5分								
		上記以外: — 円/時	家事援助:200円/5分								
	∤体障害者の `護経験	有 									
医療的	ーー 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	名	はすぬま訪問介護事業所								
事業主体	体(代表者)	萩原健市								
住 所		〒 174-0052 板橋区蓮沼町73-13-102								
電話番号	号	03-62	279-8	341	FAX番号	03-	-6279-	8346		
メールア	ドレス	hasunuma-kai	go@outlook.j	ip	ホームページ	なし				
事業開始	始年月日	平成25年9	月1日		_					
事務所認	 営業時間	8:30~18:	00		休業日	土・日・	祝日•12月29日~	-1月3日		
苦情相詞	談窓口	萩原健市	(03-62	279-	8341)					
提供サ-	 ービス内容									
	章害(児)者原 (元)	——————— 居宅介護∶ 身		■■■■■						
	章害(児)者原				度訪問・移動支					
	青神障害者原				度訪問・移動支					
		(非常勤を含む				13-3312				
			<u>/</u> 人・女性	0 人)	50代:	0 人(男		性 0人)		
年齢			人・女性	0 人)	60代以上:	0 人 (男				
	40代: 1	人(男性 1	人・女性	0 人)						
/	ヘルパー1級	または実務者	研修:		介護福祉士:	8 人(男	見性 8人・女	性 0人)		
次+/2	0	人(男性 0	人・女性	0 人)	看護師:	0 人(男	見性 0人・女	性 0人)		
┃ 資格 ┃	ヘルパー2級	または初任者研修:								
	0	人(男性 0	人・女性	0 人)	その他:					
手話ので	できるヘルバ	ペー いない								
]元年度]者実績	肢体不自由:6	6~10人 知□	的障害:6	6~10人					
	間等の	夜間(18時~2	2時): 応相	談深夜	(22時~翌6時)	: 無	早朝(6時~8時): 有		
居宅サー	─ビス提供 ───	土・日・礼	兄日 :有		年末年始	: 有				
キャンセ	アンドラ アンドラ アンドラ アンドラ アンドラ アンドラ アンドラ アンドラ	・体調不良以外で	支援を休まれ	る際に、支	ーが訪問するまでに 援前日の18時までに た時間30分につき、	弊社に連絡				
		身体介護:	3,600 F	円/時	早朝・夜間・深	夜等の割:	増:有(25%増)			
白黒のよ			3,600 F	円/時	交通費、食費の	利用者負	担: 有			
日質の耳	場合の料金	 重度訪問:	3,600 F	円/時	自費については、	一律1800円	月/30分			
		上記以外:	3,600 F	円/時						
	体障害者の 護経験	有。ALSで首だの、体位交換			ない方(呼吸器、 D介助	尿道カテ	─ ─テルを使用され	いてます)		
医療的	 ケアを伴うサ	一ビスの提供	検討	中						
事業のF	———— 理念 • サ <i>—</i> ビ	 ての特色								

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。 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(03-5328-3567)								
提供サービス内容									
身体障害(児)者	====================================								
知的障害(児)者									
精神障害者									
居宅介護従事者数	(非常勤を含む)								
20代: 2	2.人(男性 1人・女性 1人) 50代: 2人(男性 0人・女性 2人)								
年齢 30代: 2	・人(男性 2人・女性 0人) 60代以上: 0人(男性 0人・女性 0人)								
40代: 2	2人(男性 0人・女性 2人)								
ヘルパー1級	及または実務者研修: 介護福祉士: 1人(男性 1人・女性 0人)								
) 人(男性 0人・女性 0人) 看護師: 0人(男性 0人・女性 0人)								
┃ 5 10 へルパー2級	るまたは初任者研修: その他:								
	/ 人 (男性 2 人・女性 5 人)								
手話のできるヘルノ	<u>パーいない</u>								
令和元年度 利用者実績	肢体不自由:1~5人 知的障害:70人								
夜間等の	夜間(18時~22時): 有 深夜(22時~翌6時): 応相談 早朝(6時~8時): 有								
居宅サービス提供	土•日•祝日 :有 年末年始 :応相談								
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1,000円、訪問後の場合1,500円)								
	身体介護: 950 円/時 早朝・夜間・深夜等の割増: —								
自費の場合の料金	家事援助: 950 円/時 交通費、食費の利用者負担: 有								
	重度訪問: 950 円/時 自費のみの利用の場合、開始時加算3,500円								
	上記以外: 1,100 円/時								
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・オムッ交換・入浴介助・移動介助を行っています。								
医療的ケアを伴うサ	ー ナービスの提供 応相談								
事業の理念・サービ	えの特色								

- ・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。・若いヘルパーが多く、明るく元気な雰囲気でサービスを受けられます。

花はなケアステーション 事業所名 事業主体(代表者) 合同会社 RAGEN 代表社員 板谷伸一 〒 179-0071 練馬区旭町2-24-22 住所 03 - 3977 - 153503 - 3977 - 1535電話番号 FAX番号 メールアドレス ホームページ http://www.ragen.jp itaya-na@ragen.jp 事業開始年月日 |平成23年1月1日 9:00~18:00 事務所営業時間 休業日 土・日 板谷伸一 (03-3977-1535) 苦情相談窓口 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 身体介護 · 家事援助 · 重度訪問 精神障害者居宅介護: 居宅介護従事者数(非常勤を含む) 20代: 0人(男性 0人•女性 0人) 50代: 2人(男性 0人・女性 2人) 年齢 2人(男性 1人・女性 1人) 60代以上: 2人(男性 1人・女性 30代: 1人) 2人(男性 0人・女性 40代: 2 人) ヘルパー1級または実務者研修: 介護福祉士: 6 人(男性 2人・女性 4人) 0人(男性 1人(男性 0人・女性 看護師: 0人・女性 0人) 1人) 資格 ヘルパー2級または初任者研修: その他: 1人(男性 0人・女性 1人) 手話のできるヘルパー <mark>いない</mark> 令和元年度 肢体不自由:6人 視覚障害:5人 精神障害:7人 利用者実績 |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): 無 夜間等の 居宅サービス提供 土・日・祝日 : 応相談 年末年始 : 応相談 キャンセル料金 身体介護: 4.500 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 自費の場合の料金 重度訪問: 円/時 3.000 上記以外: 円/時 重度身体障害者の あり 介護経験 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 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。

-76-

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	ハピネスケア大山	ハピネスケア大山									
事業主体(代表者)	徳川鉄兵										
住 所	〒 173-0023 板橋	〒 173-0023 板橋区大山町9-4-3F									
電話番号	03-6905-852	24 FAX番号 03-6905-8534									
メールアドレス	info@happinesscare.jp	ホームページ http://happinesscare.jp									
事業開始年月日	平成31年4月1日										
———————— 事務所営業時間	9:00~18:00	休業日 土・日(利用相談可能)									
 苦情相談窓口											
提供サービス内容		3 3 4 17									
	民党办籍。 良从办籍 宏東控制	h. 重度計問. 投動支煙									
身体障害(児)者		か・重度訪問・移動支援									
知的障害(児)者		か・重度訪問・移動支援									
精神障害者		h·重度訪問·移動支援 ····································									
居宅介護従事者数											
	2 人(男性 0 人・女性 2)										
年齢 30代: 6	3 人(男性 5 人・女性 1)	人) 60代以上: 0人(男性 0人・女性 0人)									
40代: 2	2 人 (男性 0 人・女性 2)	人)									
ヘルパー1糸	及または実務者研修:	介護福祉士: 6人(男性 4人・女性 2人)									
┃ ┃資格┃ 。…	人(男性 0人・女性 1 /	人) 看護師: 2人(男性 0人・女性 2人)									
「具作 ヘルパー2糸	吸または初任者研修:	Z 0 14h .									
1	人(男性 1人・女性 0)	人) その他:									
手話のできるヘルル	ぺー いない	•									
令和元年度 利用者実績	知的障害:1人										
 夜間等の	夜間(18時~22時): —	深夜(22時~翌6時): — 早朝(6時~8時): —									
居宅サービス提供	土•日•祝日 : —	年末年始 :—									
キャンセル料金	有(当日ヘルパーが自宅を訪問	した場合10割)									
	身体介護: 3,500 円/時	早朝・夜間・深夜等の割増: 有(25%増)									
白弗の担合の約合	家事援助: 2,500 円/時	交通費、食費の利用者負担: 有									
自費の場合の料金	重度訪問: 3,500 円/時										
	上記以外: — 円/時										
重度身体障害者の 介護経験	記入なし										
医療的ケアを伴うせ	ー ナービスの提供 行う										
事業の理念・サービ	: :スの特色										
記入なし											

事業所名	はるかぜヘルパーステーション							
事業主体(代表者)	(株)むらたサポート 林操							
住 所	〒 114-0022 北区王子本町2-24-11-202 松本コーポ							
電話番号	03-5948-7486 FAX番号 03-5918-7486							
メールアドレス	harukazehst0301@kdt.biglobe.ne.jp ホームページ —							
事業開始年月日	平成21年3月1日							
事務所営業時間	9:00~17:00							
苦情相談窓口	林操(03-5918-7485•03-5948-8035)							
提供サービス内容								
身体障害(児)者原	 							
精神障害者原								
居宅介護従事者数								
	人(男性 0人・女性 0人) 50代: 3人(男性 0人・女性 3人)							
	人(男性 0人・女性 0人) 60代以上: 5人(男性 0人・女性 5人)							
40代: 1								
	なまたは実務者研修: 介護福祉士: 4人(男性 1人・女性 3人)							
Ⅰ 咨 赵 Ⅰ	人(男性 0人・女性 0人) 看護師: 1人(男性 0人・女性 1人)							
	はまたは初任者研修: その他:							
	人(男性 0人・女性 5人)							
手話のできるヘルパ 令和元年度								
利用者実績	記入なし							
夜間等の	夜間(18時~22時): 無 深夜(22時~翌6時): 無 早朝(6時~8時): 無							
居宅サービス提供	土・日・祝日 : 応相談 年末年始 : 無							
キャンセル料金								
	身体介護: 4,400 円/時 早朝・夜間・深夜等の割増:有(25%増)							
自費の場合の料金	家事援助: 2,600 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	なし							
医療的ケアを伴うサ	一ビスの提供なし							
事業の理念・サービ	スの特色							

障害があってもその人は変わらぬ人間性を保ち、人生を楽しむ権利と可能性があります。その生活をやさしい 介護で援助してゆきます。小さいヘルパーステーションの連携の良さを援助に活かしています。

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
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
苦情相談窓口	川口知由(03-5390-5565)
身体障害(児)	皆居宅介護: 身体介護·家事援助·重度訪問·移動支援
知的障害(児)	皆居宅介護: 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)
20代:	10 人(男性 7 人・女性 3 人) 50代: 14 人(男性 6 人・女性 8 人)
年齢 30代:	21 人(男性 12 人・女性 9 人) 60代以上: 2 人(男性 1 人・女性 1 人)
40代:	20 人(男性 11 人・女性 9 人)
ヘルパー1	級または実務者研修: 介護福祉士: 18 人 (男性 9 人・女性 9 人)
┃	2 人 (男性 0 人・女性 2 人) 看護師: 0 人 (男性 0 人・女性 0 人)
「「へルパー2	級または初任者研修: 重度訪問介護養成研修: 25 人 (男性 17 人 ・女性 8 人)
	21 人 (男性 11 人・女性 10 人)
	パ <mark>ー</mark> いる(1名 勉強中)
令和元年度 利用者実績	肢体不自由:30人 知的障害:6~10人
夜間等の	夜間(18時~22時): 有 深夜(22時~翌6時): 有 早朝(6時~8時): 有
居宅サービス提行	- 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1
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)
	身体介護: 早朝・夜間・深夜等の割増: 有(25%増)
自費の場合の料	家事援助: 交通費、食費の利用者負担: 有 ・ 1,500 円/時
	重度訪問:
	上記以外:
重度身体障害者 介護経験	の 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。
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
・支援費支給料に	地域で自立生活ができるようにサポートしていく。 より、介助中の移動費の補助あり(介助者分)。 業者養成研修制度あり。

ぴあファースト 事業所名 事業主体(代表者) 木内みどり 〒 123-0873 足立区扇2-25-1-301 住所 03 - 6803 - 158403 - 6803 - 1584電話番号 FAX番号 メールアドレス ホームページ peer@mocha.ocn.ne.jp 事業開始年月日 平成25年7月1日 休業日 土•日•祝日•年末年始 事務所営業時間 9:00~18:00 木内みどり(03-6803-1584) 苦情相談窓口 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 身体介護:移動支援 知的障害(児)者居宅介護: 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) 20代: 1人(男性 0人・女性 1 人) 50代: 0人(男性 0人・女性 0人) 1人(男性 0人・女性 2人(男性 1人・女性 年齢 30代: 1 人) 60代以上: 1人) 40代: 1人(男性 0人・女性 1人) ヘルパー1級または実務者研修: 0人(男性 介護福祉士: 0人・女性 0人) 0人(男性 1人(男性 0人・女性 1人) 看護師: 0人・女性 0人) 資格 ヘルパー2級または初任者研修: その他: 重度訪問介護従事者 2 人) 3人(男性 1人・女性 手話のできるヘルパー <mark>いない</mark> 令和元年度 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 利用者実績 夜間(18時~22時): 有 深夜(22時~翌6時): 有 早朝(6時~8時): 有 夜間等の 居宅サービス提供 土·日·祝日:有 年末年始 : 有 有(ご連絡がない場合、ご利用の12時間前100%) キャンセル料金 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: 有 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 重度訪問: 円/時 円/時 上記以外: 重度身体障害者の 脳性マヒの泊まり介助・昼間の介助・移動支援 医療的ケアを伴うサービスの提供 一行わない 事業の理念・サービスの特色 ご利用者様の尊厳を大切にする 明るく元気に誠実なサービスを提供

事業所名	ピクシー介護サー	ービス				
事業主体(代表者)	代表取締役 渡辺 聖子					
住所	〒 113-0021 文京区本駒込2-20-6					
電話番号	03-6912-190)1 FA	×番号 03-6912-1906			
メールアドレス	pixie-kaigo@blue.ocn.ne.jp	ホ — <i>L</i>	ページ	_		
事業開始年月日	平成22年10月1日					
事務所営業時間	9:00~18:00	休	業日 無休			
苦情相談窓口	渡辺 聖子(03-6912	-1901)				
 提供サービス内容						
		 •重度訪問 • 移	——————— 3動支援			
	居宅介護:身体介護・家事援助					
	居宅介護: 身体介護・家事援助					
居宅介護従事者数		15 435 (1)2				
	人(男性 1人・女性 0	人) 5	0代: 4人(男性 0人・女性	4 人)	
		·	以上: 3人(男		2 人)	
40代: 2	? 人(男性 1人・女性 1.	人)				
ヘルパー1糸	・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・	介護福祉	上士: 5人(身	男性 1人・女性	4 人)	
) to the) 人(男性 0人・女性 0.	人) 看記	護師: 0人(身	男性 0人・女性	0人)	
┃ 資格	なまたは初任者研修: その他:					
 7	7 人(男性 1 人・女性 6 .	人)	ノ他:			
手話のできるヘルル	<u>'</u>					
令和元年度 利用者実績	肢体不自由:5人 知的障害:20	0人				
夜間等の		深夜(22時~	翌6時): —	早朝(6時~8時): 有		
居宅サービス提供	土•日•祝日 :有	年末	年始 : —			
キャンセル料金	有 (当日1,000円)					
実費の場合の料金	身体介護:3,500 円/時 家事援助:2,400 円/時					
重度身体障害者の 介護経験						
医療的ケアを伴うt	- ナービスの提供 行う					
事業の理念・サービ	: :スの特色					

個々の成長を見守りながら、社会参加を心がけ環境に触れ、関心や興味をもてる様な支援、楽しみを得られる 支援を目指します。保護者様との話し合いも大切にしたケアを心がけております。

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	03-5980-4941	FAX番号 03-5980-7942		
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		
	丸目早苗 (03-5980-7	7941)		
 提供サービス内容				
知的障害(児)者	育居宅介護: 身体介護・移動支援・行	·動援護		
精神障害者	音居宅介護: 身体介護·移動支援·行	動援護		
居宅介護従事者劉	数(非常勤を含む)			
20代:	0人(男性 0人・女性 0人)	50代: 2人(男性 0人・女性 2人)		
年齢 30代:	2人(男性 2人・女性 0人)	60代以上: 1人(男性 1人・女性 0人)		
40代:	3人(男性 0人・女性 3人)			
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)		
┃	0人(男性 0人・女性 0人)	看護師: 0人(男性 0人・女性 0人)		
^{負 10} ヘルパー2	級または初任者研修:	その他:ガイドヘルパー 4人		
	4人(男性 2人 女性 2人)			
手話のできるヘルパー <mark>いない</mark>				
令和元年度 利用者実績	令和元年度の利用実績はありません	h		
夜間等の		(22時~翌6時): 応相談 早朝(6時~8時): 応相談		
居宅サービス提信	土・日・祝日 : 応相談	年末年始 : 無		
キャンセル料金	有(24~72時間までは半額、24時間	前までは全額)		
	身体介護: 3,000 円/時	早朝・夜間・深夜等の割増: 有(25 %増)		
自費の場合の料金	7	交通費、食費の利用者負担: 有		
	重度訪問: — 円/時			
事業の理念・サー				
今現在移動支援を主に行っております。 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		ひまわり	 赤羽						
事業主体(代	 :表者)	 (株)ひまわり	サービス	代:		 掘まさ江			
住 所 —————		〒 115-0	042 北	区志	茂2-40- ————	-8 			
電話番号		03-5249-8540 FAX番号 03-5249			5249	-85	542		
メールアドレ	ス	info@himawariser	vice.com		ホームページ	http://w	ww.himawari	service	.com
事業開始年月	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·12/31	~1/3	3
苦情相談窓口	3	小野寺まゆみ	· (03-	524	9-8540)				
 提供サービス	 < 内容								
身体障害(児)者原	宝宅介護: 身体·		⊌助∙₹	· 多動支援				
知的障害(児)者原	居宅介護: 身体·	介護•家事援	⊌助∙≉	多動支援				
居宅介護従	事者数((非常勤を含む)							
20代	: : 0	人(男性 0人	・ 女性 0	人)	50代:	8 人(男	性 0人・	女性	8人)
年齢 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)
40代	t: 5	人(男性 1人	・女性 4	人)					
ヘル/	ぺ─1級	または実務者研	多:		介護福祉士:	12 人(男	性 0人・	女性	12 人)
資格				人)	看護師:	1 人(男	性 0人・	女性	1人)
ヘルノ		または初任者研			その他:				
		人(男性 2人	・ 女性 15	人)	() ()				
手話のできる		いない							
令和元年 利用者実	4-4-	肢体不自由:1~	5人 知的障	害:1	~5人				
夜間等(夜間(18時~22時	宇):応相談	深花	反(22時~翌6時)	: 無	早朝(6時~8	8時): 「	芯相談
居宅サービス	ス提供	土・日・祝日	:有		年末年始	:応相談			
キャンセル料	金	有(営業日前日の)16時以降 <i>0</i>	クキャ					
			3,000 円/		早朝・夜間・深			50%増))
自費の場合の料金			2,500 円/		交通費、食費の利用者負担: 有				
		重度訪問: 上記以外:	— 円/ — 円/		大掃除等の割増有				
重度身体障害 重度身体障害 介護経験		記入なし		-					
医療的ケアを	子伴うサ	ービスの提供	行わない	,١					
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	i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 横掘まさ江
住原	听	〒 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	————— f営業時間	8:30~17:30 休業日 土·日·祝·12/31~1/3
苦情相	 談窓口	塩崎由美(03-5924-3350)
	: 障害(児)者原	====================================
	障害(児)者原	
居宅介	·護従事者数	(非常勤を含む)
		人(男性 0人・女性 0人) 50代: 8人(男性 0人・女性 8人)
年齢	30代: 2	人(男性 1人・女性 1人) 60代以上: 20人(男性 0人・女性 20人)
	40代: 5	人(男性 1人・女性 4人)
	ヘルパー1級	なまたは実務者研修: 介護福祉士: 12 人 (男性 1 人・女性 11 人)
:⁄∞ ±Ь	0	人(男性 0人・女性 0人) 看護師: 2人(男性 0人・女性 2人)
資格	ヘルパー2級	はまたは初任者研修:
	21	その他: 人(男性 1 人・女性 20 人)
手話の	できるヘルバ	パー いない
	和元年度 用者実績	肢体不自由:6~10人 知的障害:6~10人
苍	間等の	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
居宅サービス提供		土・日・祝日 : 有 年末年始 : 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 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: —
		重度訪問: 円/時
		上記以外: 円/時
重度身体障害者の 無 介護経験		無
医療的]ケアを伴うサ	一ビスの提供 応相談

事業の理念・サービスの特色

ヘルパー自身が「一生活者」として、地域において健康で快適な「くらし」を営むためには、どんな情報、知識、技術が必要であるかを考え、その習得に努めます。そうして得た情報、知識、技術等を利用者に提供し、その自立を支援します。

事業所名	NPO法人 ひよこ訪問介護事業所			
事業主体(代表者 ————————————————————————————————————	「業主体(代表者) NPO法人 アビリティクラブたすけあい 北区たすけあいワーカーズひよこ 代表 五十嵐泰子			
住 所	〒 114-0001 北区東十条1-10-14			
電話番号	03-6903-0073 FAX番号 03-3913-2777			
メールアドレス	acthiyoko@image.ocn.ne.jp ホームページ http://www.tasukeaihiyoko.com/			
	平成15年4月1日			
—————————————————————————————————————	9:00~17:00 休業日 土の午後・日・祝日・年末年始			
	五十嵐泰子(03-6903-0073)			
 提供サービス内容				
身体障害(児)者	活居宅介護: 身体介護・家事援助・移動支援			
知的障害(児)者				
 精神障害者	所居宅介護: 家事援助			
居宅介護従事者数	女(非常勤を含む)			
20代:	0人(男性 0人・女性 0人) 50代: 2人(男性 0人・女性 2人)			
年齢 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:	0人(男性 0人・女性 0人)			
ヘルパー1	級または実務者研修: 介護福祉士: 5人(男性 0人・女性 5人)			
┃	1人(男性 0人・女性 1人) 看護師: 0人(男性 0人・女性 0人)			
┃ ^{貝伯} ヘルパー2	級または初任者研修: その他:			
	2人(男性 0人・女性 2人)			
手話のできるヘル	パーいない			
令和元年度 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	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			
居宅サービス提供	土・日・祝日 :応相談 年末年始 :応相談			
キャンセル料金	有(前日17時以降の連絡の当日キャンセルは、500円)			
	早朝•夜間: 2,700円(税込)			
自費の場合の料金	身体介護: 2,376 円/時 交通費、食費の利用者負担: 有 京事援助: 2,376 円/時			
	(税込) 会員制により、入会金3,000円。			
重度身体障害者 <i>0</i> 介護経験				
 医療的ケアを伴う				
事業の理念・サー				

一人ひとりの暮らしを大切に、だれもが気がねすることなく、心豊かにすごせる地域づくり、赤ちゃんからお年 寄りまで、ひよこは、お手伝いを必要とする方のお宅に伺い、身体介護、家事援助のサービスを行っています。

事業所	i名	日和訪問介護事業所
事業主		有限会社 日和福祉事務所 代表取締役 辻本敏人
住 月	·····································	〒 115-0055 北区赤羽西1-30-11-1103 ベルメゾン赤羽
電話番		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	i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)者原	B 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)
	20代: 0	人(男性 0人・女性 0人) 50代: 2人(男性 1人・女性 1人)
年齢	30代: 3	人(男性 0人・女性 3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)
	ヘルパー1級	または実務者研修: 介護福祉士: 3人(男性 0人・女性 3人)
次₩	1	人(男性 1人・女性 0人) 看護師: 1人(男性 0人・女性 1人)
資格	ヘルパー2級	または初任者研修:
	0	人 (男性 0 人・女性 0 人) その他:
手話の	できるヘルバ	パー いない
	和元年度 用者実績	肢体不自由:1~5人
夜	間等の	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
居宅サ	ナービス提供	土・日・祝日 : 応相談 年末年始 : 応相談
キャン・	セル料金	有(当日キャンセル100%)
		身体介護: 早朝・夜間・深夜等の割増:有(25~50%増)
自費の)場合の料金	家事援助: 障害者総合支援法 交通費、食費の利用者負担: 有 の料金規定に準ず
		重度訪問: る
	∤体障害者の ト護経験	ALSの方の重度訪問介護(吸引・胃ろう)
医療的	」ケアを伴うサ	一ビスの提供 応相談
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	特定非営利活動	法	人ぶどうの	カオ	_		
事業主	体(代表者)	特定非営利活動法人る	ぶどう	の木 斉藤則	美			
住 所	ŕ	〒 170-0011 東京	都豊	島区池袋本町3	-1-1	0 コア:	ンドボカージ	ュ111号
電話番	———— 号	03-3982-60	91	FAX番号	03	3-3	982-6	5092
メールフ	アドレス	budonoki.npo@gmail.com		ホームページ	https	s://bdnk	⊂717.jimdofr	ee.com
事業開	始年月日 始年月日	平成17年7月1日						
事務所		9:00~18:00		休業日	土・	日・祝	•年末年始	ì
苦情相	 談窓口		509	1)				
	 ービス内容							
	障害(児)者		曲.形					
	呼害(児)省/ 障害(児)者/							
	精神障害者		:助•移	⁵ 期文版 ———————				
居宅介		(非常勤を含む)				. — 14		
			人)			(男性	0 人・女性	
年齢	30代: 0	人(男性 0人・女性 0	人)	60代以上:	0 人	(男性	0 人・女性	生 0人)
	40代: 2	人(男性 1人・女性 1	人)					
	ヘルパー1級	はまたは実務者研修:		介護福祉士:	2 人	(男性	0 人・女性	生 2人)
資格	0	人(男性 0人・女性 0	人)	看護師:	0 人	(男性	0 人・女性	(人 0 土
貝伯	ヘルパー2級	は初任者研修:		7 A /H				
	8	人(男性 0人・女性 8	人)	その他:				
手話の	できるヘルノ	ぺ いない						
	和元年度 用者実績	肢体不自由:1~5人 知的障	害:1~	~5人				
夜	間等の	夜間(18時~22時): 無	深夜	(22時~翌6時):	無	早朝	月(6時~8時)	: 無
居宅サ	ービス提供	土・日・祝日 : 無		年末年始 :	無			
キャンナ	セル料金	有(予定時間の6割)						
		身体介護:		早朝・夜間・深夜	返等の	割増: -		
白費の	 場合の料全	家事援助: 国の算定基準に準ず		交通費の利用者負担: 有(対象地域を外れる場合)				
自費の場合の料金		重度訪問: る		食費の利	川用者	負担:	無	
		上記以外:						
重度身体障害者の 介護経験 記入なし								
医療的	ケアを伴うサ	ービスの提供 行わない	١					
事業の	理念・サービ	えの特色						
北区の	北区の対象地域は滝野川6丁目・7丁目のみとなります							

事業所	f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			
住門	 听	〒 173-0027 板橋区南町35-5			
電話番	号	O3-3959-3853 FAX番号 O3-3959-3853			
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	i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				
	:障害(児)者				
	 障害(児)者				
	精神障害者				
		日もがは、 すべがは 水平波め 主反的的 杉幼文版 门幼波氏 (非常勤を含む)			
石七月		(分 開製 2 目 0)			
年齢		人 (男性 0 人 女性 0 人)			
十田市					
		大くりは 3人 3人 3人 3人 3人 3人 3人 3			
		人(男性 0人・女性 0人) 看護師: 0人(男性 0人・女性 0人)			
資格		はまたは初任者研修:			
		その他:			
手話の					
令和	手話のできるヘルパー いない				
	間等の	夜間(18時~22時):有深夜(22時~翌6時):無早朝(6時~8時):有			
居宅サ	ナービス提供	土・日・祝日 : 有 年末年始 : 有			
キャン・	セル料金	無			
		身体介護: 3,000 円/時 早朝・夜間・深夜等の割増: 有(25%増)			
自費の	場合の料金	家事援助: 1,800 円/時 交通費、食費の利用者負担: 有			
<u> </u>		上記以外: — 円/時			
	∤体障害者の ↑護経験	記入なし			
		ービスの提供 応相談 に			
事業の	理念・サービ	えの特色			
	NPOらしくボランティア精神で福祉に取り組んでいます。 送迎活動も20年間低料金で行っています。				

事業所名	ふれあいケアサービス		
事業主体(代表者)	野口 周征		
住 所	〒 116-0013 荒川区西日暮里6-53-2青山ビル101		
電話番号	03-6458-2651 FAX番号 03-6458-2652		
メールアドレス	tokyosikou123@solid.ocn.ne.jp ホームページ http://www.fureai-care.jp/		
事業開始年月日	平成24年9月1日		
事務所営業時間	9:00~18:00 休業日 日・祝日 12/29~1/3		
苦情相談窓口	宇野親慶(03-6458-2651)		
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		
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)		
20代: 0)人(男性 0人・女性 0人) 50代: 2人(男性 0人・女性 2人)		
年齢 30代: 0)人(男性 0人・女性 0人) 60代以上: 6人(男性 1人・女性 5人)		
40代: 1	人(男性 1人・女性 0人)		
ヘルパー1級	及または実務者研修: 介護福祉士: 2人(男性 1人・女性 1人)		
)人(男性 0人・女性 0人) 看護師: 0人(男性 0人・女性 0人)		
□ □ へルパー2組	るまたは初任者研修: その他:		
7	'人(男性 1人・女性 6人)		
手話のできるヘルノ	९— いる(1人)		
令和元年度 利用者実績	肢体不自由:1~5人精神障害:1~5人		
夜間等の	夜間(18時~22時): 有 深夜(22時~翌6時): 応相談 早朝(6時~8時): 有		
居宅サービス提供 	7174.8		
キャンセル料金	有(前日の五時までに連絡がなかった場合、1,200円)		
	身体介護: 3,000 円/時 早朝・夜間・深夜等の割増:有(25%増)		
自費の場合の料金	家事援助: 2,500 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		
医療的ケアを伴うち	- トービスの提供 応相談		
事業の理念・サービ	<u> </u>		
障がいのある方が住みなれた地域で安心して生活ができるように支援いたします。			

事業所	i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 克	F	〒 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		
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		
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	書宅介護: 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)者見	苦宅介護: 身体介護・家事援助・移動支援		
	精神障害者原	苦宅介護: 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)		
	20代: 0	人(男性 0人・女性 0人) 50代: 11人(男性 3人・女性 8人)		
年齢	30代: 0	人(男性 0人・女性 0人) 60代以上: 23人(男性 2人・女性 21人)		
		人(男性 0人・女性 3人)		
		または実務者研修: 介護福祉士: 14 人 (男性 3 人・女性 11 人)		
資格		人(男性 0人・女性 2人) 看護師: 0人(男性 0人・女性 0人)		
		なまたは初任者研修: その他:		
		人 (男性 1人・女性 19人)		
手詰の	手話のできるヘルパー <mark>いない</mark>			
	和元年度 用者実績	肢体不自由:32人 視覚障害:6~10人 知的障害:11人 精神障害:11人		
夜	間等の	夜間(18時~22時): 有 深夜(22時~翌6時): 応相談 早朝(6時~8時): 有		
居宅サービス提供		土・日・祝日 : 有 年末年始 : 有		
キャン・	セル料金	悪質な場合のみ(基本的にはなし)		
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(20~50%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: 2,000 円/時		
		上記以外: 2,000 円/時		
	∤体障害者の `護経験	記入なし		
医療的	ケアを伴うサ	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。地域に密着したサービスを目指しています。

事業所	i名	ヘルパーステーション赤羽		
事業主	体(代表者)	(株)You 優 care		
住	·····································	〒 115-0045 北区赤羽2-69-2千秀ビル3階		
電話番	号	03-3598-8690 FAX番号 03-3598-8691		
メールアドレス		ー ホームページ http://www.group-home.org		
事業開	始年月日	平成19年8月1日		
事務所	i営業時間	8:30~17:00		
苦情相	 談窓口	眞野文世(03-3598-8690)		
提供サ	 ビス内容			
身体	障害(児)者原	書宅介護: 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)者原			
	精神障害者原	書宅介護: 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)		
	20代: -	人(男性 - 人・女性 - 人) 50代: - 人(男性 - 人・女性 - 人)		
年齢	30代: -			
	40代: -	人(男性 - 人・女性 - 人)		
	ヘルパー1級	なまたは実務者研修: 介護福祉士: 4人(男性 0人・女性 4人)		
:/æ 1.b	2	人(男性 0人・女性 2人) 看護師: 0人(男性 0人・女性 0人)		
資格	ヘルパー2級	かまたは初任者研修:		
	32	その他: 人(男性 0人・女性 32 人)		
手話の	できるヘルバ	(一いない		
	和元年度 用者実績	記入なし		
	間等の	夜間(18時~22時): 有 深夜(22時~翌6時): 応相談 早朝(6時~8時): 有		
居宅サ	ナービス提供	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	食費の利用者負担:無 時間数により応相談		
	∤体障害者の ↑護経験	5人		
医療的	ケアを伴うサ	ビスの提供 行わない		
事業の	理念・サービ	えの特色		
自立に	自立に向けた介護を支援します。			

事業所	f名	ヘルパーステーショ	ンえがお板橋		
事業主	(代表者)	合同会社 田中コーポレー	ション 代表社員 田口	中恵	
住原	听	〒 173-0015 板橋区	栄町18-8-20	6	
電話番	号	03-6905-6263	FAX番号 03一	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	i営業時間	9:00~18:00	休業日 土・日・	祝日•年末年始	
苦情相		野口由紀(03-6905-6	6263)		
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		
	精神障害者原	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)			
	20代: 1	人(男性 0人・女性 1人)	50代: 0人(男	性 0人・女性 0人)	
年齢	30代: 2	! 人(男性 0人・女性 2人)	60代以上: 2人(男	性 0人・女性 2人)	
	40代: 2	と人(男性 0人・女性 2人)			
	ヘルパー1級	ぬまたは実務者研修:	介護福祉士: 4人(男	性 0人・女性 4人)	
資格)人(男性 0人・女性 0人)	看護師: 0人(男	性 0人・女性 0人)	
		吸または初任者研修:	その他:		
エギの		3 人(男性 0 人・女性 3 人)			
	手話のできるヘルパー いない				
	和元年度 用者実績 ————	肢体不自由:4人 視覚障害:2人			
***	間等の	17 12 12 12 14 WILL		早朝(6時~8時): 応相談	
居宅で	ナービス提供 	土・日・祝日 : 応相談	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 ご利用の12時間前までにご連			
		身体介護: - 円/時	早朝・夜間・深夜等の割均	曽: 有(25~50%増)	
白春の)場合の料金		交通費、食費の利用者負担	* *	
		重度訪問: - 円/時	基本的に自費の対応は実施し 院内介護等が必要な場合の∂		
		上記以外: 2,500 円/時 ALSの利用者さんがほとんどです。			
重度自	 	です。		アンコ、Di bab 女伯 ひソコルベ	
重度身体障害者の 介護経験		■狡の吸り"在官木食"又子盗"口又			
		■痙性麻痺における両上下肢不自由 ■同行援護の方も2名いらっしゃいます			
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「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。 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ケアワーク東京			
事業主体(代表者)	三輪加子			
住所	〒 113-0022 文京区千駄木4-9-6-101			
電話番号	03-5815-5814 FAX番号 03-5815-581			
メールアドレス	tokyo@carework.co.jp ホームページ http://www.carework.co.jp			
事業開始年月日	平成23年9月1日			
事務所営業時間	9:00~18:00			
苦情相談窓口	本加(03-5815-5814)			
提供サービス内容				
身体障害(児)者				
知的障害(児)者				
精神障害者				
居宅介護従事者数				
	人(男性 0 人・女性 0 人)			
	みまたは実務者研修: 介護福祉士: 5人(男性 0人・女性 5人)			
	人(男性 0人・女性 0人) 看護師: 0人(男性 0人・女性 0人)			
┃ 資格	マー・ファイン マー・フェー マー・ファイン マー・ファイン マー・ファイン マー・ファイン マー・ファイン マー・ファイン マー・フェー・ファイン マー・フェー・ファイン マー・フェー・ファイン マー・ファイン マー・フェー・ファイン マー・ファイン マー・ファイン マー・ファイン マー・フェー・ファイン マー・ファイン マー・ファイン マー・ファイン マー・ファイン マー・ファイン マー・ファイン マー・フェー・ファイン マー・フェー・ファイン マー・ファイン マー・ファイン マー・ファイン マー・フェー・ファイン マー・フェー・ファイン マー・ファイン マー・ファイン マー・フィー マー・フェー・ファイン マー・フェー・ファイン マー・フェー・ファイン マー・フェー・フィー マー・フェー・ファイン マー・フェー・ファイン マー・フェー・ファイン マー・ファイン マー・フェー・フェー・フェー・ファー・ファー・ファー・ファー・ファー・ファー・ファー・ファー・ファー・ファ			
4	その他:			
手話のできるヘルノ	% — いない			
令和元年度 利用者実績	肢体不自由:4人 視覚障害:2人 知的障害:5人 精神障害:22人			
 夜間等の	夜間(18時~22時):有 深夜(22時~翌6時):有 早朝(6時~8時):有			
居宅サービス提供	土•日•祝日 :有 年末年始 :有			
キャンセル料金	有(前営業日18時までに連絡を頂けない場合、費用全額)			
	身体介護: 3,500 円/時 早朝・夜間・深夜等の割増:有(25~50%増)			
自費の場合の料金	家事援助: 2,500 円/時 交通費、食費の利用者負担: 有			
	重度訪問: 3,500 円/時 別途、消費税が掛かります。			
	上記以外: 3,500 円/時			
重度身体障害者の 介護経験 				
医療的ケアを伴うサ	ナービスの提供 行う			
事業の理念・サービ	スの特色			

ご利用者やそのご家族と共に考え、情報をお伝えし、自分らしくをサポートしながら、笑顔が増えるお手伝いを 行います。

事業所	名	ヘルパーステーションさくら									
事業主	体(代表者)	上野美佐子									
住 所	Ť	〒 114-0016 北区上中里3-18-1-102									
電話番	号	03-690	3-3	822	FAX番号 03-6903-3821						
メールフ	アドレス	nstsakura0801@	cyber.ocn	.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	9:00~18:00)		休業日	日(ヘル	パー派遣は	365日休	:日なし)		
苦情相	談窓口	上野美佐子	(03-	6903	- 3821)						
提供サ	一ビス内容										
身体	障害(児)者月	居宅介護: 身体:	介護·家事	援助•重	度訪問•移動支持	爰•同行援	護				
知的	障害(児)者月	居宅介護: 身体:	介護·家事	₮援助•重	度訪問•移動支持						
居宅介	護従事者数	(非常勤を含む)									
	20代: 0	人(男性 0人	• 女性	0 人)	50代:	1 人(男	性 0人	・女性	1人)		
年齢	30代: 1	人(男性 0人	• 女性	1 人)	60代以上:	5 人(男	性 0人	・女性	5 人)		
	40代: 0	人(男性 0人	• 女性	0 人)							
	ヘルパー1級	または実務者研	 修:		介護福祉士:	2 人(男	性 0人	・女性	2 人)		
次+叔	2	人(男性 0人	• 女性	2 人)	看護師:	0 人(男	性 0人	・女性	0人)		
資格	ヘルパー2級	なまたは初任者研	修:		7 O /III						
	3	人(男性 0人	• 女性	3 人)	その他:						
手話の	できるヘルバ	ペー いない									
	和元年度 用者実績	肢体不自由:1人	、視覚障	害:2人:	知的障害:1人						
	間等の	夜間(18時~22日	寺): 有	深夜	夏(22時~翌6時)	:応相談	早朝(6時~	~8時): 「	芯相談		
居宅サ	ービス提供	土・日・祝日	:有		年末年始	:有					
キャンセ	セル料金	_									
		身体介護:	2,800 F	円/時	早朝・夜間・深夜等の割増: 有(25%増)						
白豊の	場合の料金	家事援助:	2,000 F	円/時	交通費、食費の	利用者負	担:無				
DAM	物口以作业	重度訪問:	3,000 F	円/時							
		上記以外:	外: — 円/時								
重度身体障害者の <u>喀痰吸引、胃ろう、言語障害</u> 介護経験											
医療的	 ケアを伴うサ	一ビスの提供	応相	談							
事業の		 `スの特色									
「人に優	憂しく明るい笑	ミ顔」をモット一に	皆様お1人	しおひとり	とのコミュニケー	·ションを大	:切にしてい	ます。			

事業所	f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	表取約	取締役 平岩則夫								
住原	听	〒 115-0044 北区赤羽南1-3-1 髙橋ビル4階										
電話番	号	03-3598-63	310	FAX番号	FAX番号 03-3598-6320							
メール	アドレス	fureai-shirayuri@water.ocn.n	e.jp	ホームページ http://fureai-shirayuri.jp/								
事業開	始年月日	平成16年4月1日										
事務所	f営業時間	9:00~18:00(常時連	9:00~18:00(常時連絡可) 休業日 土•日•祝日									
苦情框		清水(03-3598-	631	0)								
提供サ	 ービス内容											
	 : 障害(児)者)		爰助•重		援•同行排							
						~ н×						
7.5.5	精神障害者/ 精神障害者/											
居宅介		(非常勤を含む)										
			1 人)		12 人(5	男性 4 人	・女性	8 人)				
年齢	30代: 4		2 人)	60代以上:			・女性	23 人)				
	40代: 8	3 人(男性 2 人・女性 6	6 人)									
	ヘルパー1級	及または実務者研修:		介護福祉士:	16 人(5	男性 5 人	・女性	11 人)				
次 板	3	3 人(男性 2 人・女性	1 人)	看護師:	0 人(5	男性 0 人	・女性	0人)				
資格	ヘルパー2級	及または初任者研修∶										
	35	5 人(男性 7 人・女性 28	8 人)	て の 他 :								
手話の	できるヘルノ	<u>ใ</u> しない										
	令和元年度 肢体不自由:38人 視覚障害:16人 聴覚障害:1~5人 利用者実績 知的障害:6~10人 精神障害:27人											
—————————————————————————————————————	 夏間等の	夜間(18時~22時): 有	深夜	(22時~翌6時)	早朝(6時~	-8時):	有					
	ナービス提供	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 サービス内容により異なりますので、ご相談させてください。												
重度身体障害者の 介護経験												
医療的												
事業の)理念・サービ	これ										
誠意を	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 ななは										
事業主体((代表者)	伊藤由美子	<u>-</u>									
住 所		〒 114-	〒 114-0034 北区上十条3-4-15 貝瀬荘203									
電話番号		03-59	24-	778	6	FAX番号 050-3730-1331						
メールアド	メールアドレス nnaha.hpgmail.com					ホームページ						
事業開始名	———— 年月日											
事務所営	 業時間	9:00 ~ 17:	00			休業日	土・日	•祝				
苦情相談深	———— 窓口	伊藤由美子	伊藤由美子(03-5924-7786)									
 提供サーb	<u> </u>											
身体障害	害(児)者原	=====================================		事援助	• 同	行援護						
居宅介護征	従事者数((非常勤を含む)									
20	0代: 0	人(男性 0	人・女性	0 人	()	50代:	1人(5	男性	1人・女性	0 人)		
年齢 30	0代: 0	人(男性 0	人・女性	0 人	()	60代以上:	4人(5	男性	0 人・女性	4 人)		
40	0代: 1	人(男性 0	人・女性	1 人	()							
^/	ルパー1級	または実務者	研修:			介護福祉士:	3人(5	男性	1人・女性	2 人)		
┃ 資格┃	0	人(男性 0	人・女性	0 人	()	看護師:	0 人(男性	0 人・女性	0人)		
^{貝加} へ/		または初任者 [:] 人(男性 1		4 人		その他:						
手託のでき		-	· · · · ·									
令和元	手話のできるヘルパー いる(1人、完全ではありません)											
夜間等		夜間(18時~2	2時): 無	27	架夜	(22時~翌6時)	: 無	早朝	(6時~8時):	無		
居宅サービス提供			2日:無			年末年始	: 無					
キャンセル	/料金	有(前日までに			1,0	000円)						
自費の場合の料金		身体介護: 2,600 円/時				早朝・夜間・深夜等の割増:無						
		家事援助: 	2,000	円/時								
		重度訪問:	<u> </u>	円/時 円/時	_							
 重度身体 介護組		現在は経験な		1 1/ 4寸	ļ							
医療的ケブ	 アを伴うサ	ービスの提供	行∤	つない								
事業の理念	念・サービ	スの特色										

現在体制が整っていないので、当面は対応できる所から徐々に進めて参ります。障害者サービスは、始めた ばかりで現状が解らない所ですが、今後の福祉サービスとして真剣に取り組んでまいります。

事業所名		ヘルハ	% —;	ステ	ーショ	シハミン	グ駒	込				
事業主体(代	表者)	(有)メラ	(有)メディカルマリー 取締役 中村孝									
住 所 〒 114-0015 北区中里1-12-11小堀ビル1階												
電話番号		03-	03-5815-8825 FAX番号 03-5815-8865									
メールアドレ	ス	hamingu_k	omagome	e2@yah	oo.co.jp	ホームペー	ジ		_			
事業開始年	——— 月日											
事務所営業	——— 時間	9:00~1	8:00			休業日	日•	祝日・	12/28~1/3	3		
————— 苦情相談窓Ⅰ	<u> </u>	中村孝	(03-	-581	15-88	325)						
 提供サービス	 7											
		居宅介護:	自体介	誰. 宏	重控册。	f 在 計 胆						
					事援助・ <u>』</u> 事援助・ <u>』</u>							
知的障害(
		居宅介護:		護 豕	事援助•重	L						
居宅介護従								. —				
20代		人(男性	0 人•		0 人)	50代:	2 人		0 人 · 女性			
年齢 30代		人(男性	0 人•		0 人)	60代以上:	0 人	(男性	0 人・女性	0人)		
40代		人(男性	0 人・		0 人)							
ヘル	パー1級	または実務	路者研修	:		介護福祉士:	2 人	(男性	0 人・女性	2人)		
資格	0	人(男性	0 人・	女性	0 人)	看護師:	0 人	(男性	0 人・女性	0人)		
ヘルル	パー2級	または初色	£者研修	:		その他:						
	0	人(男性	0 人・	女性	0 人)	ての他:						
手話のできる	るヘルバ	ペー いない										
令和元年 利用者実		肢体不自!	曲:1~5,	人 人								
夜間等	の	夜間(18時	~22時)	:応相	談 深る	友(22時~翌6時): 無	早朝	月(6時~8時):	応相談		
居宅サービ	ス提供	土・目	∃∙祝日	:応相	談	年末年始	: 無					
キャンセル料	金	有(当日キ	ヤンセル	の場合	は当該	料金の100%)		•				
		身体介護	€ : 4,5	500	円/時	早朝・夜間・沒	ド夜等の	割増: 7	有(25%増)			
+ + - 12 - 4	A lak A) : -	_	 円/時	交通費、食費0	7利用者	<u></u> 負担: -	_			
自費の場合の	の料金	 重度訪問]: -	_	 円/時							
		上記以外	-	_	円/時	1						
重度身体障 [:] 介護経		記入なし										
事業の理念・												
于不可生态	- 											
記入なし												

事業所	i名	訪問介護こころ									
事業主	体(代表者)	代表取締役 相澤民子									
住原	听	〒 114-0013 北区東田端1-7-12-101									
電話番	号	03-5855-0850 FAX番号 03-5855-0851									
メール	アドレス	kokoronet.co.2008@titan.ocn.ne.jp ホームページ —									
事業開	始年月日	平成21年9月29日									
事務所	i営業時間	9:00~18:00 休業日 日•年末年始									
苦情相]談窓口	相澤民子(03-5855-0850)									
提供サ	ービス内容										
	障害(児)者										
居宅介	護従事者数	(非常勤を含む)									
	20代: 0)人(男性 0人・女性 0人) 50代: 3人(男性 2人・女性 1人)									
年齢)人(男性 0人・女性 0人) 60代以上: 2人(男性 1人・女性 1人)									
)人(男性 0人・女性 0人)									
		対象 か (場性 1 人・女性 2 人) 1 人・女性 2 人) 1 人・女性 0 人)									
資格		3 人(男性 1 人・女性 2 人) 看護師: 0 人(男性 0 人・女性 0 人) 0 表または初任者研修:									
		その他:									
手話の	できるヘルノ										
	和元年度 用者実績	肢体不自由:1~5人 視覚障害:1~5人									
	 夏間等の	夜間(18時~22時): 無 深夜(22時~翌6時): 無 早朝(6時~8時): 無									
	ナービス提供	土・日・祝日 : 応相談 年末年始 : -									
キャン・	セル料金 	有									
自費の	場合の料金	実費での扱いなし									
	∤体障害者の ↑護経験	無 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・サーヒ	: :スの特色									
記入な	:L										
חטייי	. •										

事業所	f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									
住原	 听	〒 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	i 営業時間	9:00~18:00									
苦情相 苦情相	 談窓口										
提供サ	 ービス内容										
	障害(児)者	 									
	障害(児)者										
NH H J	精神障害者										
居宅介		(非常勤を含む)									
		人(男性 0人・女性 0人) 50代: 3人(男性 1人・女性 2人)									
年齢		人(男性 0人・女性 0人) 60代以上: 3人(男性 0人・女性 3人)									
		人(男性 1人・女性 1人)									
	ヘルパー1級	かまたは実務者研修: 介護福祉士: 3人(男性 1人・女性 2人)									
:/m 1.h	0	人(男性 0人・女性 0人) 看護師: 0人(男性 0人・女性 0人)									
資格	ヘルパー2級	かまたは初任者研修:									
	6	人(男性 1人・女性 5人) その他:									
手話の	できるヘルバ	パー いない									
	令和元年度 利用者実績 知的障害:1~5人										
	夏間等の	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									
	ナービス提供	土・日・祝日 :応相談 年末年始 :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)									
		身体介護: 3,200 円/時 早朝・夜間・深夜等の割増: —									
自費の	場合の料金	家事援助: 2,000 円/時 交通費、食費の利用者負担: —									
		重度訪問: 四/時									
		上記以外: 円/時 記入なし									
	↑護経験 □ケアを伴うせ										
)サイン・サービ										
-J- JK 07	- <u></u> 103 / L										
		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									
		「スを目指してまいります。 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。									
, ,,,	, 反こう, 5.000 C 791191-7870 G (工具央 (地区 CV (I/II) CV)/57 0										

-99-

訪問介護事業所 人 事業所名 かぶしきがいしゃ はじめ 株式会社 一 事業主体(代表者) 代表取締役 金山徳昭 〒 115-0042 北区志茂1-3-7 コートウエルシモ306号室 住所 03-6903-8344 03 - 6903 - 8532電話番号 FAX番号 ホームページ http://kaigo-hito.com メールアドレス kaigo.hito@gmail.com 事業開始年月日 平成30年4月1日 9:00~18:00 事務所営業時間 休業日 年中無休(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・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・移動支援 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) 10代: 1人(男性 1人・女性 0 人) 40代: 0人(男性 0人・女性 0人) 0人(男性 0人・女性 年齢 8人(男性 5人・女性 20代: 3 人) 50代以上: 0人) 30代: 3人(男性 3人・女性 0 人) ヘルパー1級または実務者研修: 介護福祉士: 4 人(男性 3 人 · 女性 1人) 0人(男性 1人(男性 0人・女性 1 人) 看護師: 0人・女性 0人) 資格 ヘルパー2級または初任者研修: その他: 6人(男性 5人・女性 1人) 手話のできるヘルパー いる(1人) 令和元年度 肢体不自由:20人 知的障害:30人 精神障害:1~5人 利用者実績 夜間(18時~22時): 有 深夜(22時~翌6時): 有 早朝(6時~8時): 有 夜間等の 居宅サービス提供 土•日•祝日:有 年末年始 : 有 キャンセル料金 1,000円 身体介護: 4.400 円/時 早朝・夜間・深夜等の割増:有(25~50%増) 家事援助: 4.400 円/時 交通費、食費の利用者負担: 有 自費の場合の料金 重度訪問: 4.400 円/時 円/時 上記以外: 4,400 重度身体障害者の有 介護経験 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~30代のケアスタッフで稼働しております。

若いメンバーですので入浴介助、移動・移乗介助、移動支援などを得意としております。 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したいと思っております。

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 矢箆原祐介											
住 所 〒 174-0051 板橋区小豆沢2-20-4													
電話番号		03-	5914	1-6	605	2	FAX番号	FAX番号 03-5392-5052					
メールアドレン	ス	challenge@	jeans.oc	n.ne.jp			ホームページ	ページ http://sumire-care.abcblog.jp					
事業開始年月	月日	平成24年	 ≢8月1	日									
事務所営業6	 時間	9:00~1	8:00				休業日	なし	•				
		 矢箆原礼	右介 (090	-16	506	6-4448)						
	 7												
身体障害(-	早空心罐.	自体企	罐.安.	車採品	1. 重	度訪問•移動支	短.同2	に揺び				
知的障害(
							度訪問・移動支						
		居宅介護: /北学##な		護 豕	争抜切	」。里	度訪問•移動支	、抜 * 仃里	助 抜護				
居宅介護従				f 1st			- 41		(TT II				
20代		人(男性	0人•		0)		50代:		(男性	1 人 · 女性	0人)		
年齢 30代		人(男性	0 人•		0 <i>)</i>		60代以上:	2 人	(男性	0 人・女性	2人)		
40代	t: 1	人(男性	1人•	女性	0 J	()							
ヘル/	パー1級	または実務	格者研修	:			介護福祉士:	0 人	(男性	0 人・女性	0人)		
資格	2	人(男性	2 人•	女性	0 ノ	\cup	看護師:	0 人	(男性	0 人・女性	0人)		
へル/	パー2級	または初日	E者研修	:			その他:						
	2	人(男性	0 人•	女性	2 J		での他.						
手話のできる	らヘルバ	ペー いない											
令和元年 利用者実		肢体不自由	由:1~5,	人 視覚	覚障害	:1~	√5人 知的障害	:1 ~ 5,	人 精神	障害:1~5人			
夜間等(の	夜間(18時	~22時)	: -	. 3	罙夜	(22時~翌6時)	: -	早朝	月(6時~8時):	-		
居宅サービス	ス提供	土・日	→祝日	:有			年末年始	:有					
キャンセル料	金	_							·				
		身体介護	<u> </u>	_	円/時		早朝∙夜間∙深	夜等の	割増: -	_			
+ # • IP • •	- Jol A	家事援助]: -		円/時	:	交通費、食費の利用者負担: —						
自費の場合の	り料金	重度訪問]: -		円/時								
		上記以外	·: -	_	円/時								
重度身体障害 介護経験		記入なし											
 医療的ケア <u>を</u>													
事業の理念・													
記入なし													

訪問介護センターすずらん 事業所名 事業主体(代表者) 東京福祉サービス株式会社 代表取締役 田中愼悟 〒 114-0022 北区王子本町2-22-8 住所 03 - 5993 - 085103 - 5993 - 1222電話番号 FAX番号 メールアドレス ホームページ www.t-fukushi.net suzuran-kaigo@t-fukushi.net 事業開始年月日 平成23年1月1日 休業日 土•日•祝日•年末年始 事務所営業時間 9:00~17:45 苦情相談窓口 |川野・伊藤 (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) 20代: 0人(男性 0人・女性 0 人) 50代: 3人(男性 1人・女性 2人) 60代以上: 26 人 (男性 4 人・女性 22 人) 0人(男性 0人・女性 年齢 30代: 0 人) 40代: 3人(男性 2人・女性 1人) ヘルパー1級または実務者研修: 介護福祉士: 7人(男性 3 人 · 女性 4人) 0人(男性 1人(男性 1人・女性 0人) 看護師: 0人・女性 0人) 資格 ヘルパー2級または初任者研修: その他: 26 人 (男性 4 人・女性 22 人) 手話のできるヘルパー <mark>いない</mark> 令和元年度 視覚障害:1~5人 知的障害:1~5人 精神障害:1~5人 利用者実績 夜間(18時~22時): 無 深夜(22時~翌6時): 無 早朝(6時~8時): 無 夜間等の 居宅サービス提供 土•日•祝日 : 有 年末年始 : 有 キャンセル料金 当日キャンセルは1,000円 早朝・夜間・深夜等の割増:有(25%増) 交通費、食費の利用者負担: 有 身体介護: 法令に準じた利用料 自費の場合の料金 家事援助: 「金の全額自己負担 重度身体障害者の 記入なし 介護経験 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	有限会社 星ケアーサービス								
事業主体(代表者)	代表取締役 星本栄子								
住所	〒 114-0014 北区田端1-8-8秋庭コーポ1階								
電話番号	03-3827-7688 FAX番号 03-3827-7638								
メールアドレス	ー 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									
	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									
20代: 0)人(男性 0人・女性 0人) 50代: 6人(男性 0人・女性 6人)								
)人(男性 0人・女性 0人) 60代以上: 22人(男性 0人・女性 22人)								
	人(男性 2人・女性 2人)								
	なまたは実務者研修: 介護福祉士: 6人(男性 0人・女性 6人)								
▮ 沓格 │	人(男性 2人・女性 2人)								
	なまたは初任者研修: その他: 人(男性 0人・女性 21人)								
手話のできるヘルノ	7.4								
一一 令和元年度 利用者実績	肢体不自由:6~10人 知的障害:1~5人								
夜間等の	夜間(18時~22時): 有 深夜(22時~翌6時): 有 早朝(6時~8時): 有								
居宅サービス提供	土•日•祝日 :有 年末年始 :有								
キャンセル料金	無 								
	身体介護: 円/時 早朝・夜間・深夜等の割増: 無								
自費の場合の料金	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 では以外:								
重度身体障害者の 介護経験	有								
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									
記入なし									

事業所名		ホットステーシ	ョンS	SUN						
事業主体(代表	長者)	(有)ケア・プランニング								
住 所		〒 116-0002 荒川区荒川4-8-11								
電話番号		03-3805-6	FAX番号	03-3805-6362						
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					
		————— 藤田政和 (03−38	305 —	6361)						
 提供サービスP	 内容									
身体障害(児]) 者原		≨援助•重							
知的障害(児]) 者	書宅介護: 身体介護・家事	援助•重	直度訪問•移動支持	爰•行動援	·····································				
精神障	害者周	居宅介護: 身体介護·家事	援助∙重	重度訪問•移動支持	爰∙行動援	護護				
居宅介護従事	者数	(非常勤を含む)								
20代:	1	人(男性 1人・女性	0 人)	50代:	2 人(男	性 0人・	女性 2.	人)		
年齢 30代:	3	人(男性 2人・女性	1 人)	60代以上:	1 人(男	性 0人・	女性 1.	人)		
40代:	0	人(男性 0人・女性	0 人)							
ヘルパ-	—1級	または実務者研修:		介護福祉士:	5 人(男	性 2人・	女性 3.	人)		
┃	0	人(男性 0人・女性	0 人)	看護師:	0 人(男	性 0人・	女性 0.	人)		
「 へルパー	—2級	または初任者研修:		その他:						
	1	人(男性 0人・女性	1 人)	(O) IE .						
手話のできるへ		<mark>(—</mark> いない								
令和元年度 利用者実統		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		夜間(18時~22時): 有	深夜	夏(22時~翌6時):		早朝(6時~8	3時): 有			
居宅サービス		土・日・祝日 : 有		年末年始 :	有					
キャンセル料金	<u> </u>	有(2,226円)								
			1/時	早朝・夜間・深夜等の割増:有(25、50%増)						
自費の場合の	料金]/時 - :-:	交通費、食費の利	引用者負	坦: 有				
]/時 - /							
		上記以外: 要相談 円] /時							
重度身体障害者の 見守り・体位変換 介護経験										
医療的ケアを係	半うサ	ービスの提供 行われ	ない							
事業の理念・サ	ナービ	 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	一ションま	下羽						
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	7カマツ201							
電話番号	03-3900-30	31 FAX番号	XX番号 03-3900-3038								
メールアドレス	kuminkaigo@mx5.ttcn.ne.jp	ホームページ	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・12/3	30 ~ 1/3							
苦情相談窓口	深石しのぶ (03-39	00-3031)									
提供サービス内容											
身体障害(児)者		助·重度訪問·移動支	援•同行援護	Ė							
知的障害(児)者		助·重度訪問·移動支	援								
精神障害者		助·重度訪問·移動支									
居宅介護従事者数											
		人) 50代:	7 人 (男性	0 人・女性	7 人)						
		人) 60代以上:	8 人 (男性		8 人)						
40代: 3	3 人(男性 0 人・女性 3	人)									
ヘルパー1糸		介護福祉士:	15 人 (男性	0 人・女性	15 人)						
\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\)人(男性 0人・女性 0	人) 看護師:	0 人 (男性	0人・女性	0 人)						
資格 ヘルパー2編	及または初任者研修:	7 - 11									
:	3 人(男性 0 人・女性 3	人) その他:	その他:								
手話のできるヘルル	パーいる(1人)										
令和元年度 利用者実績	肢体不自由:7人 視覚障害:3	3人 知的障害:1人	精神障害:1丿	(
夜間等の	夜間(18時~22時): 無	深夜(22時~翌6時)	: 無 早	朝(6時~8時):	応相談						
居宅サービス提供	土・日・祝日 : 応相談	年末年始	: 無								
キャンセル料金		伺いする以前に連絡を 場合(但し入院等は隙									
	身体介護: 3,600 円/時	寺									
ウ弗の坦みの約み	家事援助: 2,800 円/時	専□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□									
自費の場合の料金	重度訪問: 4,600 円/時	━━━━━━━━━━━━━━━━━━━━━━━━━━━━━━━━━━━━		増:有(50%増) :有							
	上記以外: — 円/時										
重度身体障害者の 介護経験	令和元年度の実績はありませ										
医療的ケアを伴う	_ ナービスの提供										
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	f名	ホーム	\ <u>\</u> \	レプ・	サー	ゴス ソラ	ラストと	き;	わ台	•	
事業主	[体(代表者)	株式会社	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								皆		
電話番	号	03-5	914	1-6	273	FAX番号	03-	-5	914	-62	278
メール	アドレス	tokiwadai-k	aigo@sc	lasto.c	qį,o	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	————— f営業時間	9:00 ~ 1	7 : 30			休業日	土曜(第	1以外	卜)•日•礼	兄•12/29	~1/3
苦情相]談窓口	篠田美奈	(03	3-59	914-	6273)					
	 トービス内容										
	障害(児)者原	======== 居宅介護:	 身体介		事援助•	重度訪問					
知的]障害(児)者原	居宅介護:	身体介	護·家哥	事援助∙₫	重度訪問					
	精神障害者原	宝宅介護:	身体介	護·家哥	事援助•	重度訪問					
居宅介	護従事者数	(非常勤を含	む)								
	20代: 1	人(男性	0 人・	女性	1 人)	50代:	3 人(男性	1人	・女性	2人)
年齢	30代: 2	人(男性	0 人・	女性	2 人)	60代以上:	1人(男性	0 人	・女性	1人)
	40代: 4	人(男性	0 人・	女性	4 人)						
	ヘルパー1級	または実務	者研修	:		介護福祉士:	8 人(男性	1人	・女性	7人)
資格	0	人(男性	0 人・	女性	0 人)	看護師:	!)人 0	男性	0 人	・女性	0人)
月10日	ヘルパー2級	または初任	者研修			その他:					
		人(男性	0 人・	女性	3 人)	(0) [2]					
手話の	できるヘルバ	ペー いない									
	和元年度 用者実績	肢体不自由	1:1~5,	人 知的	为障害∶1	~5人					
	 夏間等の	夜間(18時/	~22時)	:応相	談 深る	友(22時~翌6時): 無	早朝	月(6時~	~8時): 月	応相談
居宅も	ナービス提供	土・日	・祝日	:応相	談	年末年始	:応相談				
キャン・	キャンセル料金 有										
		身体介護	: -	– F	円/時	早朝・夜間・波	深夜等の割	増: -	_		
白費の)場合の料金	家事援助	: -	– F	円/時	交通費、食費の	り利用者負	担: 7	有		
口良い	/何口 //11业	重度訪問			円/時						
		上記以外	: -	_ F	円/時						
j	}体障害者の ↑護経験	記入なし		_							
	ケアを伴うサ		供	行わ	ない						
事業の	理念・サービ	スの特色									
記入な	:L										

事業所	i名	マルシモホームヘルプサービス								
事業主	体(代表者)	有限会社マルシモ (下地正泰)								
住原	听	〒 170-0005 豊島区南大塚2-31-11 共栄大塚ビル3F								
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://www.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	0:00~24:00								
· 苦情相	 談窓口	小堀剛史(03-5940-6048)								
	ービス内容									
		====================================								
居宅介	護従事者数	(非常勤を含む)								
	20代: 3	人(男性 1人・女性 2人) 50代: 1人(男性 0人・女性 1人)								
年齢	30代: 3	人(男性 2人・女性 1人) 60代以上: 0人(男性 0人・女性 0人)								
	40代: 3	人(男性 3人・女性 0人)								
	ヘルパー1級	なまたは実務者研修: 介護福祉士: 6人(男性 4人・女性 2人)								
資格	1	人(男性 1人・女性 0人) 看護師: 0人(男性 0人・女性 0人)								
貝伯	ヘルパー2級	なまたは初任者研修: その他:								
	3									
手話の	できるヘルバ	<u> </u>								
令和元年度 利用者実績										
	間等の	夜間(18時~22時): 有 深夜(22時~翌6時): 有 早朝(6時~8時): 有								
居宅も	ナービス提供	土・日・祝日 : 有 年末年始 : 有								
キャン・	セル料金	有(当日キャンセルは1回分全額)								
		身体介護: 3,500 円/時 早朝·夜間·深夜等の割増: 有(25 / 50 %増)								
自費の	場合の料金	家事援助: 3,500 円/時 交通費、食費の利用者負担:無 重度訪問: 3,500 円/時								
		重度訪問: 3,500 円/時 上記以外: 3,500 円/時								
 重度身体障害者の 介護経験		<u> </u>								
医療的ケアを伴うサ										
	<u>・・・・・・</u>)理念・サービ									
0 45± 55	100FF '	00/10 U 12 7 / 2 In th (A = #) * + + 2 In /								
全スタ	ッフ常勤ヘル	〜60分のサービス(主に身体介護)を中心に行っています。 パーなので、臨時の対応も柔軟に行えます。 入していないため、多種多様なスタッフとの広い関わりが持てます。								

事業所:	名	有限会社 めぐりあい						
事業主	体(代表者)	代表取締役 古谷バルビーナ						
住 所	÷	〒 173-0022 板橋区仲町37-7						
電話番·	号	03-5917-6309 FAX番号 03-5917-6307	7					
メールフ	アドレス	himikomeguriai@yahoo.co.jp ホームページ —						
事業開	始年月日	平成12年5月24日						
事務所:		9:00~18:00 体業日 事務:土午後・日・祝日/現場:なし(365日営業	()					
苦情相	談窓口	古谷(03-5917-6308)						
提供サー	一ビス内容							
身体	障害(児)者原	 						
	障害(児)者原							
	精神障害者原							
		(非常勤を含む)						
		人(男性 0人・女性 1人) 50代: 3人(男性 1人・女性 2人	$\overline{}$					
年齢	•	人(男性 0人・女性 0人) 60代以上: 5人(男性 2人・女性 3人						
	40代: 0	人(男性 0人・女性 0人)						
	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	$\langle \rangle$					
:/æ 1.b	0	人(男性 0人・女性 0人) 看護師: 0人(男性 0人・女性 0人	$\overline{)}$					
資格	ヘルパー2級	または初任者研修:						
	9	その他: 人(男性 3人・女性 6人)						
手話の	できるヘルバ	パー いない						
	口元年度 月者実績	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	夜間(18時~22時): 有 深夜(22時~翌6時): 有 早朝(6時~8時): 有						
居宅サ	<u>ー</u> ビス提供	土・日・祝日 : 有 年末年始 : 有						
キャンセ	2ル料金	有(本人の身体的理由以外)						
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:有(25%増)						
		家事援助: 3,300 円/時 交通費、食費の利用者負担: 有						
		重度訪問: 4,000 円/時 ※サービスの前後、間において、15分程度の支援を一律						
		上記以外: 500(※) 円 500円で提供しています(介護保険外)。						
	重度身体障害者の 言語障害者、カテーテル利用者、精神障害者、肢体不自由者、視覚障害者を対象に現 介護経験 は支援を行っております。							
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						

- ・地域で求められる支援を、地域、住民、事業者、行政と、一体となってサービスを提供しています。・語学力を生かしていきたい(常勤しています。ポルトガル語圏)。

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	ĥ	〒 115-0045 北区赤羽2-69-4クリニックプラザ21 3階									
電話番	号	03-3598-8102 FAX番号 03-3598-8104									
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	本多景子(03-3598-8102)									
提供サ	 ·一ビス内容										
身体	障害(児)者原	居宅介護: 身体介護・家事援助・重度訪問									
知的	障害(児)者原	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)									
		人(男性 1 人・女性 0 人) 50代: 20 人(男性 1 人・女性 19 人)									
年齢		人(男性 1人・女性 5人) 60代以上: 24人(男性 1人・女性 23人)									
	40代: 1	人(男性 0 人・女性 1 人) または実務者研修: 介護福祉士: 22 人(男性 3 人・女性 19 人)									
		大(男性 2 人・女性 1 人) 看護師: 0 人(男性 0 人・女性 0 人)									
資格		または初任者研修:									
		その他: 人(男性 0人・女性 28 人)									
手話の	できるヘルバ	(一 いない									
1	和元年度 甲者実績	肢体不自由:1~5人 視覚障害:1~5人 知的障害:1~5人									
	間等の	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									
	ナービス提供 	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%)									
		身体介護: 3,500 円/時 早朝・夜間・深夜等の割増: 有(25%増)									
自費の	場合の料金	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									
		13.43									
	、護経験 	・ビスの担供(なわない)									
	医療的ケアを伴うサービスの提供										
争耒の	埋心・リーに	大の付出									
記入な	L										

事業所	i名	ゆいケアセンター尾久ステーション							
事業主	体(代表者)	代表取締役 武田優子							
住原	听	〒 114-0011 北区昭和町1-4-1							
電話番	号	03-5692-4717 FAX番号 03-5692-4718							
メール	アドレス	info@yuicare.co.jp ホームページ —							
事業開	始年月日	平成13年3月1日							
事務所	i営業時間	9:00~18:00 休業日 12/29~1/3							
苦情相	談窓口	武田優子(03-5692-4717)							
 提供サ	 -ービス内容								
		B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)							
	20代: 0	人(男性 0人・女性 0人) 50代: 0人(男性 0人・女性 0人)							
年齢	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)							
	40代: 0	人(男性 0人・女性 0人)							
	ヘルパー1級	または実務者研修: 介護福祉士: 1人(男性 0人・女性 1人)							
資格	0	人(男性 0人・女性 0人) 看護師: 0人(男性 0人・女性 0人)							
可以	ヘルパー2級	または初任者研修:							
		人 (男性 0人・女性 2人)							
	できるヘルバ	パー いない							
	和元年度 用者実績	肢体不自由:1~5人 							
	間等の	夜間(18時~22時): 無 深夜(22時~翌6時): 無 早朝(6時~8時): 応相談							
店モフ	ナービス提供 								
キャン・	セル料金	有 (前日18:00まで無料。当日8:00まで50%、以後100%。やむを得ない事情の場合無料)							
自費の	場合の料金	介護保険料を充当させていただきます							
重度身体障害者の									
医療的	ケアを伴うサ	一ビスの提供 応相談							
事業の	理念・サービ	スの特色							
		を目標とする援助を行う。 のニーズに対応し、親身になり、信頼を得られるサービスを提供していく。							

事業所	f名	ヨウコー板橋ケアステーション								
事業主	(代表者)	株式会社 揚工舎 代表取締役 伊藤進								
住,原	听	〒 173-0004 板橋区板橋1-10-14								
電話番	号	03-5944-2680 FAX番号 03-5944-2681								
メール	アドレス	honsya@rehabili-youko.com ホームページ rehabili-youko.com								
事業開	始年月日	平成15年6月								
事務所	i営業時間	平日8:30~17:30 休業日 なし								
苦情相 苦情相	 談窓口	小松(03-5949-5536)								
	 ⁻ ービス内容									
	-	====================================								
	障害(児)者 障害(児)者	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1								
	精神障害者	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1								
		(非常勤を含む)								
/G -G /I	•	人(男性 0人・女性 0人) 50代: 2人(男性 0人・女性 2人)								
年齢		人 (男性 1人・女性 0人) 60代以上: 3人 (男性 0人・女性 3人)								
1 MI		人 (男性 1人・女性 2人)								
		大 ()								
		人(男性 1人・女性 0人) 有護師: 0人(男性 0人・女性 0人)								
資格	ヘルパー2級	かまたは初任者研修:								
		その他: 人(男性 0人・女性 5人)								
手話の	できるヘルバ	パーいない								
	和元年度									
	用者実績									
	₹間等の ナ 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								
	/ これたい セル料金	工·口·抗口:心怕談								
772	ピル杯亚	<u>□ </u>								
自費の)場合の料金	重度訪問: 3,300 円/時 又過貨、投資の利用有負担: ——								
		上記以外: 円/時								
手夾白	・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・	工品以77.								
	∤体障害者の ↑護経験	・知的障害 ・てんかん ・肢体不自由 ・精神障害								
医療的	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	٠١									
配八/よ	٠.٠									

事業所	i名	よつば介護									
	21 / 22 min min min x	————————————————————————————————————									
事業主	[体(代表者)	榎本博則									
住。	听	〒 173-0016 板橋区中板橋22-9 堀越ビル101									
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 yotuba-houmon.com									
事業開	始年月日	平成19年4月1日									
事務所	i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	松田直之 (03-5944-1766)									
 提供サ	 -ービス内容										
身体	障害(児)者別	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)者月	居宅介護: 身体介護·家事援助·重度訪問·移動支援									
	精神障害者原	呂宅介護: 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)									
	20代: 2	人(男性 1人・女性 1人) 50代: 3人(男性 0人・女性 3人)									
年齢	30代: 2	人(男性 2人・女性 0人) 60代以上: 0人(男性 0人・女性 0人)									
	40代: 6	人(男性 5人・女性 1人)									
	ヘルパー1級	または実務者研修: 介護福祉士: 10人(男性 7人・女性 3人)									
資格		人(男性 0人・女性 1人) 看護師: 4人(男性 0人・女性 4人)									
只山	ヘルパー2級	または初任者研修: その他:									
		人 (男性 2人・女性 1人)									
手話の	できるヘルバ	パー いない									
	和元年度 用者実績	肢体不自由:43人 視覚障害:1~5人 聴覚障害:1~5人 知的障害:28人 精神障害:1~5人									
———— 夜	 で間等の	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									
居宅サ	ナービス提供	土・日・祝日 : 応相談 年末年始 : 応相談									
キャン・	セル料金	有(12時間前までは全額)									
		身体介護: 3,000 円/時 早朝・夜間・深夜等の割増:有(25%増)									
自費の	場合の料金	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									
	 ∤体障害者の ↑護経験	上記以外: 3,000 円/時 有(現在2名)									
	<u>,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,</u>										
記入な	:L										

事業所	名	有限会社 ライフケアー					
事業主	[体(代表者)	取締役 伏見照明					
住原	听	〒 114-0012 北区田端新町3-34-1					
電話番	号	03-3800-7774 FAX番号 03-3800-7773					
メール	アドレス	rife@hi-lifecare.com ホームページ http://hi-lifecare.com					
事業開	—————— 開始年月日	平成22年3月1日					
事務所	 f営業時間	9:00~18:00 休業日 なし					
苦情相]談窓口	伏見照明(03-3800-7774)					
	ービス内容						
	• •	是它人进。 自体人进。完束控助,我動士控					
		君宅介護: 身体介護・家事援助・移動支援 君党会議: 身体会議・宗事援助・移動支援					
知的		居宅介護: 身体介護·家事援助·移動支援					
	精神障害者						
居宅介	1	(非常勤を含む) 					
		人(男性 0人・女性 0人) 50代: 0人(男性 0人・女性 0人)					
年齢	30代: 0	人(男性 0人・女性 0人) 60代以上: 0人(男性 0人・女性 0人)					
	40代: 4	人(男性 1人・女性 3人)					
	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)					
次+位	1	人(男性 0人・女性 1人) 看護師: 0人(男性 0人・女性 0人)					
資格	ヘルパー2級	または初任者研修:					
	3	その他: 人(男性 1人・女性 2人)					
手話の	できるヘルバ	~ いない					
	和元年度 用者実績	令和元年度の利用実績はありません					
夜	 反間等の	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					
居宅も	ナービス提供	土•日•祝日 :有 年末年始 :応相談					
キャン・	 セル料金	無 無					
		身体介護: 4,000 円/時 早朝・夜間・深夜等の割増:有(20%増)					
,							
目費の)場合の料金						
	 身体障害者の ト護経験	無					
医疗的							
	<u>・ </u>						
事末り	/生心・リーに	───────────────────────────────────					
記入な	iL						

事業所名		らいら	つくケ	ア							
事業主体(代	(表表	(有)漢友	堂布加	拖邦雄							
住 所		〒 11	5-0045	5 北	区赤	₹羽1−36-	-11				
電話番号		03-3	901-	-41	03	FAX番号	03-	-52	49	-33	371
メールアドレ	ス					ホームペーシ	;		_		
事業開始年	——— 月日	平成13年	9月1日								
事務所営業	 時間	9:00~17	7:00			休業日	年末年	王始 及	なびE	曜日	
		———— 布施邦雄	(03-	-390	1 —	4103)					
 提供サービス	 7										
		2.字人誰。	白.什.人誰.	安東採	E 84						
		居宅介護: 		*	圳						
			家事援助								
居宅介護従				1.1				- 1.:			
20代	t: -	人(男性	- 人・女	性 -	人)	50代:	- 人(5	月性	- 人 ·	・女性	- 人)
年齢 30代	t: -	人(男性	- 人・女	性 -	人)	60代以上:	- 人(5	月性	- 人 '	・女性	- 人)
40년	ቲ: -	人(男性	- 人・女	性 -	人)						
ヘル	パー1級	または実務	者研修:			介護福祉士:	4人(5	月性	0人	・女性	4 人)
:⁄æ ∔b	1	人(男性	1人・女	性 0	人)	看護師:	0 人(5	男性	0 人 ·	· 女性	0人)
資格 へル/	パー2級	または初任	者研修:			7 - 11					
	9	人(男性	0 人・女	性 9	人)	その他:					
手話のできる	るヘルバ	(一 いない									
令和元年 利用者ま		肢体不自由	:1~5人	精神障	害:1·	~5人					
夜間等		夜間(18時~	~22時): -	i	深花	夏(22時~翌6時)	: -	早朝((6時~	8時): -	
居宅サービ	ス提供	土・日	•祝日 : □	芯相談	年末	年始(31日~3日)	:応相談				
キャンセル料	金	現在はキャ	ンセル料に	はいただ	いて	おりません					
		身体介護:	3,500	円/日	持	早朝∙夜間∙深	夜等の割	増: —	-		
自費の場合の	の料金	家事援助:	2,500	円/日	诗	交通費、食費の	利用者負	担:有	•		
口具以物口	V 7 1 11	重度訪問:		円/日	持						
		上記以外:	<u> </u>	円/	诗						
重度身体障 介護経		記入なし									
医療的ケアを	を伴うサ	ービスの提 [・]	供言	記入なし	_						
事業の理念	・サービ	スの特色									
記入なし											

事業所	f名 	リーフ介護ステーション						
事業主	(代表者)	神保欣之						
住 原	听	〒 114-0034 北区上十条3-25-8-301						
電話番		03-5963-6422 FAX番号 03-5963-6423						
メール	 アドレス	ー ホームページ —						
事業開]始年月日	平成15年8月1日						
事務所	 f営業時間	9:00~18:00						
苦情相]談窓口	石木(03-5963-6422)						
提供サ	 ービス内容							
		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		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		(非常勤を含む)						
		人(男性 1人・女性 2人) 50代: 3人(男性 1人・女性 2人)						
年齢	30代: 2	人(男性 2 人・女性 0 人) 60代以上: 7 人(男性 1 人・女性 6 人)						
	40代: 1	人(男性 0人・女性 1人)						
	ヘルパー1級	または実務者研修: 介護福祉士: 4人(男性 2人・女性 2人)						
次+/2	0	人(男性 0人・女性 0人) 看護師: 0人(男性 0人・女性 0人)						
資格	ヘルパー2級	または初任者研修:						
	12	その他: 人(男性 3 人・女性 9 人)						
手話の	できるヘルバ	~ いない						
	和元年度 用者実績	肢体不自由:1~5人 視覚障害:1~5人 知的障害:40人 精神障害:1~5人						
莜	 夏間等の	夜間(18時~22時): 有 深夜(22時~翌6時): 応相談 早朝(6時~8時): 有						
	ナービス提供	土・日・祝日 :応相談 年末年始 :応相談						
キャン・	 セル料金	有(1,300円)						
		□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□						
		家事援助: 1,600 円/時 交通費、食費の利用者負担: 有						
自費の	場合の料金	重度訪問: 1,600 円/時						
		上記以外: 円/時						
		全部の行: 1745						
事業の	理念・サービ	人の特色						
記入な	:L							

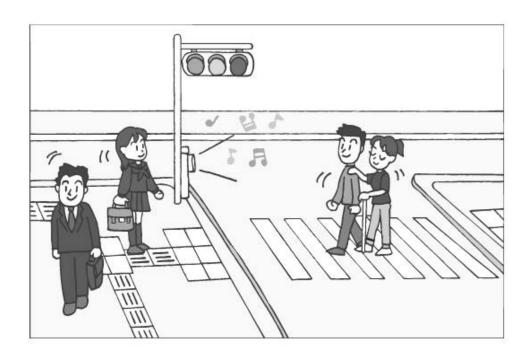
_{事業所名} 有限会社Lei(ホームヘルプLei)					_ei)					
事業主	事業主体(代表者) 同上									
住原	听	〒 173-0024 板村	〒 173-0024 板橋区大山金井町27-8							
電話番	号	03-3554-6122 FAX番号 03-3554-6125								
メール	アドレス	ホームページ								
事業開	始年月日	平成15年1月1日								
事務所	i営業時間	10:00~18:00		休業日	水曜	 星日				
苦情相]談窓口		4 —	6122)						
 提供サ	 ービス内容									
身体	障害(児)者原		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)								
	20代: 5	人(男性 1人・女性 4	人)	50代:	3 人	(男性	2人・	女性	1人)	
年齢	30代: 8	人(男性 2人・女性 6	人)	60代以上:	3 人	(男性	2人・	女性	1人)	
	40代: 8	人(男性 6人・女性 2	人)							
		はまたは実務者研修:		介護福祉士:	11 人		7人・	女性	4 人)	
資格		• • • • • • • • • • • • • • • • • • • •	人)	看護師:	0 人	(男性	0人・	女性	0人)	
		はまたは初任者研修:		その他:						
エミチの			人)							
于話()	できるヘルバ	<u></u>								
	和元年度 用者実績	肢体不自由:19人 知的障害	:1~5	i人						
	 夏間等の	夜間(18時~22時): 有	深夜	(22時~翌6時)	:有	早朝	月(6時~8	時): 7	有	
居宅も	ナービス提供	土·日·祝日 :有								
キャン・	セル料金	有(実際には無理)								
自費の場合の料金		身体介護: 一 円/町	_	早朝・夜間・深						
		家事援助: 円/時 交通費、食費の利用者負担: —								
			_							
	 ∤体障害者の ト護経験			語障害や人工吗	乎吸器和	川用の方	ゔです。			
		- -ービスの提供 行う								
事業の)理念・サービ	: スの特色								
利用者	利用者の立場に立ったサービス									

事業所名	一般社団法人	一般社団法人 ロッキー					
事業主体(代表者)上原七郎	上原七郎					
住所	〒 175-0082 板	喬区	高島平1-	48-6	3 1F		
電話番号	03-6913-02	42	FAX番号	03-	-6913-0	244	
メールアドレス	rocky@rocky.from.tv		ホームページ	http://w	ww.rocky.from.tv/		
事業開始年月日	平成22年4月1日						
事務所営業時間	9:00~17:00		休業日	日曜日	1		
苦情相談窓口	上原七郎 (03-691	3-	0242)				
提供サービス内容	<u> </u>						
身体障害(児)者							
知的障害(児)者							
	指居宅介護: 移動支援 新居宅介護: 移動支援						
居宅介護従事者							
20代:		人)	50代:	5 人(男		5 人)	
		人)	60代以上:	8 人 (男			
		人)	001(以上:	0人(另		8 人)	
	<u>・ハ、別は、・ハ・ハは、・。</u> 級または実務者研修:	/ /	 介護福祉士:	2 人(男		2 人)	
		人)		3 人 (男			
┃ 資格	級または初任者研修:	, ,	E IXEN	- / ()		0)()	
		人)	その他:				
手話のできるヘル	• • • • • • • • • • • • • • • • • • • •	/ /					
令和元年度							
利用者実績	■ 肢体不自由:1~5人 知的障: ———————	害:19)人 精神障害:1	~5人			
夜間等の	夜間(18時~22時): 有	深夜	夏(22時~翌6時)	: 無	早朝(6時~8時):	無	
居宅サービス提供	土・日・祝日 : 有		年末年始	: 2~3日、大	ナービスを提供しないE	lがある	
キャンセル料金	無						
	身体介護: — 円/昭	寺	早朝・夜間・深夜等の割増: —				
白弗の担合の料金	家事援助: — 円/昭	寺	交通費の利用者負担: 有				
自費の場合の料金	重度訪問: — 円/昭	寺					
	上記以外: — 円/田	寺					
重度身体障害者(介護経験	2 経験はありません						
医療的ケアを伴う	ー サービスの提供 行わない	١					
事業の理念・サー	ビスの特色 ビスの特色						

利用者(障がいのある方)が生まれ育った地域で安心して暮らせるように支援しています。

事業所名	株式会社天使堂訪問介護事業所 わたぼうし
事業主体(代表者	喜久村幸重
住所	〒 170-0011 豊島区池袋本町4-28-10
電話番号	03-6907-4306 FAX番号 03-6907-4307
メールアドレス	ー ホームページ —
事業開始年月日	平成20年2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	渡邉裕子(03-6907-4306)
身体障害(児)者	
知的障害(児)者	
精神障害者	
居宅介護従事者数	
	1 人(男性 0 人・女性 1 人) 50代: 4 人(男性 1 人・女性 3 人)
	3 人 (男性 1 人・女性 2 人) 60代以上: 4 人 (男性 1 人・女性 3 人)
	3 人 (男性 1 人・女性 2 人) 00 (以上: 4 人 (男性 1 人・女性 3 人) 3 人 (男性 1 人・女性 2 人)
	る (3) (3) (4) (5) (4) (5) (5) (6) (7) (7) (7) (7) (7) (7) (7
	3 人 (男性 1 人・女性 2 人) 看護師: 1 人 (男性 0 人・女性 1 人)
▮沓格丨	級または初任者研修:
	7 人(男性 1 人・女性 6 人)
手話のできるヘル	
—— 令和元年度 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	夜間(18時~20時):有 深夜(22時~翌6時):無 早朝(6時~8時):無
居宅サービス提供	土・日・祝日 :有 年末年始 :有
キャンセル料金	有(当日の場合一割負担)
	身体介護: 4,653 円/時 早朝・夜間・深夜等の割増: 有(25%増)
自費の場合の料金	家事援助: 2,407 円/時 交通費、食費の利用者負担: 有
日真の場合の科型	重度訪問: 円/時
	上記以外: 円/時
重度身体障害者 <i>0</i> 介護経験	D 四肢体幹機能障害、言語機能喪失 日常生活において全介助、文字盤使用
医療的ケアを伴う	
事業の理念・サー	ニスの特色 ニスの特色
お客様第一を基に	やさしく丁寧な介護を目指しています。

視覚障害者の同行援護を 主とする事業所



事業所	·名	otomo							
事業主	体(代表者)	鈴木貴達							
住の	听	〒 121-0813 足立区竹ノ塚1-40-15 庄栄ビル5F							
電話番	号	03-4405-8485 FAX番号 -							
メール	アドレス	info@otomo.care ホームページ https://otomo.care							
事業開	始年月日	平成29年4月1日							
事務所	 営業時間	9:00~21:00							
苦情相 苦情相	 談窓口	鈴木貴達 (03-4405-8485)							
 提供サ	 ービス内容								
身体	障害(児)者原	舌宅介護: 同行援護							
居宅介	:護従事者数	(非常勤を含む)							
	20代: 10	人(男性 0人・女性 10人) 50代: 145人(男性 5人・女性 140人)							
年齢	30代: 15	人(男性 5人・女性 10人) 60代以上: 10人(男性 0人・女性 10人)							
	40代: 105	人(男性 5人・女性 100 人)							
	ヘルパー1級	なまたは実務者研修: 介護福祉士: - 人(男性 - 人・女性 - 人)							
資格	-	人(男性 - 人・女性 - 人) 看護師: - 人(男性 - 人・女性 - 人)							
具伯		なまたは初任者研修: その他:							
手託の	できるヘルバ	人(男性 - 人・女性 - 人)							
令和	から 和元年度 用者実績	<u>·</u> 視覚障害:約200人							
夜	 (間等の	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							
居宅サ	ナービス提供	土•日•祝日 :応相談 年末年始 :応相談							
キャン・	セル料金	無							
		身体介護: 円/時 早朝・夜間・深夜等の割増: —							
自費の	場合の料金	家事援助:							
		重度訪問: 円/時							
 重度身体障害者の		上記以外: 円/時 記入なし							
	護経験								
		一ビスの提供 記入なし							
事業の	理念・サービ	スの特色							
記入な	ا ا								

事業所	名	社会福祉法人 北区社会福祉協議会							
事業主体(代表者)		会長 荒木正信							
住	î	〒 114-0021 北区岸町1-6-17							
電話番	号	03-3908-9062 FAX番号 03-3905-4653							
メールフ	アドレス	info@kitashakyo.or.jp ホームページ http://kitashakyo.or.jp							
事業開	始年月日 始年月日	平成15年4月1日							
事務所	営業時間	月~金8:30~17:15 第1,3±8:30~12:30 休業日 第2,4,5土•日•祝•年末年始							
苦情相	談窓口	03-3908-7280							
提供サ	一ビス内容								
身体	障害(児)者原	居宅介護: 同行援護							
居宅介	護従事者数	(非常勤を含む)							
	20代: 0	人(男性 0 人・女性 0 人) 50代: 12 人(男性 1 人・女性 11 人)							
年齢	• •	人(男性 0人・女性 0人) 60代以上: 29人(男性 1人・女性 28人)							
		人 (男性 1 人・女性 2 人)							
		または実務者研修: 介護福祉士: 4人(男性 0人・女性 4人)							
資格		人(男性 1 人・女性 4 人) 看護師: 0 人(男性 0 人・女性 0 人)							
		または初任者研修: その他: 同行援護(男性2人・女性28人) 人(男性 1 人・女性 24 人)							
手話の	できるヘルバ	· · ·							
	和元年度 用者実績								
	間等の	夜間(18時~22時): 有 深夜(22時~翌6時): 有 早朝(6時~8時): 有							
居宅サ	· ― ビス提供 	土・日・祝日 : 有 年末年始 : 有							
キャンセ	セル料金	有(1,300円)							
自費の	場合の料金	1時間1,300円							
重度身	体障害者の 護経験	無							
医療的ケアを伴うサービスの提供 行わない		一ビスの提供 行わない							
事業の	理念・サービ	スの特色							
現在、新	新規を受けつ	けておりません。							

事業所	名	特定非営利活動法人TOMO						
事業主体(代表者)		理事長 山口和彦						
住門	र्ग	〒 169-0075 新宿区高	第田馬場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	山口和彦(03-3208-	0014)					
提供サ	ービス内容							
	障害(児)者原							
居宅介	護従事者数	(非常勤を含む)						
	20代: -	人(男性 - 人・女性 - 人)	50代: - 人(男性 - 人・女性 - 人)					
年齢	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)						
	ヘルパー1級	または実務者研修:	介護福祉士: - 人(男性 - 人・女性 - 人)					
資格	-	人(男性 - 人・女性 - 人)	看護師: - 人(男性 - 人・女性 - 人)					
ДП	ヘルパー2級	または初任者研修:	その他:同行援護従業者養成研修					
		人(男性 - 人・女性 - 人)						
	できるヘルバ	<u> </u>						
	和元年度 用者実績	視覚障害∶2024人						
夜	間等の	夜間(18時~22時): 有 深夜	友(22時~翌6時): 応相談 早朝(6時~8時): 応相談					
居宅サ	ナービス提供	土•日•祝日 : 有	年末年始 :有					
キャン・	セル料金	有(2,000円)	·					
		身体介護: — 円/時	早朝・夜間・深夜等の割増:有(25%増)					
白婁の	場合の料金	家事援助: — 円/時	交通費の利用者負担: 有					
口貝ツ	一切ロリンイナ业	重度訪問: — 円/時	国保連請求に準じる					
		上記以外: — 円/時						
	∤体障害者の `護経験	記入なし						
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	言者に特化し	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。					

事業所	·名	有限会社 春光
	サルキャ ン	
争 耒 土	体(代表者) —————	度边昭一 ————————————————————————————————————
住	ń	〒 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
メールフ	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)者原	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)
	20代: 0	人(男性 0人・女性 0人) 50代: 34人(男性 4人・女性 30人)
年齢		人(男性 0人・女性 2人) 60代以上: 121人(男性 16人・女性 105人)
		人(男性 0人・女性 2人)
		介護福祉士: 17 人 (男性 3 人・女性 14 人)
資格		人(男性 2 人・女性 8 人) 看護師: 1 人(男性 0 人・女性 1 人)
		または初任者研修: 同行援護一般:14人(男性 4人、女性 10人) その他: 同行援護応用:28人(男性 5人、女性 23人)
		人 (男性 12 人・女性 71 人) 移動支援: 6人 (男性3人、女性3人)
		《一いる(2人)
	和元年度 用者実績	視覚障害:200人
	間等の	夜間(18時~22時): 有 深夜(22時~翌6時): 応相談 早朝(6時~8時): 有
	トービス提供 	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
	·体障害者の ·護経験	無
医療的	ーーー ケアを伴うサ	一ビスの提供 行わない
事業の	理念・サービ	スの特色
		とした自立支援を社会参加に重きを置く。 柔軟に対応する。

市米 でな	╆╸ ╸ → → → → → → → → → → → → → → → → → → →	5 站长场电光记
事業所名 —————	林式云社 談話	室 新板橋事業所
事業主体(代表者)	代表取締役 森俶加	
住所	〒 173-0004 板橋	\$区板橋1-48-15-505
電話番号	03-6795-497	76 FAX番号 03-6795-4977
メールアドレス	hidekamori@jcom.home.ne.jp	ホームページ danwasitsu.sakura.ne.jp
事業開始年月日	平成21年10月1日	
	9:00~18:00	休業日 電話受付は年中無休
	森勝昭(03-6795-	4976)
 提供サービス内容		
身体障害(児)者原	====================================	
居宅介護従事者数	(非常勤を含む)	
20代: 0	人(男性 0人・女性 0 /	人) 50代: 19人(男性 2人・女性 17人)
年齢 30代: 4	人(男性 0人・女性 4)	人) 60代以上: 26人(男性 3人・女性 23人)
40代: 9	人(男性 2人・女性 7 /	人)
ヘルパー1級	かまたは実務者研修:	介護福祉士: 5人(男性 1人・女性 4人)
9	人(男性 1人・女性 8 /	人) 看護師: 0人(男性 0人・女性 0人)
┃ ^{貝伯} ヘルパー2級	対または初任者研修:	その他:
41	人(男性 3人・女性 38 /	人)
手話のできるヘルノ	パーいる(1人)	
令和元年度 利用者実績	視覚障害:48人 	<u>.</u>
夜間等の		深夜(22時~翌6時): 応相談 早朝(6時~8時): 応相談
居宅サービス提供	土・日・祝日 : 応相談	年末年始 : 応相談
キャンセル料金	有(1,000円)	
	身体介護: — 円/時	早朝・夜間・深夜等の割増: —
自費の場合の料金	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	無	
医療的ケアを伴うサ	ービスの提供 行わない	

経営者および社員の一人が視覚障害者なので、障害者の立場に立った、ていねいなサービスの提供を心が けている。網膜色素変性症の利用者さんが多い。

事業所	i名	株式会社てとて							
事業主	[体(代表者)	井上真人							
住 原	听	〒 115-0045 北区赤羽1-55-8-1303							
電話番	号	03-6903-822	27 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	f営業時間	9:00~18:00	休業日 土・日・祝日						
苦情相		井上真人 (03-6903	3-8227)						
提供サ	ービス内容								
身体	障害(児)者原	居宅介護: 同行援護							
居宅介	護従事者数	(非常勤を含む)							
	20代: -	人(男性 - 人・女性 - ノ	人) 50代: - 人(男性 - 人・女性 - 人)						
年齢	30代: -	人(男性 - 人・女性 - ノ	人) 60代以上: - 人 (男性 - 人・女性 - 人)						
	40代: -	人(男性 - 人・女性 - ノ	人)						
	ヘルパー1級	対または実務者研修:	介護福祉士: - 人 (男性 - 人・女性 - 人)						
'A7 14	_	人(男性 - 人・女性 -)							
資格	ヘルパー2級	はまたは初任者研修:	7 - 11						
	_	人(男性 - 人・女性 -)	人) その他:						
手話の	できるヘルバ	९─ いない							
令利	和元年度 用者実績	視覚障害:1~5人							
	 夏間等の	夜間(18時~22時): —	深夜(22時~翌6時): — 早朝(6時~8時): —						
居宅サ	ナービス提供	土·日·祝日 : —	年末年始 : —						
キャン・	セル料金	有(当日キャンセルの場合のみ	,000円)						
		身体介護: — 円/時	早朝・夜間・深夜等の割増: 有						
白費の	場合の料金	家事援助: — 円/時							
日真の物口の作业		重度訪問: — 円/時	自費の場合:2,000~3,000円/時 早朝·夜間 25%増、深夜 50%増						
		上記以外: — 円/時	1 17 KIN 20 / 0 1						
介	}体障害者の ↑護経験 	記入なし							
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	i名	文京ガイドヘルプサービス								
事業主	[体(代表者)	吉田寛								
住原	听	〒 113-0033 文京区本郷2-40-13-707								
電話番	号	03-3815-6310 FAX番号 03-3815-6294								
メール	アドレス	bunkyo.gaido@icloud.com ホームページ http://www.bunkyo-gaido.co.jp								
事業開	始年月日	平成15年4月1日								
事務所	i営業時間	9:00~18:00 休業日 12/29~1/3								
苦情相	談窓口	中川晴治(03-3815-6310)								
提供サ	ビス内容									
身体	障害(児)者原	苦宅介護: 身体介護・同行援護 (視覚障害)								
居宅介	護従事者数	(非常勤を含む)								
	20代: 1	人(男性 0人・女性 1人) 50代: 23人(男性 2人・女性 21人)								
年齢	30代: 2	人(男性 0人・女性 2人) 60代以上: 15人(男性 2人・女性 13人)								
	40代: 10	人(男性 0人・女性 10人)								
	ヘルパー1級	なまたは実務者研修: 介護福祉士: 6人(男性 2人・女性 4人)								
資格	12	人(男性 2人・女性 10人) 看護師: 0人(男性 0人・女性 0人)								
可以		なまたは初任者研修: その他: 社会福祉士 2人 その他: ケアマネージャー 2人								
T=T 0		<u>X</u> (3) L 3 X X L 23 X/								
		パー いる(2人)								
	和元年度 用者実績	視覚障害:110人 								
	間等の	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								
居宅も	ナービス提供	土・日・祝日 :有 年末年始 :応相談								
キャン・	セル料金	有(1,600円/時 当日キャンセルのみ)								
		身体介護: 応相談 円/時 早朝・夜間・深夜等の割増: 応相談								
白費の	場合の料金	家事援助: 応相談 円/時 交通費、食費の利用者負担: 有								
LA.	· • • • • • • • • • • • • • • • • • • •	重度訪問: 円/時								
		上記以外: 応相談 円/時								
	∤体障害者の ↑護経験	無								
医療的										
事業の	理念・サービ	スの特色								
	利用者様が希望される安全・安心のガイドヘルパーが揃っている。 サービスの向上のための研修を毎月行っている。									

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

北区障害者地域自立生活支援室のご案内

北区障害(児)者居宅介護事業所一覧

北区健康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2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				
学 木川 石	기도地	电前	身体	知的	精神	障害児	難病
就労・生活支援センター 飛鳥晴山苑	北区西ヶ原4-51-1	03(3940)9181	0	0	Δ	0	Δ
マック・ファミリーエイド ※休止中(再開時期は未定)	北区滝野川6-76-9 エスポワール・オチアイ1階	03(3916)7878	Δ	Δ	0	Δ	Δ
障がい者相談支援センター しらゆり	北区赤羽南1-3-1 髙橋ビル4階	03(3598)6310	0	0	0	0	0
相談事業所 わくわくかん	北区赤羽南2-6-6 スカイブリッジ21ビルB1階	03(3902)9996	Δ	0	0	Δ	4
ドリームヴイ 相談支援センター	北区上十条2-1-12 社会福祉法人ドリームヴイ内	080(8854)5613	Δ	0	Δ	0	Δ
相談支援事業所 ケアネットワーク	北区赤羽南1-17-6 石垣ビル1階	03(6903)9633	0	Δ	0	Δ	0
フロイデ	北区東十条6-5-19	03(6454)4736	0	0	0	Δ	Δ
ヘルパーステーション赤羽	北区赤羽2-69-2 千秀ビル3階	03(3598)8690	0	0	0	0	0
スマイルハート王子	北区豊島6-7-16-301 モリヤマンション	03(5959)0770	0	0	0	0	0
コンティヌオ	北区西ヶ原2-40-12 パーソナルハイツ飛鳥山1階	070 (5086) 2044	Δ	Δ	0	Δ	Δ
リーフ介護ステーション	リーフ介護ステーション 北区上十条3-25-8-301		0	0	0	0	0
つみき相談室	北区上十条1-19-6	03(5948)9554	Δ	Δ	Δ	0	Δ
株式会社 かいごのきもち	北区中里1-15-1 アムロゼッタ駒込102	03(5834)7267	0	0	0	0	0
北区立子ども発達支援センター さくらんぼ園発達相談室	北区中十条1-2-18 障害者福祉センター内	03(3905)7112	Δ	4	4	0	4
北区立若葉福祉園 相談支援事業所ぴーす	北区赤羽西6-9-2	03(5993)5556	Δ	0	Δ	Δ	Δ
北区立あすなろ福祉園 相談支援事業所フレンズ			Δ	0	Δ	Δ	Δ
あすか山訪問看護 ステーション	北区神谷1-13-10 Kourt K3 1階	03(5959)3121	Δ	Δ	Δ	0	Δ
王子神谷相談支援センター	北区王子5-2 第2号棟117号室	03(6903)2239	0	0	0	0	0
アルガ相談支援室	北区滝野川7-2-1 谷端シティハイツ302	03 (6753) 6930	Δ	Δ	Δ	0	Δ

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。

北区障害者地域自立生活支援室のご案内

北区障害者地域自立生活支援室(以下、「生活支援室」という)は、北区に居住する障害のある方々の生活を支援することにより、自立と社会参加の促進を目指します。主な事業内容は下記の通りです。

(1)社会資源を活用する支援事業

- ①ホームヘルプサービス、デイサービス、ショートステイ及び家事援助サービス等の紹介及び 利用申請に関する援助
- ②各種専門機関等の紹介
- ③外出・移動に関する事業者等の紹介
- ④障害者の自立生活に関する理解及び啓発のための講座や講演会等の開催
- ⑤福祉サービスに関する各種の情報提供と広報活動

(2)社会生活支援のための相談事業

- ①福祉サービスの利用に関する総合相談事業
- ②ピアカウンセリング

(3)社会生活力を高めるための支援事業

- ①自立生活支援のための個別計画の作成
- ②自立生活を行うための専門的プログラムの実施や講演会の開催
- ③社会生活に適応するための自己管理や対人関係などの生活指導及び健康管理のための 学習会の開催

(4)居宅サービス事業所との連携に関する事業

(5)区内障害者関係機関との連絡調整会議の実施

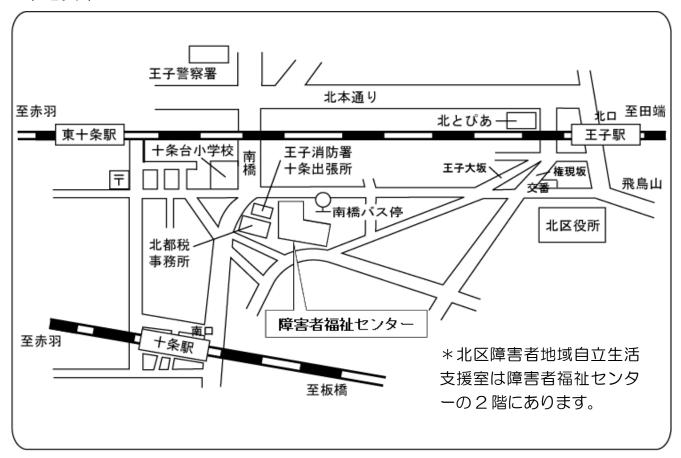
◇連絡先◇

相談窓口時間: 月曜日~金曜日 10:00~18:00 • 土曜日 10:00~17:00

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)

◇地図◇



●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分程上ると左手に交番のある大きな交差点に出ます。交番の前の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、右手に都税事務所があります。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

回答	北区	事業所名	電話番号	郵便番号	住所
		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
0	12	アイ・ケアセンター畑	03-5963-3963	115-0055	北区赤羽西1-2-4 ナルミI
0	13	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
0	14	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
		有限会社 愛訪問ケアサービス	03-5961-5587	114-0023	北区滝野川6-32-14 えんぷらす滝野川103
		株式会社 アイリス	03-5939-9627	114-0001	北区東十条5-17-2 平石荘202
		灯の会	03-3931-5678	175-0082	板橋区高島平9-29-3 エステート野口1階
0	15	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
0	16	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
0	17	株式会社 アプレ介護サービス	0422-34-2260	180-0023	武蔵野市境南町3-7-12
		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
0	18	アワーケア	03-5843-3853	170-0013	豊島区東池袋3-23-10 フジビル201
		アースサポート板橋	03-5904-1700	175-0092	板橋区赤塚6-7-20
		アーバン・ハウス	03-3579-1226	173-0012	板橋区大和町20-5
		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
		いこい	03-6316-5574	123-0864	足立区鹿浜4-27-14-101
		板橋のそら	03-6906-7942	174-0076	板橋区上板橋3-11-9
		い一ぐる介護	03-3914-2924	114-0001	北区東十条3-16-13
0	19	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
0	20	梅元ケアセンター東十条	03-6903-9775	114-0001	北区東十条5-2-9 豊田ビル102
		株式会社 エスティサービス世田谷営業所	03-3789-1115	157-0072	世田谷区祖師谷2-10-5
0	21	有限会社 エムアンドエムコーポレーション エムエム介護サービス	03-5963-3777	114-0034	北区上十条2-21-4
		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ー24ー15 徳丸ビル2階
		オールワンズハート井草	03-5959-0381	167-0021	杉並区井草5-14-2
		介護サービス くれよん	03-6323-2175	114-0001	北区東十条3-5-12 松栄ハイツ202
0	22	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
0	23	介護事業所 樹林	03-5926-9600	173-0023	板橋区大山町57-2
0	24	介護事業所みっれ	03-6868-5500	160-0023	新宿区西新宿7-5-25 西新宿プライムスクエア2F
0	25	株式会社ホームタウン 介護屋安心堂	03-5963-3525	114-0034	北区上十条2-13-1 ガーデニアビル105号
0	26	カスミ・ケア	03-5850-1555	116-0014	荒川区東日暮里3-17-1

回答	北区	事業所名	電話番号	郵便番号	住所
0	27	居宅移動支援事業所 エスエスピー	080-8743-1138	176-0001	練馬区練馬1-36-9 N-203
		有限会社 居宅介護支援センターほっと	042-389-4448	206-0034	多摩市鶴牧2-10-17 シティハイムNAKADA101
		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
		株式会社 クローバーサービス	03-3913-9680	114-0003	北区豊島1-37-6 2F
		有限会社くんちゃんず	03-6789-2002	173-0011	板橋区双葉町40-9
0	28	ケア・ウィング赤羽	03-5249-8753	115-0045	北区赤羽2-48-4 ニュー末広ビル6F
		ケアサポートふくろう	03-6458-2681	116-0011	荒川区西尾久1-6-13 荒井アパート1階
0	29	ケアサービスえがお	03-6807-8915	116-0012	荒川区東尾久5-25-3
0	30	ケアサービス恵み	03-3908-4731	114-0031	北区十条仲原4-8-25
		ケアサービス ほいみ	03-5837-4122	123-0863	足立区谷在家1-12-3 浅香コーポ205
0	31	ケアステーション カルミア	03-3912-7370	114-0001	北区東十条4-7-17 アドリアビル2階
0	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1F
		ケアセンター小さな花	03-6913-4346	177-0045	練馬区石神井台3-17-10-205
0	33	ケア21王子	03-5963-6321	114-0022	北区王子本町1-28-5
0	34	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
0	35	ケアハウスシエンズ	042-444-6263	182-0024	調布市小島町1-11-6 エンケ304
0	36	けあビジョン浮間舟渡	03-5914-3090	174-0041	板橋区舟渡2-19-7 1F
0	37	けあビジョン十条	03-5948-5370	114-0032	北区中十条2-18-1
0	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&M204
0	39	ケア桃太郎	03-5855-1491	116-0011	荒川区西尾久1-14-9
		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
		ケアリッツ王子	03-6903-2257	114-0005	北区栄町18-1-101
0	40	コスモス・ケアサービス	03-5902-5540	123-0865	足立区新田3-35-20-310
		在宅ケア協会	03-6905-7590	173-0004	板橋区板橋2-40-8 村上ビル1階 すぺーす夢
0	41	さくらケアシステム	03-3840-2823	123-0843	足立区西新井栄町2-17-18-102
0	42	サクラハートケアサービス株式会社	03-6382-7601	164-0001	中野区中野3-30-12-707
		サポートステーションさいとう	03-6676-5593	155-0033	世田谷区代田3-4-20 メゾン代田102
0	43	サン・ケアセンター	03-3918-3571	170-0001	豊島区西巣鴨3-15-10 UKビル2F
0	44	シスター介護サービス	03-3903-6200	115-0044	北区赤羽南1-27-7 1F
0	45	北区ホームヘルパーステーション 清水坂あじさい荘	03-5924-2027	114-0032	北区中十条4-16-32
0	46	社会福祉法人 晴山会 就労・生活支援センター 飛鳥晴山苑	03-3940-9181	114-0024	北区西ケ原4-51-1
0	47	じゅんケアサービス	03-5939-6205	115-0045	北区赤羽1-41-5 アダマス604

回答	北区	事業所名	電話番号	郵便番号	住所
		障害児移動支援事業所のぶ	050-1177-6684	151-0051	渋谷区千駄ヶ谷5-12-4-201
		シルクケアサービス	03-6903-2012	114-0002	北区王子2-21-3 斉藤ビル107
		すまいるケア	03-6903-2663	114-0003	北区豊島7-12-3
		スマイルハート王子	03-5959-0770	114-0003	北区豊島6-7-16 モリヤマンション301
		合同会社スリーハート介護	03-6807-8872	116-0011	荒川区西尾久3-22-14 ルミナス富岡
0	48	生活サポートセンター・こっとん	03-3959-5941	171-0051	豊島区長崎2-15-16
0	49	セントケア赤羽	03-3598-2943	115-0042	北区志茂2-50-2 グランドメゾン赤羽102
0	50	セントケア板橋北	03-5921-1041	175-0082	板橋区高島平1-72-8 時田ビル3階
0	51	ソシオケアサービス	03-5958-8828	171-0021	豊島区西池袋2-36-1-802
0	52	そらヘルパーステーション	03-6784-1000	174-0043	板橋区坂下3-31-1
		そら訪問介護事業所	03-6233-8575	160-0022	新宿区新宿7-16-3
0	53	それいゆ在宅介護センター	03-5855-3774	114-0012	北区田端新町1-22-5
0	54	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
0	55	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5-10-5
0	56	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1-30-1 東高西ヶ原ペアシティ103
0	57	宝ケアサービス赤羽	03-3598-8335	115-0045	北区赤羽1-60-9 宝ビル3F
0	58	宝ケアサービス王子	03-3908-6811	114-0022	北区王子本町1-25-18
		宝ケアサービス西ヶ原	03-5980-6185	114-0024	北区西ケ原3-1-12 西ヶ原創美ハイツ1F
0	59	NPO法人 ちゅーりっぷ	03-5907-6122	114-0023	北区滝野川6-21-1-1006
0	60	ツクイ板橋	03-5943-2009	173-0013	板橋区氷川町4-8 メゾンタカノハ303
		土屋訪問介護事業所	03-5937-6826	164-0011	中野区中央1-35-6-6階
0	61	土屋訪問介護事業所北	050-3627-4810	114-0014	北区田端1-19-22 フラワーマンション105
0	62	つみき介護ステーション	03-3908-7166	114-0022	北区王子本町1-19-1 大扇ビル1F
		東京海上日動みずたま介護ST板橋	03-5943-1055	173-0004	板橋区板橋3-6-11 フラワー11 2階
		東京キャリアスタッフ株式会社	03-6903-2230	114-0016	北区上中里3-6-10
		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 2階
0	63	トキホームヘルプステイション	03-3914-5528	114-0001	北区東十条3-10-15 東十条サンハイツD棟104号室
0	64	社会福祉法人 ドリームヴイ・ドリームステーション	03-3906-5558	114-0034	北区上十条2-1-12
0	65	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
		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
0	66	nanmo nanmo	090-8984-0945	115-0054	北区桐ケ丘1-9-3-2
0	67	ニカサ西ヶ原店	03-6903-5947	114-0024	北区西ケ原4-42-7

回答	北区	事業所名	電話番号	郵便番号	住所
0	68	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
		虹ケアサポートセンター	03-5615-2883	116-0014	荒川区東日暮里2-37-12(箭内ビル1階)
0	69	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
0	70	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
		ニチイケアセンター駒込	03-5961-6215	114-0015	北区中里2-26-4 メゾンホシノ1階
		ニチイケアセンター豊島	03-5979-5983	171-0014	豊島区池袋4-27-5 和田ビル1階
0	71	ニチイケアセンター中板橋	03-5917-5806	173-0033	板橋区大山西町58-10 中島ビル1階
0	72	ニチイケアセンター蓮根	03-5939-8215	174-0042	板橋区東坂下2-10-10 志村ハビテーション102
		ニューエイジサービス	03-5917-3801	173-0035	板橋区大谷口1-28-3
0	73	はあとふる	03-3911-5485	114-0003	北区豊島8-14-9
0	74	はすぬま訪問介護事業所	03-6279-8341	174-0052	板橋区蓮沼町73-13-102
0	75	バタフライ板橋	03-6905-7691	173-0004	板橋区板橋4-38-4-401号
		ハッピーケア	03-3961-8788	173-0001	板橋区本町40-10 本町津野田ビル101
0	76	花はなケアステーション	03-3977-1535	179-0071	練馬区旭町2-24-22
0	77	ハピネスケア大山	03-6905-8524	173-0023	板橋区大山町9-4-3F
0	78	はるかぜヘルパーステーション	03-5948-8035	114-0022	北区王子本町2-24-11-202 松本コーポ
		パーソナル・アシスタント・サービス東京	03-5215-1485	102-0093	千代田区平河町1-7-16-801
		ハートライフ中央	03-5948-9968	115-0055	北区赤羽西1-39-8 コーポ遠山202号室
		株式会社ハンド・イン・ハンド	03-3855-9010	123-0841	足立区西新井5-2-14
0	79	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
0	80	ぴあファースト	03-6803-1584	123-0873	足立区扇2-25-1-301
		ひかりケアーサービス	03-5604-1366	116-0003	荒川区南千住7-11-1
0	81	ピクシー介護サービス	03-6912-1901	113-0021	文京区本駒込2-20-6
0	82	ひなたケア	03-5980-4941	114-0024	北区西ケ原2-46-2-301
0	83	ひまわり赤羽	03-5249-8540	115-0042	北区志茂2-40-8
0	84	ひまわり十条	03-5924-3350	114-0033	北区十条台2-6-29 3階
		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
0	85	NPO法人 ひよこ訪問介護事業所	03-6903-0073	114-0001	北区東十条1-10-14
0	86	日和訪問介護事業所	03-3900-1047	115-0055	北区赤羽西6-12-8
0	87	特定非営利活動法人ぶどうの木	03-3982-6091	170-0011	豊島区池袋本町3-1-10 コアンドボカージュ111
0	88	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
		ブリッジ訪問介護ステーション文京小石川	03-5803-6565	112-0001	文京区白山3-1-3

回答	北区	事業所名	電話番号	郵便番号	住所
0	89	ふれあいケアサービス	03-6458-2651	116-0013	荒川区西日暮里6-53-2 青山ビル101
0	90	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
0	91	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
0	92	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
0	93	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
0	94	ヘルパーステーションさくら	03-6903-3822	114-0016	北区上中里3-18-1-102
0	95	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 髙橋ビル4階
0	96	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
		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
		ヘルパーステーション はな 板橋	03-6905-6587	173-0004	板橋区板橋2-43-4 4階
0	97	ヘルパーステーションハミング駒込	03-5815-8825	114-0015	北区中里1-12-11 小堀ビル1階
		ヘルパーステーション宝寿	03-3384-6501	176-0002	練馬区桜台2-54-6間宮ビル 1F
		有限会社 ヘルプアンドケア	03-5647-0528	123-0862	足立区皿沼2-8-15 ランドフォレスト足立皿沼 I -202
		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
		特定非営利活動法人ページ・ソサエティ	03-6803-1018	176-0012	練馬区豊玉北1-10-2
0	98	訪問介護こころ	03-5855-0850	114-0013	北区東田端1-7-12-101
		訪問介護サービスすずのき	03-3854-0081	123-0864	足立区鹿浜5-5-22 鈴木ビル102
		訪問介護そら	03-3911-9577	123-0865	足立区新田1-11-2-101
0	99	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
0	100	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
		訪問介護事業所ゆいま~るつばき	03-5837-3320	123-0871	足立区椿2-19-12
0	101	訪問介護 すみれケア	03-5914-6052	174-0051	板橋区小豆沢2-20-4
0	102	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
		訪問介護Next梅島	03-5851-8042	121-0815	足立区島根3-16-12comfort西新井A
		訪問介護 りぼん	03-5922-5544	175-0082	板橋区高島平1-77-13 伏見ビル407
		訪問ケアサービス いちりん	03-5948-6731	114-0032	北区中十条1-10-1 サンハイツ富士103
		訪問室JUMP	03-5809-5388	123-0873	足立区扇1-44-15
0	103	有限会社 星ケアーサービス	03-3827-7688	114-0014	北区田端1-8-8 秋庭コーポ1階
		一般社団法人ぼちぼち	03-3868-0538	112-0002	文京区小石川3-1-7-301
0	104	ホットステーションSUN	03-3805-6361	116-0002	荒川区荒川4-8-11
0	105	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
		ホワイトサポート	03-6903-3328	114-0003	北区豊島2-5-5

回答	北区	事業所名	電話番号	郵便番号	住所
0	106	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
		まごころ介護	03-6453-4300	154-0023	世田谷区若林3-23-5 FLAT松陰102
		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
0	107	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
		マルシモホームヘルプサービス王子	03-5959-6770	114-0003	北区豊島1-35-16 ヒルクレスト根岸1階
		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
0	108	有限会社 めぐりあい	03-5917-6309	173-0022	板橋区仲町37-7
		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1-4-7 サンコート井草206号
0	109	やさしい手 赤羽訪問介護事業所	03-3598-8102	115-0045	北区赤羽2-69-4クリニックプラザ21 3階
0	110	ゆいケアセンター尾久ステーション	03-5692-4717	114-0011	北区昭和町1-4-1
		友愛ケアービジネス	03-3911-5357	114-0004	北区堀船3-29-14
		ゆきわりそうこの町サービス	03-3950-2004	171-0052	豊島区南長崎6-19-5 ゆきわりそう1階
		ゆりの花 訪問介護事業所	03-5944-6968	114-0004	北区堀船1-16-14
0	111	ヨウコー板橋ケアステーション	03-5944-2790	173-0004	板橋区板橋1-10-14
0	112	よつば介護	03-5944-1766	173-0016	板橋区中板橋22-9 堀越ビル101
0	113	有限会社 ライフケアー	03-3800-7774	114-0012	北区田端新町3-34-1
0	114	らいらっくケア	03-3901-4103	115-0045	北区赤羽1-36-11
0	115	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
0	116	有限会社 Lei	03-3554-6122	173-0024	板橋区大山金井町27一8
0	117	一般社団法人 ロッキー	03-6913-0242	175-0082	板橋区高島平1-48-6 1F
0	118	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

回答	北区	事業所名	電話番号	郵便番号	住所
0	119	otomo	03-4405-8485	121-0813	足立区竹の塚1-40-15 庄栄ビル5F
0	120	社会福祉法人 北区社会福祉協議会	03-3906-2352	114-0021	北区岸町1-6-17
0	121	特定非営利活動法人TOMO	03-3208-0014	169-0075	新宿区高田馬場1-9-23 東京都盲人福祉センター内
0	122	有限会社 春光	0120-954-398	114-0015	北区中里2-9-6 宮澤ビル2階
0	123	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
0	124	株式会社てとて	03-6903-8227	115-0045	北区赤羽1-55-8-1303
0	125	文京ガイドヘルプサービス	03-3815-6310	113-0033	文京区本郷2-40-13-707

刊行物登録番号 2-3-010

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2年8月

発 行 北区障害福祉課

編 集 北区障害者地域自立生活支援室

(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/