令和7年度 社会福祉施設・事業所 指導監査結果一覧表

問い合わせ先:埼玉県福祉部福祉監査課 介護事業担当 048-830-3257

番号	施設種別	所在 市町村	法人名	施設•事業所名	実施年月	指導事項	改善状況
1	通所介護(デイサー ビス)	上里町	(有)ヴィベル	ディバシティ上里	07年5月	なし	
2	<u>通所介護(デイ</u> サー ビス)	秩父市	(福)秩父福祉会	秩父デイサービスセ ンター	07年5月	①業務管理体制に係る代表者の変更届出書を速やかに福祉事 務所に届け出てください。	①改善済
3	通所介護(デイサー ビス)	坂戸市	ケア・トラスト (株)	デイサービス一期の 家 坂戸清水町	07年5月	なし	
4	通所介護(デイサー ビス)	狭山市	ケアサポート (株)	デイサービスセンター ケアサポートさやま	07年6月	なし	
5	通所介護(デイサー ビス)	熊谷市	(株)ニチイ学 館	ニチイケアセンター 熊谷	07年6月	なし	
6	通所介護(デイサー ピス)	飯能市	(特非)ぬくもり 福祉会たんぽ ぽ	デイサービス ぬくも りの館	07年6月	①雇用契約が確認できない従業者がいました。雇用契約書等により、当該事業所の従業者であることを明確にしてください。 ②従業者がその業務上知り得た利用者又はその家族の秘密を 漏らすことがないよう、誓約書等を徴取するなどの措置を講じてく ださい。	①改善済 ②改善済
7	通所介護(デイサー ビス)	春日部市	(株)やまねメ ディカル	かがやきデイサービ ス春日部	07年6月	なし	
8	通所介護(デイサー ビス)	草加市	(株)ツクイ	ツクイ草加遊馬	07年6月	なし	
9	通所介護(デ/#-	小川町	(株)彩香らん	通所介護事業所 彩 香らんど「田舎の家」	07年6月	なし	
10	通所介護(デイサー ビス)	行田市	(株)SOYOK AZE	行田ケアセンターそよ 風	07年6月	なし	
11	通所介護(デイサービス)	草加市	(特非)コミュニ ティケアクラブ 埼玉	デイホームわ~くわっ く草加	07年6月	なし	
12	通所介護(デイサー ビス)	入間市	(福)入間福祉会	社会福祉法人おおぎ デイサービス	07年6月	なし	
13	通所介護(デイサー ビス)	日高市		介護支援デイセン ターゆうらくの里	07年6月	なし	
14	通所介護(デイサー ビス)	草加市	(株)ニチイ学 館	ニチイケアセンター草加稲荷	07年6月	①送迎はサービス提供開始時間より前に事業所に到着するよう にしてください。	①改善済
15	通所介護(ディサー	北本市	(株)やまねメ ディカル	かがやきデイサービ ス北本	07年6月	なし	
16	通所介護(デイサー	川島町	(福)川島町社会福祉協議会	社会福祉法人川島町 社会福祉協議会通所 介護事業所	07年6月	①最新の居宅サービス計画に沿った通所介護計画を作成の上、 サービスの提供を行ってください。	①改善済
17	通所介護(デイサー ビス)	熊谷市	(福)白寿会	デイサービスセンター いこいの里	07年7月	なし	
18	通所介護(デイサー ビス)	八潮市	(株)創生事業 団	ご長寿くらぶハ潮みも ざデイサービスセン ター	07年7月	なし	
19	通所介護(デイサー ビス)	上里町	(株)ハピネス ライフ	はぴねす デイサー ビス	07年7月	なし	
20	通所介護(デ/#-	桶川市	(株)SOYOK AZE	ー 桶川ケアセンターそよ 風	07年7月	なし	
21	通所介護(デイサー ビス)	吉川市	ケアパートナー (株)	ケアパートナー吉川	07年7月	なし	
22	通所介護(デイサー ピス)	熊谷市		通所介護事業所 上 川原んち	07年7月	①サービス提供時間数に応じた生活相談員を配置してください。 ②口腔機能改善管理指導計画について、口腔機能向上サービスの対象となる利用者又はその家族に説明し、その同意を得てください。 ③口腔機能向上加算について、算定できる利用者の要件を確認の上、口腔機能向上サービスを提供してください。	
23	通所介護(デイサー ビス)	戸田市	(株)ソラスト	デイサービス ソラス ト戸田	07年7月	なし	
24	通所企業(デ/#-	三郷市	(株)さくら	さくらデイサービス新 三郷	07年7月	なし	
25	承託介護(デメサー	秩父市	(福)秩父福祉	社会福祉法人秩父福 社会 白砂恵慈園(太 田デイ)	07年7月	①口腔機能向上加算について、口腔機能向上サービスを提供した場合には、利用者の口腔機能を定期的に記録してください。	①改善済
26	通所介護(デイサー ピス)	秩父市	(有)大島介護	有限会社大島介護 デイサービスセンター なごみ苑	07年8月	①通所介護計画の作成について、利用者又はその家族に対して 説明し、利用者の同意を得たことを明確にしてください。 ②個別機能訓練加算について、3月ごとに1回以上居宅訪問を 実施し、記録してください。 ③業務管理体制に係る代表者の変更届出書を速やかに福祉事 務所に届け出てください。	①改善済 ②改善済 ③改善済
27	通所介護(デイサー ビス)	深谷市	(株)カネザワ	デイサービス 梢	07年8月	なし	
28	承託企業(ディサー	春日部市	(株)あいはな	マリーゴールド	07年8月	なし	
29	通所介護(デイサー	八潮市	(株)SOYOK AZE	八潮ケアセンターそよ 風	07年8月	なし	
30	通所介護(デイサー ビス)	春日部市	(株)ライズ	フィットネスデイ リズム	07年8月	なし	
31	通所介護(デイサー ビス)	飯能市	(特非)ぬくもり 福祉会たんぽ ぽ	<u>イ</u> デイサービス 田園倶 楽部	07年8月	なし	
32	通所介護(デイサー ビス)	熊谷市	(株)ケアネット	株式会社ケアネット熊 谷サービスセンター	07年8月	なし	