

事業所情報							宿泊サービスの状況										人員配置の状況				宿泊室の状況						防災対策の状況																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																	
ガイドライン上の基準	介護保険法に規定する地域密着型通所介護の指定を受けた事業者のうち、市川市が指定した事業所であり、営業時間外に、その設備を使用して必要な介護及び宿泊サービスを提供する事業所						・4日以上連続宿泊が予定されている利用者については、心身の状況・希望等を踏まえて、具体的なサービスの内容等を記載した宿泊サービス計画を作成すること(4日未満の連続宿泊であっても、反復的・継続的に利用予定であれば作成が望ましい) ・夜間利用定員は、昼間の通所介護等利用定員の1/2以下かつ9人以下とすること										・介護職員または看護職員を常時1名以上確保 ・介護職員については、介護福祉士・実務者研修修了者・介護職員初任者研修修了者が望ましい ・緊急時対応職員または緊急連絡体制の整備				・宿泊室の定員は、原則として1室1名 ・ガイドライン上の基準は、1室7.43㎡以上 ・個室以外の場合は、プライバシーが確保された構造で、1人あたり7.43㎡以上				・消防法その他の法令等に規定された消火設備等を設置する。 ・非常災害に対する具体的計画を立て、非常災害時の関係機関等との連携体制を整備し、定期的に従業員に周知するとともに、定期的に夜間を想定した避難・救出等の必要な訓練を行うこと																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																			
	No.	介護保険事業所番号	事業所名	事業所所在地		事業所電話番号	法人名	サービス提供日							提供時間	夜間利用定員	利用料金表			宿泊サービスの提供時間を通じて配置する職員数	職員の保有資格	増員の有無	緊急対応要員の確保状況	個室数	床面積(㎡)	個室以外床面積(㎡)	個室以外受入人数	仕切り方法	男女別室への配慮	消防用設備等の状況	避難訓練	夜間想定訓練	消防署との連携																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																											

令和7年4月15日現在

事業所情報							宿泊サービスの状況										人員配置の状況				宿泊室の状況						防災対策の状況						
ガイドライン上の基準	介護保険法に規定する地域密着型通所介護の指定を受けた事業者のうち、市川市が指定した事業所であり、営業時間外に、その設備を使用して必要な介護及び宿泊サービスを提供する事業所						・4日以上連続宿泊が予定されている利用者については、心身の状況・希望等を踏まえて、具体的なサービスの内容等を記載した宿泊サービス計画を作成すること(4日未満の連続宿泊であっても、反復的・継続的に利用予定であれば作成が望ましい) ・夜間利用定員は、昼間の通所介護等利用定員の1/2以下かつ9人以下とすること										・介護職員または看護職員を常時1名以上確保 ・介護職員については、介護福祉士・実務者研修修了者・介護職員初任者研修修了者が望ましい ・緊急時対応職員または緊急連絡体制の整備				・宿泊室の定員は、原則として1室1名 ・ガイドライン上の基準は、1室7.43㎡以上 ・個室以外の場合は、プライバシーが確保された構造で、1人あたり7.43㎡以上						・消防法その他の法令等に規定された消火設備等を設置する。 ・非常災害に対する具体的計画を立て、非常災害時の関係機関等との連携体制を整備し、定期的に従業者に周知するとともに、定期的に夜間を想定した避難・救出等の必要な訓練を行うこと						
	No.	介護保険事業所番号	事業所名	事業所所在地		事業所電話番号	法人名	サービス提供日							提供時間	夜間利用定員	利用料金表			宿泊サービスの提供時間を通じて配置する職員数	職員の保有資格	増員の有無	緊急対応要員の確保状況	個室数	床面積(㎡)	個室以外床面積(㎡)	個室以外受入人数	仕切り方法	男女別室への配慮	消防用設備等の状況	避難訓練	夜間想定訓練	消防署との連携
				市町村	所在地			月	火	水	木	金	土	日			祝	その他休日	宿泊代金														
11	1270803677	デイサービス すみれ武番館	市川市	市川市中国分2-5-3	047-703-7440	医療法人社団八心会	○	○	○	○	○	○	○	年中無休	16:46～8:29	9	4200円	500円	300円	1	・介護福祉士 ・介護職員初任者研修		・夜勤1名 ・連絡体制整備	0	0	56.6	9	カーテン、パーテーション	有	・消火器 ・防災物品の使用 ・誘導灯 ・自動火災報知設備 ・避難経路の掲示	年2回	無	有
12	1290800372	クアンド・リッコM4	市川市	市川市東菅野3-32-25	047-321-4045	鶴八株式会社	○	○	○	○	○	○	○	年中無休	17:00～9:00	5	3240円	756円	324円	1	・介護福祉士 ・初任者研修修了者 ・看護師 ・介護支援専門員	・17:00～18:00(1名)	・夜勤1名 ・連絡体制整備	3	・7.29 ・9.72 ・9.72	14.58	2	パーテーション	有	・消火器 ・防災物品の使用 ・誘導灯 ・自動火災報知設備 ・避難経路の掲示 ・火災通報装置 ・スプリンクラー	年2回	無	有
13	1290800745	ワンアンドオンリー	市川市	市川市曾谷6-4-2	080-9718-4839	合同会社クロノス	○	○	○	○	○	○	○	年中無休	17:01～8:59	4	1050～1150円	470円	370円	1		18:00～18:30(1名)	・夜勤1名 ・連絡体制整備	0	0	30	4	衝立	有	・消火器 ・防災物品の使用 ・誘導灯 ・自動火災報知設備 ・避難経路の掲示 ・火災通報装置 ・スプリンクラー	年2回	有	有
14	1290800901	ほっとミルク市川塩焼さくら物語	市川市	市川市塩焼5-14-15	047-701-0710	HM市川塩焼合同会社	○	○	○	○	○	○	○	年中無休	18:00～9:00	4	3400円	800円	300円	1	介護福祉士		・夜勤1名 ・連絡体制整備	0	0	29.89	4	パーテーション	有	・消火器 ・防災物品の使用 ・誘導灯 ・自動火災報知設備 ・避難経路の掲示 ・火災通報装置	年3回	有	有