名古屋市北区東部いきいき支援センター (指定介護予防支援事業所)

事業者名称		名古屋市北区東部いきいき支援センター	
介護保険事業者番号		2300300049	
事業所の所在地		名古屋市北区平安二丁目 1-10 第5水光ビル2階	
事業所の電話番号		052-991-5432	
事業所の FAX 番号		052-991-3501	
事業所の代表者		中島 哲也	
事業所の管理者		中島 哲也	
開設年月日		令和5年4月1日	
通常の事業の実施地域		北区内 大曽根、北稜、若葉 中学校区	
営業日及び営業時間帯		月曜〜金曜 9時〜17時 ただし、国民の休日に関する法律に規定する休日及び1月2日、同月3日並びに 12月29日から31日までを除く	
職員体制	保健師又は看護師 社会福祉士 主任介護支援専門員 介護支援専門員 事務職員	 (常勤) 2名 (非常勤)0名 (常勤) 3名 (非常勤)2名 (常勤) 6名 (非常勤)0名 ※常勤のうち1名は管理者と兼務 (常勤) 1名 (非常勤)0名 (常勤) 1名 (非常勤)0名 	
利 用 料	特に保険料を滞納するなどの事由がなければ、介護保険から全額給付されますので、 ご契約者の負担はありません。 なお、介護保険から給付されない場合は、その相当額をご負担いただきます。		
1			

(秘密の保持)

業務上知り得たご契約書及びご家族の情報は、他に漏らしません。お客様の個人情報を通常業務以外の目的で用い、あるいは第三者に提供する場合には、お客様の同意を得ます。

そ (事故発生時の対応)

の ご契約者の生命、身体、財産の安全・確保に努めますが、事故が発生し、事業者の責任によりご契約者様 他 に生じた損害については、その損害を賠償します。事故に備えて、賠償責任保険にも加入しています。

(苦情の処理)

苦情の窓口を設置し、相談担当者を置いています。

苦情受付担当者 センター長 中島 哲也 電話番号 052-991-5432

(設置法人) 社会福祉法人 紫水会

法人の所在地	名古屋市北区名城三丁目2番12号
電話番号	052-919-7772
代表者	理事長 三輪 誠
法人の設立年月日	1998年10月7日
いきいき支援センター担当部署	法人本部
担当部署の所在地	名古屋市北区名城三丁目2番12号
担当部署の電話番号	052-919-7772
担当部署の FAX 番号	052-919-7774