

地域密着型サービス施設事業者等の指定について

1 地域密着型サービス事業者の指定について

(1) 指定の対象となる事業者情報

事業者名	有限会社スイセツ
事業所名	柿の木 デイサービス
サービス種類	地域密着型通所介護
事業所所在地	春日井市大泉寺町字大池下 140 番地 3
定員	18 人
指定日	令和 8 年 2 月 1 日

(2) 市内地域密着型通所介護事業所数（令和 8 年 1 月 30 日現在）
50 件

2 介護予防支援事業者の指定について




(1) 指定の対象となる事業者情報

事業者名	合同会社施恩
事業所名	ファミリーケアプランセンター高蔵寺
サービス種類	介護予防支援
事業所所在地	春日井市白山町 1 丁目 62 番地 6
指定日	令和 8 年 2 月 1 日
居宅介護支援の 指定日	平成 28 年 10 月 1 日

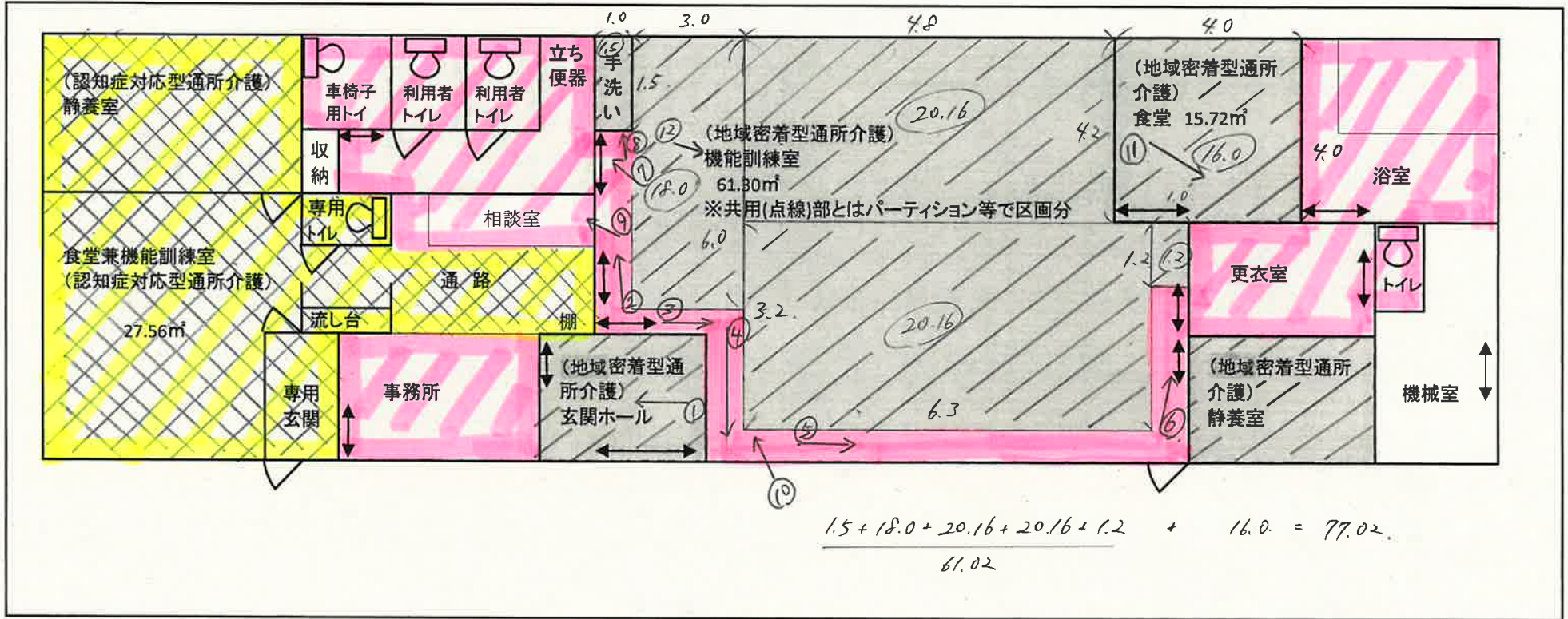
(2) 介護予防支援事業所数（令和 8 年 1 月 30 日現在）
市内 2 件
市外 1 件（多治見市）

(参考様式3)
事業所の平面図

事業所又は施設の名称 柿の木 デイサービス

 ...認知症対応型通所介護(8名定員)専用区画
 ...地域密着型通所介護(18名定員)専用区画
 ...共用スペース

※ただし、更衣室及び浴室は午前時間帯は地域密着型通所介護、午後は認知症対応型通所介護でそれぞれ専用区画として使用



備考1 各室の用途及び面積を記載してください。

2 当該事業の専用部分と他との共用部分を色分けする等使用関係を分かり易く表示してください。

3 設備及び備品の概要を記載することとなっている場合は、本様式の余白部分に当該サービスの提供を行うために整備する備品等の品名及び員数を記載することで差し支えありません。

(日本工業規格A列4番)

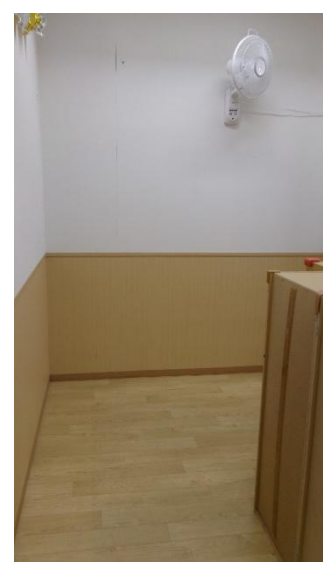
①玄関ホールから事務所入り口



②共用通路、機能訓練室入口

③共用通路

④共用通路



⑤共用通路

⑥食堂入口、更衣室入口、
静養室入口

⑦トイレ入口



⑧手洗い



⑨相談室



⑩共用通路（機能訓練室の
仕切りのクッション）



⑪食堂



⑫機能訓練指導室

