

介護保険指定事業者の重要事項等の掲示（令和7年4月1日現在）

事業所名	カモミール	事業の種類	通所介護 第1号通所事業
所在地	さいたま市岩槻区 大谷457-1	通常の事業 実施地域	春日部市、越谷市、 さいたま市岩槻区
管理者	横川 哲也	生活相談員	横川 哲也他1名
営業日	月曜日～土曜日	定員	35人
休日	12月30日～ 1月3日	職員の配置	生活相談員1名、看護 師1名、介護職員 4名以上
利用料金	介護報酬の告示上の額の1割～3割及び食費、行事費用		
サービス 提供時間	8時間以上9時間未満（9：00～17：00）		
設置形態	通常規模型 1単位	事業者番号	1176515839
ご要望・ご相談の受付担当者 電話番号	伊藤 健一 048（884）9001		
公的機関の苦情相談窓口 電話番号 （それぞれ介護保険担当課）	さいたま市 048(829)1265 春日部市 048(736)1111 越谷市 048(964)2111 埼玉県国民健康保険団体連合会 048(824)2568		
事故発生時の対応	直ちに市町村およびご家族等に連絡し、必要な措置を取ります。		
第三者評価の受審	なし		