

1 法人の概要

(平成27年4月1日現在)

| | | | | |
|--------------------|----------------------|--|--|----|
| 法人名称 | 珀寿会 | | | |
| 所在地 | 静岡県沼津市岡宮字下松沢1417番地の1 | | | |
| 電話番号(代表) | 055-924-5665 | | | |
| 代表者 | 法人指導監査は国の所管です。 | | | |
| 役員 | | | | 理事 |
| | | | | 監事 |
| 実施事業 (社会福祉事業のみ) | | | | |

2 設置運営する施設の概要(県内)

| 施設の種類 | 名称 | 事業開始年月日 | 所在地 | 定員 |
|-----------|-------|-----------|-------------|-----|
| 特別養護老人ホーム | 秦野陽光園 | 平成27年3月1日 | 秦野市曾屋1177-1 | 100 |

3 法人指導監査の概略

| 実施年月日 | 実施区分 | 文書指摘の内容 | 改善状況 |
|-------|------|---------------------|------|
| | | 法人指導監査は神奈川県の外所管外です。 | |

4 施設指導監査の概略

| 施設名 | 実施年月日 | 実施区分 | 実地監査 |
|---|------------|------|--------------------------|
| 特別養護老人ホーム 秦野陽光園 | 平成27年12月3日 | | |
| 文書指摘の内容 | | | 改善状況 |
| 改善を要する事項は次のとおりです。 ・身体的拘束の実施に際して、検討が不十分な事例がありました。 ・身体的拘束の実施に際して、記録が不十分な事例がありました。 ・身体的拘束の実施に際して、利用者等への説明が不十分な事例がありました。 ・給食原材料の保存に不十分な点がありました。 | | | 改善済 改善済 改善済 改善済 |