

【111介護予防訪問入浴介護・112訪問入浴介護】

記入者名（ ） 電話番号（ - - ）

(21)サービスの提供状況

現在、指定を受けて活動中のサービスについて、利用者の有無に関わらず、提供体制(営業日数)を記入してください。
「9月中」の利用者がいない場合には、「2 なし」を○で囲んでください。

訪問介護予防
入浴介護

9月中の営業日数
※介護と介護予防を一体的に行っている場合は、同一の営業日数を記入してください。

9月中の利用者

1 あり

2 なし

利用実人員数(人)

訪問回数合計(回)

要支援1

要支援2

その他

訪問入浴介護

9月中の営業日数
※介護と介護予防を一体的に行っている場合は、同一の営業日数を記入してください。

9月中の利用者

1 あり

2 なし

利用実人員数(人)

訪問回数合計(回)

要介護1

要介護2

要介護3

要介護4

要介護5

その他

(22)介護福祉士養成校からの実習生受け入れ状況(過去1年間)

平成23年10月1日～平成24年9月30日の間に、介護福祉士養成校からの実習生を受け入れたことがありますか。

1 受け入れあり

2 受け入れなし

(23)従事者数

* 資格(1)～(4)の中で複数の資格を有している者については、最も若い番号の資格について記入してください。

	常勤専従	常勤兼務	換算数	非常勤	換算数
1 介護職員			.		.
(1)1のうち介護福祉士			.		.
(2)1のうち介護職員基礎研修課程修了者			.		.
(3)1のうちホームヘルパー1級研修課程修了者			.		.
(4)1のうちホームヘルパー2級研修課程修了者			.		.
2 看護師			.		.
3 准看護師			.		.
4 その他の職員			.		.

(注)「常勤専従」については、換算数の記入は不要です。
「常勤兼務」「非常勤」については、下記の計算式により換算数を計算し、それぞれの「換算数」欄に記入してください。
小数点以下第2位を四捨五入して小数点以下第1位まで計上してください。
得られた結果が0.1に満たない場合は「0.1」と計上してください。

従事者の1週間の勤務延時間数(残業は除く)

換算数 = 当該事業所において常勤の従事者が勤務すべき1週間の時間数(所定労働時間)

(1週間の時間数が32時間を下回る場合は分母を32時間としてください。)

※ 「介護予防訪問入浴介護」と「訪問入浴介護」を一体的に行っている場合は、兼務ではありません。

※ 雇用形態にかかわらず、事業所が定める1週間の勤務時間(所定労働時間)の全てを勤務している場合は「常勤」、勤務していない場合は「非常勤」としてください。

(換算数の詳細は手引きを参照してください。)

【111介護予防訪問入浴介護・112訪問入浴介護】については以上です。他のサービスを提供している場合は、1ページに戻り、該当ページにご記入ください。

5