

(28) 独立・併設の状況
(複数回答)

同一法人(法人が異なっても実質的同一経営の場合を含む。)が同一又は隣接の敷地内で運営している異なる施設・事業所について、該当する番号をすべて○で囲んでください。

- 1 介護保険施設と併設している
- 2 居宅サービス事業所、介護予防サービス事業所、地域密着型サービス事業所又は地域密着型介護予防サービス事業所と併設している
- 3 居宅介護支援事業所と併設している
- 4 介護療養型医療施設以外の病院・診療所と併設している
- 5 上記以外と併設している
- 6 1～5との併設はない(独立事業所)

(29) サービスの提供状況

9月中の委託の状況についておたずねします。介護予防支援業務の一部(要支援者のケアプラン作成)を居宅介護支援事業所に委託しましたか。
委託した場合、委託した人数、委託した事業所数をご記入ください。

9月中の委託

1 委託あり

2 委託なし

利用実人員数(人)

うち9月中の新規の
利用実人員数(人)

要支援1

要支援2

その他

委託した事業所数は

事業所

9月中の利用者を記入してください。上記で回答した委託した人数は除きます。

9月中の利用者

1 あり

2 なし

利用実人員数(人)

うち9月中の新規の
利用実人員数(人)

要支援1

要支援2

その他

(30) 社会福祉士養成校
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、社会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

(31) 従事者数

* 従事者数の再掲欄において、当該専門職員が複数の資格を有している場合は、通常標榜している資格を1つ決めた上で、当該資格欄に記載してください。

	常勤専従		常勤兼務	換算数	非常勤		換算数
1 専門職員							
(1) 1のうち保健師							
(2) 1のうち看護師							
(3) 1のうち社会福祉士							
(4) 1のうち介護支援専門員							
(5) 1のうち高齢者保健福祉に関する相談援助業務等に3年以上従事した社会福祉士主事							
2 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。

※ 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 =
$$\frac{\text{従事者の1週間の勤務延時間数(残業は除く)}}{\text{当該事業所において常勤の従事者が勤務すべき1週間の時間数(所定労働時間)}}$$

(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。)

(換算数の詳細は手引きを参照してください。)

【191介護予防支援(地域包括支援センター)】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。