

③② 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 介護予防支援事業所(地域包括支援センター)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)

③③ サービスの提供状況

9月中の利用者を記入してください。介護予防支援事業所から委託を受けた人数は除きます。

9月中の利用者		要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5	その他
1 あり	利用実人員数(人)						
2 なし	うち9月中の新規の利用実人員数(人)						

③④ 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

③⑤ 従事者数

	常勤専従	常勤兼務	換算数	非常勤	換算数
1 介護支援専門員					
1のうち主任介護支援専門員					
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。)

【201居宅介護支援】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。