



*一連番号						
*調査番号						

[注] 1 *印の箇所は事業所では記入しないでください。
2 あらかじめ調査票に印字されている項目に変更または誤りがあった場合は、赤字で訂正をしてください。

法人名						
事業所名						
事業所の所在地	〒 TEL()-()-()					
法人番号						

サービスの種類・事業所番号・事業所名・活動状況

- 9月30日現在、貴事業所において指定を受けている下記の各事業について、「活動状況」の該当する番号を○で囲み、印字内容を確認してください。
確認後は、サービスの種類ごとに右側に示した回答ページへ進んでください。
- 事業所番号、事業所名が印字されていない事業については、記入(追記)不要です。
- 「活動状況」は、休止届や廃止届を提出している場合は、「2休止中」、「3廃止」を○で囲んでください。その場合、次ページ以降は記入不要です。
上記以外で利用者がいない場合も「1活動中」を○で囲み、回答ページへ進んでください。
- サービスの種類により記入者が異なる場合は、お手数ですが、調査票を事業所内で回覧の上、記入してください(同一法人・同一所在地の場合は、以下のサービスのうち、事業所番号、事業所名が印字されているサービスについて、調査票に記入してください)。
- 調査票は所在地ごとに送付しているため(同一法人・同一所在地の事業所には、まとめて送付)、別所在地におけるサービスの記入は不要です。

(記入ページのみを剥がしたりせず、冊子のままご返送ください。)

サービスの種類	事業所番号	事業所名	活動状況(1つに○)	回答ページ
072 通所介護			1 活動中 2 休止中 3 廃止	2ページに記入してください
081 介護予防短期入所生活介護			1 活動中 2 休止中 3 廃止	3ページに記入してください
082 短期入所生活介護			1 活動中 2 休止中 3 廃止	4ページに記入してください
091 介護予防特定施設入居者生活介護			1 活動中 2 休止中 3 廃止	5ページに記入してください
092 特定施設入居者生活介護			1 活動中 2 休止中 3 廃止	6ページに記入してください
111 介護予防訪問入浴介護			1 活動中 2 休止中 3 廃止	7ページに記入してください
112 訪問入浴介護			1 活動中 2 休止中 3 廃止	8ページに記入してください
121 介護予防福祉用具貸与			1 活動中 2 休止中 3 廃止	9ページ以降に記入してください
122 福祉用具貸与			1 活動中 2 休止中 3 廃止	
131 特定介護予防福祉用具販売			1 活動中 2 休止中 3 廃止	
132 特定福祉用具販売			1 活動中 2 休止中 3 廃止	
191 介護予防支援			1 活動中 2 休止中 3 廃止	
201 居宅介護支援			1 活動中 2 休止中 3 廃止	
102 訪問介護			1 活動中 2 休止中 3 廃止	

見本

(1) 経営主体	該当する番号を1つ選択し、左の欄に記入してください。											
経営主体	01 都道府県	06 医療法人	11 営利法人(会社)	02 市区町村	07 公益社団・財団法人	12 特定非営利活動法人(NPO)	03 広域連合・一部事務組合	08 一般社団・財団法人(公益社団・財団法人以外)	13 その他の法人	04 社会福祉協議会	09 農業協同組合及び連合会	14 01~13以外(個人を含む)
	05 社会福祉法人(社会福祉協議会以外)	10 消費生活協同組合及び連合会										
(2) 苦情解決のための取組状況 (複数回答)	該当する番号をすべて○で囲んでください。											
	1 苦情受付窓口を設置	3 共同で第三者委員会を設置	5 1~4以外の取組を実施している	2 苦情解決責任者を設置	4 単独で第三者委員会を設置							

※調査票の記入内容について質問する際の問い合わせ先として使用する場合があります。事業所の代表者の氏名ではなく、実際に調査票を記入した事業所の担当者の氏名と連絡先を記入してください。

調査票記入者名・担当部署と連絡先 (※必須)	(担当部署名)
	(調査票記入者名) ふりがな
	電話 (- - -)
上記以外連絡先 (携帯、FAX等)	

		事業所の形態について、該当する番号を1つ○で囲んでください。																																																																																																																																																																							
(3) 事業所の形態		1 通常規模型事業所 2 大規模型事業所(Ⅰ) 3 大規模型事業所(Ⅱ)																																																																																																																																																																							
(4) 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(定員)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。																																																																																																																																																																							
		注) 「地域密着型通所介護」については、「地域密着型サービス事業所票」に記入してください。 <table border="1"> <tr> <td rowspan="2">通所介護</td> <td rowspan="2">定員 (19人以上)</td> <td rowspan="2">9月中の利用者</td> <td colspan="2">要介護1</td> <td colspan="2">要介護2</td> <td colspan="2">要介護3</td> <td colspan="2">要介護4</td> <td colspan="2">要介護5</td> <td colspan="1">その他 (自費利用者、認定申請中の者)</td> </tr> <tr> <td>1 あり</td> <td>2 なし</td> <td>利用実人員数</td> <td>人</td> <td>人</td> <td>人</td> <td>人</td> <td>人</td> <td>人</td> <td>人</td> <td>人</td> <td>人</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td>利用延人員数</td> <td>人</td> <td>人</td> <td>人</td> <td>人</td> <td>人</td> <td>人</td> <td>人</td> <td>人</td> <td>人</td> </tr> </table>							通所介護	定員 (19人以上)	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 (自費利用者、認定申請中の者)	1 あり	2 なし	利用実人員数	人	人	人	人	人	人	人	人	人				利用延人員数	人	人	人	人	人	人	人	人	人																																																																																																																										
通所介護	定員 (19人以上)	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 (自費利用者、認定申請中の者)																																																																																																																																																									
			1 あり	2 なし	利用実人員数	人	人	人	人	人	人	人	人	人																																																																																																																																																											
			利用延人員数	人	人	人	人	人	人	人	人	人																																																																																																																																																													
(5) 従事者数 注) (5)では、総合事業のみに従事する者、及び常勤兼務、非常勤の者が総合事業に従事する分(換算数)は含めません(記入の手引きを参照してください)。 ★機能訓練指導員の再掲欄において、当該職員が複数の資格を有している場合は、主に従事している資格を1つ決めた上で、当該資格欄に記入してください。		従事者の1週間の勤務延時間数(残業は除く) 換算数 = $\frac{\text{当該事業所において常勤の従事者が勤務すべき1週間の時間数(所定労働時間)}}{\text{(1週間の時間が32時間を下回る場合は分母を32時間としてください。)(換算数の詳細は、記入の手引きを参照してください。)}}$ <p>(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」と記入してください。)</p> <table border="1"> <tr> <td rowspan="2">常勤専従 (人)</td> <td rowspan="2">常勤兼務 (専従分除く) (人)</td> <td rowspan="2">換算数(人)</td> <td colspan="2">非常勤 (人)</td> <td colspan="2">換算数(人)</td> <td rowspan="2">常勤専従 (人)</td> <td rowspan="2">常勤兼務 (専従分除く) (人)</td> <td rowspan="2">換算数(人)</td> <td colspan="2">非常勤 (人)</td> <td rowspan="2">換算数(人)</td> </tr> <tr> <td>常勤</td> <td>非常勤</td> <td>常勤</td> <td>非常勤</td> </tr> <tr> <td>1 医 師</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>5 調 理 員</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>2 看 護 師</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>6 管理栄養士</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>3 准 看 護 師</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>7 栄 養 士</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>4 機能訓練指導員</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>8 歯科衛生士</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>(1) 4のうち 理学療法士</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>9 生活相談員</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>(2) 4のうち 作業療法士</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>9 の う ち 社会福祉士</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>(3) 4のうち 言語聴覚士</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>10 介護職員</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>(4) 4のうち 看護師 (2の業務分除く)</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>10 の う ち 介護福祉士</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>(5) 4のうち 准看護師 (3の業務分除く)</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>うち、勤続10年 以上(※)の者</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>(6) 4のうち 柔道整復師</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>11 その他の職員 (管理者含む)</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>(7) 4のうち あん摩マッサージ 指圧師</td> <td></td> </tr> <tr> <td>(8) 4のうち はり師・きゅう師</td> <td></td> </tr> </table>							常勤専従 (人)	常勤兼務 (専従分除く) (人)	換算数(人)	非常勤 (人)		換算数(人)		常勤専従 (人)	常勤兼務 (専従分除く) (人)	換算数(人)	非常勤 (人)		換算数(人)	常勤	非常勤	常勤	非常勤	1 医 師						5 調 理 員						2 看 護 師						6 管理栄養士						3 准 看 護 師						7 栄 養 士						4 機能訓練指導員						8 歯科衛生士						(1) 4のうち 理学療法士						9 生活相談員						(2) 4のうち 作業療法士						9 の う ち 社会福祉士						(3) 4のうち 言語聴覚士						10 介護職員						(4) 4のうち 看護師 (2の業務分除く)						10 の う ち 介護福祉士						(5) 4のうち 准看護師 (3の業務分除く)						うち、勤続10年 以上(※)の者						(6) 4のうち 柔道整復師						11 その他の職員 (管理者含む)						(7) 4のうち あん摩マッサージ 指圧師												(8) 4のうち はり師・きゅう師											
		常勤専従 (人)	常勤兼務 (専従分除く) (人)	換算数(人)	非常勤 (人)		換算数(人)					常勤専従 (人)	常勤兼務 (専従分除く) (人)	換算数(人)	非常勤 (人)				換算数(人)																																																																																																																																																						
					常勤	非常勤	常勤	非常勤																																																																																																																																																																	
		1 医 師						5 調 理 員																																																																																																																																																																	
		2 看 護 師						6 管理栄養士																																																																																																																																																																	
		3 准 看 護 師						7 栄 養 士																																																																																																																																																																	
		4 機能訓練指導員						8 歯科衛生士																																																																																																																																																																	
		(1) 4のうち 理学療法士						9 生活相談員																																																																																																																																																																	
		(2) 4のうち 作業療法士						9 の う ち 社会福祉士																																																																																																																																																																	
		(3) 4のうち 言語聴覚士						10 介護職員																																																																																																																																																																	
(4) 4のうち 看護師 (2の業務分除く)						10 の う ち 介護福祉士																																																																																																																																																																			
(5) 4のうち 准看護師 (3の業務分除く)						うち、勤続10年 以上(※)の者																																																																																																																																																																			
(6) 4のうち 柔道整復師						11 その他の職員 (管理者含む)																																																																																																																																																																			
(7) 4のうち あん摩マッサージ 指圧師																																																																																																																																																																									
(8) 4のうち はり師・きゅう師																																																																																																																																																																									
		※勤続年数は、当該法人での勤続年数とする。 (補問) ※登録喀痰吸引等事業者又は登録特定行為事業者の場合 介護職員等であって、喀痰吸引等の業務の登録認定を受けた従事者 人																																																																																																																																																																							
(6) 総合事業(従前の介護予防通所介護相当のサービス)の実施の状況		同一法人・同一所在地における総合事業(従前の介護予防通所介護相当のサービスに限る*)の実施の状況について、該当する番号を○で囲んでください。 ※緩和した基準によるサービス等は含みません。							(補問1)「1 実施している」の場合は、総合事業に従事している介護職員数を記入してください。																																																																																																																																																																
		<table border="1"> <tr> <td>1 実施している</td> <td>2 実施していない</td> </tr> </table>							1 実施している	2 実施していない	<table border="1"> <tr> <td>常勤専従 (人)</td> <td>常勤兼務 (専従分除く) (人)</td> <td>換算数(人)</td> <td>非常勤 (人)</td> <td>換算数(人)</td> </tr> <tr> <td colspan="5">総合事業(従前の介護予防通所介護相当のサービス) 事業所の介護職員数</td> </tr> </table>							常勤専従 (人)	常勤兼務 (専従分除く) (人)	換算数(人)	非常勤 (人)	換算数(人)	総合事業(従前の介護予防通所介護相当のサービス) 事業所の介護職員数																																																																																																																																																		
1 実施している	2 実施していない																																																																																																																																																																								
常勤専従 (人)	常勤兼務 (専従分除く) (人)	換算数(人)	非常勤 (人)	換算数(人)																																																																																																																																																																					
総合事業(従前の介護予防通所介護相当のサービス) 事業所の介護職員数																																																																																																																																																																									
									(補問2) 補問1の従事者(常勤兼務・非常勤に限る)のうち、総合事業だけでなく通所介護事業所の介護職員としても勤務している者の人数 人 人																																																																																																																																																																

【072通所介護】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。

【081介護予防短期入所生活介護・082短期入所生活介護】

記入者名 () 電話番号 (- - -)

(7) 介護報酬上の届出について、該当する番号をすべて○で囲んでください。

1 単独型	3 空床型	5 併設型ユニット型
2 併設型	4 単独型ユニット型	6 空床型ユニット型

※(7)において「1 単独型」、「2 併設型」、「4 単独型ユニット型」、「5 併設型ユニット型」を○で囲んだ事業所は、以下(8)、(9)に回答してください。
(「3 空床型」、「6 空床型ユニット型」のみを○で囲んだ事業所で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。)
「2 併設型」又は「5 併設型ユニット型」を○で囲んだ事業所は、併設型(ユニット型)分についてのみ記入してください。

(8) サービスの提供状況	<p>現在、指定を受けて活動中のサービスについて、提供体制(定員)を記入してください。</p> <p>「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。</p> <p>空床利用している利用者は含めず、指定を受けている事業でサービスの利用者を記入してください。</p>							
	入介 所護 生短 活防 介護期 限	定員 ※介護と介護予防を一体化的に 行っている場合は、同一の 定員を記入してください。	9月中の利用者 1 あり 2 なし	要支援1 利用実人員数 利用日数合計				その他 (自費利用者、 認定申請中の者)
				人	人	人	人	
生短 活期 介護所	定員 ※介護と介護予防を一体化的に 行っている場合は、同一の 定員を記入してください。	9月中の利用者 1 あり 2 なし	要介護1 利用実人員数 利用日数合計				その他 (自費利用者、 認定申請中の者)	
			人	人	人	人		
			人	人	人	人		

※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)の全てを勤務する場合は「常勤」、勤務しない場合は「非常勤」となります。

※「介護予防短期入所生活介護」と「短期入所生活介護」を一体的に行っている場合は、「兼務」ではありません。

※『常勤兼務』には、『常勤専従』分は含まれません。また、『常勤専従』分の「換算数」は計上不要です。

※「換算数」には、「常勤兼務」または「非常勤」の人数分をそれぞれ計上します。

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、記入の手引きを参照してください。)
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。

★機能訓練指導員の再掲欄において、当該職員が複数の資格を有している場合は、主に従事している資格を1つ決めた上で、当該資格欄に記入してください。

※勤続年数は、当該法人での勤続年数とする。

(補問) ※登録喀痰吸引等事業者又は登録特定行為事業者の場合
介護職員等であって、喀痰吸引等の業務の
登録認定を受けた従事者

記入者名 () 電話番号 ()

(10) 事業所の形態		該当する番号を1つ○で囲んでください。 1 有料老人ホーム 2 軽費老人ホーム 3 養護老人ホーム 4 サービス付き高齢者向け住宅 (4に該当するものを除く)								
(11) 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(定員)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。								
		生施設 介護予防 活 居 特 護 者 定 人	定員 ※介護と介護予防を一体的に 行っている場合は、同一の 定員を記入してください。	9月中の利用者 1あり→ 2なし	要支援1	要支援2	要支援認定 申請中			
9月末日の利用者数 人	人				人	人				
(12) 人員配置区分の状況		入居者定 生施設 介護設 人	定員 ※介護と介護予防を一体的に 行っている場合は、同一の 定員を記入してください。	9月中の利用者 1あり→ 2なし	要介護1 人	要介護2 人	要介護3 人	要介護4 人	要介護5 人	要介護認定 申請中
				9月末日の 利用者数 人	人	人	人	人	人	
(13) 介護専用型・混合型の区分		1 専用型 2 混合型	「専用型」とは、特定施設のうち入居者が要介護者とその配偶者などに限られるものをいいます。 「混合型」とは、それ以外の特定施設をいいます。							
(14) 従事者数		※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)の全てを勤務する場合は「常勤」、勤務しない場合は「非常勤」となります。 ※「介護予防特定施設入居者生活介護」と「特定施設入居者生活介護」を一体的に行っている場合は、「兼務」ではありません。 ※「常勤兼務」には、「常勤専従」分は含めません。また、「常勤専従」分の「換算数」は計上不要です。 ※「換算数」には、「常勤兼務」または「非常勤」の人数分をそれぞれ計上します。								
		<p style="text-align: center;">従事者の1週間の勤務延時間数(残業は除く)</p> <p style="border: 1px solid black; padding: 5px; text-align: center;">換算数 = <u>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)</u></p> <p style="text-align: center;">(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、記入の手引きを参照してください。)</p> <p style="text-align: center;">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。</p>								
		1 介護職員		常勤専従 (人)	常勤兼務 (専従分除く) (人)	非常勤 (人)	常勤専従 (人)	常勤兼務 (専従分除く) (人)	非常勤 (人)	
		1 のうち 介護福祉士								
		うち、勤続10年 以上(※)の者								
		2 生活相談員								
		2 のうち 社会福祉士								
		3 看護師								
		4 准看護師								
		5 計画作成担当者								
★機能訓練指導員の再掲欄において、当該職員が複数の資格を有している場合は、主に従事している資格を1つ決めた上で、当該資格欄に記入してください。										
6 機能訓練指導員										
(1) 6のうち 理学療法士										
(2) 6のうち 作業療法士										
(3) 6のうち 言語聴覚士										
(4) 6のうち 看護師 (3の業務分除く)										
(5) 6のうち 准看護師 (4の業務分除く)										
(6) 6のうち 柔道整復師										
(7) 6のうち あん摩マッサージ 指圧師										
(8) 6のうち はり師・きゅう師										
7 その他の職員 (管理者含む)										
(補問) ※登録喀痰吸引等事業者又は登録特定行為事業者の場合 介護職員等であって、喀痰吸引等の業務の 登録認定を受けた従事者										
人										

【091介護予防特定施設入居者生活介護・092特定施設入居者生活介護】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。

(15) サービスの提供状況	「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。																																																																																	
	訪介 問入 浴予 護防	9月中の利用者		要支援1		要支援2		その他 (自費用者、認定申請中の者)																																																																										
				1 あり	人		人																																																																											
		2 なし	人		人		人																																																																											
	訪問 入浴 介護	9月中の利用者		要介護1		要介護2		その他 (自費用者、認定申請中の者)																																																																										
				1 あり	人		人																																																																											
		2 なし	人		人		人																																																																											
	※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)の全てを勤務する場合は「常勤」、勤務しない場合は「非常勤」となります。 ※「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。 ※『常勤兼務』には、『常勤専従』分は含めません。また、『常勤専従』分の「換算数」は計上不要です。 ※「換算数」には、『常勤兼務』または『非常勤』の人数分をそれぞれ計上します。																																																																																	
	従事者の1週間の勤務延時間数(残業は除く) 換算数 = <u>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)</u> (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、記入の手引きを参照してください。) 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。																																																																																	
	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th rowspan="2"></th> <th rowspan="2">常勤専従 (人)</th> <th colspan="2">常勤兼務 (専従分除く) (人)</th> <th colspan="2">非常勤 (人)</th> <th rowspan="2">常勤専従 (人)</th> <th colspan="2">常勤兼務 (専従分除く) (人)</th> <th colspan="2">非常勤 (人)</th> </tr> <tr> <th>換算数(人)</th> <th>換算数(人)</th> <th>換算数(人)</th> <th>換算数(人)</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td style="text-align: center;">1 介護職員</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td style="text-align: center;">2 看護師</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">(1) 1のうち 介護福祉士</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td style="text-align: center;">3 准看護師</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">(2) 1のうち 実務者研修修了者</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td style="text-align: center;">4 その他の職員 (管理者含む)</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">(3) 1のうち 旧介護職員基礎研修課程修了者</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">(4) 1のうち 旧ホームヘルパー1級研修課程修了者</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">(5) 1のうち 初任者研修修了者 (旧ホームヘルパー2級研修課程修了者を含む)</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>									常勤専従 (人)	常勤兼務 (専従分除く) (人)		非常勤 (人)		常勤専従 (人)	常勤兼務 (専従分除く) (人)		非常勤 (人)		換算数(人)	換算数(人)	換算数(人)	換算数(人)	1 介護職員						2 看護師				(1) 1のうち 介護福祉士						3 准看護師				(2) 1のうち 実務者研修修了者						4 その他の職員 (管理者含む)				(3) 1のうち 旧介護職員基礎研修課程修了者										(4) 1のうち 旧ホームヘルパー1級研修課程修了者										(5) 1のうち 初任者研修修了者 (旧ホームヘルパー2級研修課程修了者を含む)								
	常勤専従 (人)	常勤兼務 (専従分除く) (人)		非常勤 (人)		常勤専従 (人)	常勤兼務 (専従分除く) (人)				非常勤 (人)																																																																							
		換算数(人)	換算数(人)	換算数(人)	換算数(人)																																																																													
1 介護職員						2 看護師																																																																												
(1) 1のうち 介護福祉士						3 准看護師																																																																												
(2) 1のうち 実務者研修修了者						4 その他の職員 (管理者含む)																																																																												
(3) 1のうち 旧介護職員基礎研修課程修了者																																																																																		
(4) 1のうち 旧ホームヘルパー1級研修課程修了者																																																																																		
(5) 1のうち 初任者研修修了者 (旧ホームヘルパー2級研修課程修了者を含む)																																																																																		

見本

★資格(1)～(5)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。

※勤続年数は、当該法人での勤続年数とする。

【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。

記入者名 ()

電話番号 ()

「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。

介護予防福祉用具貸与・福祉用具貸与

介護予防福祉用具貸与

9月中の介護保険の利用者(9月以前からの継続利用者を含む)

(17) サービスの
提 供 状 況

福祉用具貸与

9月中の介護保険の利用者(9月以前からの継続利用者を含む)



特定介護予防福祉用具販売・特定福祉用具販売

(18) サービスの
提 供 状 況

【共通】介護予防福祉用具貸与・福祉用具貸与・特定介護予防福祉用具販売・特定福祉用具販売

※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)の全てを勤務する場合は「常勤」、勤務しない場合は「非常勤」となります。
 ※「介護予防福祉用具貸与」「福祉用具貸与」「特定介護予防福祉用具販売」「特定福祉用具販売」を一体的に行っている場合は、「兼務」ではありません。
 ※「常勤兼務」には、「常勤専従」分は含まれません。また、「常勤専従」分の「換算数」は計上不要です。
 ※「換算数」には、「常勤兼務」または「非常勤」の人数分をそれぞれ計上します。

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

(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、記入の手引きを参照してください。)
 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。

(19) 従 事 者 数

	常勤専従 (人)	常勤兼務 (専従除く) (人)	非常勤 (人)	換算数(人)		常勤専従 (人)	常勤兼務 (専従除く) (人)	非常勤 (人)	換算数(人)
1 福祉用具専門相談員					2 その他の職員 (管理者含む)				

「1 福祉用具専門相談員」の資格についておたずねします。保有している資格に人数を記入してください。
 1人の者が1~8の複数の資格を保有している場合は、該当する資格すべてに記入してください。

1 介護福祉士 人 3 保 健 師 人 5 準看護師 人 7 作業療法士 人2 義肢装具士 人 4 看 護 師 人 6 理学療法士 人 8 社会福祉士 人

上記1~8に該当しない者で

9 福祉用具専門相談員指定講習会修了者 人
 10 1~9以外の有資格者 人

【121介護予防福祉用具貸与・122福祉用具貸与・131特定介護予防福祉用具販売・132特定福祉用具販売】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。

(20) 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 上記以外の施設・事業所と併設している	6 1~5との併設はない(独立事業所)																									
(21) 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。委託した場合は、委託した人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	要支援1	要支援2	その他 (自費用者、認定申請中の者)																									
	利用実人員数	人	人	人	人	人																									
うち9月中の新規の利用実人員数	人	人	人	人	人																										
(21) 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。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	要支援1	要支援2	その他 (自費用者、認定申請中の者)																									
	利用実人員数	人	人	人	人	人																									
<p>※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)の全てを勤務する場合は「常勤」、勤務しない場合は「非常勤」となります。</p> <p>※「常勤兼務」には、「常勤専従」分は含まれません。また、「常勤専従」分の「換算数」は計上不要です。</p> <p>※「換算数」には、「常勤兼務」または「非常勤」の人数分をそれぞれ計上します。</p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse; text-align: center;"> <tr> <td colspan="8">従事者の1週間の勤務延時間数(残業は除く)</td> </tr> <tr> <td colspan="8">換算数 = <u>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)</u></td> </tr> <tr> <td colspan="8">(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、記入の手引きを参照してください。) 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。</td> </tr> </table>								従事者の1週間の勤務延時間数(残業は除く)								換算数 = <u>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)</u>								(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、記入の手引きを参照してください。) 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 = <u>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)</u>																															
(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、記入の手引きを参照してください。) 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。																															
(22) 従事者数	常勤専従 (人)	常勤兼務 (専従分除く) (人)	非常勤 (人)	常勤専従 (人)	常勤兼務 (専従分除く) (人)	非常勤 (人)																									
	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主事																															

★専門職員の再掲欄において、当該職員が複数の資格を有している場合は、主に従事している資格を1つ決めた上で、当該資格欄に記入してください。

(23) 独立・併設の状況 (複数回答)	<p>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<u>すべて</u>○で囲んでください。</p> <p>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 上記以外の施設・事業所と併設している 6 1~5との併設はない(独立事業所)</p>																																																		
(24) サービスの提供状況	<p>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。</p> <table border="1" data-bbox="326 561 1534 740"> <thead> <tr> <th colspan="2" data-bbox="326 561 456 628">9月中の利用者</th> <th data-bbox="456 561 685 628"></th> <th data-bbox="685 561 783 628">要介護1</th> <th data-bbox="783 561 881 628">要介護2</th> <th data-bbox="881 561 979 628">要介護3</th> <th data-bbox="979 561 1077 628">要介護4</th> <th data-bbox="1077 561 1175 628">要介護5</th> <th data-bbox="1175 561 1534 628">その他 (自費用者、認定申請中の者)</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td data-bbox="326 628 456 740" rowspan="2">1 あり</td> <td data-bbox="456 628 685 740">利用実人員数</td> <td data-bbox="685 628 783 740">人</td> <td data-bbox="783 628 881 740">人</td> <td data-bbox="881 628 979 740">人</td> <td data-bbox="979 628 1077 740">人</td> <td data-bbox="1077 628 1175 740">人</td> <td data-bbox="1175 628 1534 740">人</td> </tr> <tr> <td data-bbox="456 695 685 740">うち9月中の新規の利用実人員数</td> <td data-bbox="685 695 783 740">人</td> <td data-bbox="783 695 881 740">人</td> <td data-bbox="881 695 979 740">人</td> <td data-bbox="979 695 1077 740">人</td> <td data-bbox="1077 695 1175 740">人</td> <td data-bbox="1175 695 1534 740">人</td> </tr> </tbody> </table>							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 (自費用者、認定申請中の者)	1 あり	利用実人員数	人	人	人	人	人	人	うち9月中の新規の利用実人員数	人	人	人	人	人	人																				
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 (自費用者、認定申請中の者)																																											
1 あり	利用実人員数	人	人	人	人	人	人																																												
	うち9月中の新規の利用実人員数	人	人	人	人	人	人																																												
(25) 従事者数	<p>※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)の全てを勤務する場合は「常勤」、勤務しない場合は「非常勤」となります。 ※「常勤兼務」には、「常勤専従」分は含めません。また、「常勤専従」分の「換算数」は計上不要です。 ※「換算数」には、「常勤兼務」または「非常勤」の人数分をそれぞれ計上します。</p> <table border="1" data-bbox="293 875 1517 1055"> <tr> <td data-bbox="293 875 1517 965"> $\text{換算数} = \frac{\text{従事者の1週間の勤務延時間数(残業は除く)}}{\text{当該事業所において常勤の従事者が勤務すべき1週間の時間数(所定労働時間)}}$ <p>(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、記入の手引きを参照してください。) 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。</p> </td> </tr> <tr> <td data-bbox="293 1055 1517 1335"> <table border="1" data-bbox="244 1055 1517 1335"> <thead> <tr> <th colspan="2"></th> <th>常勤専従 (人)</th> <th>常勤兼務 (専従分除く) (人)</th> <th>換算数(人)</th> <th>非常勤 (人)</th> <th>換算数(人)</th> <th colspan="2"></th> <th>常勤専従 (人)</th> <th>常勤兼務 (専従分除く) (人)</th> <th>換算数(人)</th> <th>非常勤 (人)</th> <th>換算数(人)</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td data-bbox="244 1167 408 1335">1 介護支援専門員</td> <td data-bbox="408 1167 571 1335"></td> <td data-bbox="571 1167 734 1335"></td> <td data-bbox="734 1167 897 1335"></td> <td data-bbox="897 1167 1060 1335"></td> <td data-bbox="1060 1167 1224 1335"></td> <td data-bbox="1224 1167 1517 1335">2 その他の職員 (管理者含む)</td> <td data-bbox="1517 1167 1632 1335"></td> <td data-bbox="1632 1167 1632 1335"></td> <td data-bbox="1795 1167 1632 1335"></td> <td data-bbox="1958 1167 1632 1335"></td> <td data-bbox="2121 1167 1632 1335"></td> <td data-bbox="2284 1167 1632 1335"></td> <td data-bbox="2448 1167 1632 1335"></td> </tr> <tr> <td data-bbox="244 1257 408 1335">1 のうち 主任介護支援専門員</td> <td data-bbox="408 1257 571 1335"></td> <td data-bbox="571 1257 734 1335"></td> <td data-bbox="734 1257 897 1335"></td> <td data-bbox="897 1257 1060 1335"></td> <td data-bbox="1060 1257 1224 1335"></td> <td data-bbox="1224 1257 1517 1335"></td> <td data-bbox="1517 1257 1632 1335"></td> <td data-bbox="1632 1257 1632 1335"></td> <td data-bbox="1795 1257 1632 1335"></td> <td data-bbox="1958 1257 1632 1335"></td> <td data-bbox="2121 1257 1632 1335"></td> <td data-bbox="2284 1257 1632 1335"></td> <td data-bbox="2448 1257 1632 1335"></td> </tr> </tbody> </table> </td> </tr> </table>							$\text{換算数} = \frac{\text{従事者の1週間の勤務延時間数(残業は除く)}}{\text{当該事業所において常勤の従事者が勤務すべき1週間の時間数(所定労働時間)}}$ <p>(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、記入の手引きを参照してください。) 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。</p>	<table border="1" data-bbox="244 1055 1517 1335"> <thead> <tr> <th colspan="2"></th> <th>常勤専従 (人)</th> <th>常勤兼務 (専従分除く) (人)</th> <th>換算数(人)</th> <th>非常勤 (人)</th> <th>換算数(人)</th> <th colspan="2"></th> <th>常勤専従 (人)</th> <th>常勤兼務 (専従分除く) (人)</th> <th>換算数(人)</th> <th>非常勤 (人)</th> <th>換算数(人)</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td data-bbox="244 1167 408 1335">1 介護支援専門員</td> <td data-bbox="408 1167 571 1335"></td> <td data-bbox="571 1167 734 1335"></td> <td data-bbox="734 1167 897 1335"></td> <td data-bbox="897 1167 1060 1335"></td> <td data-bbox="1060 1167 1224 1335"></td> <td data-bbox="1224 1167 1517 1335">2 その他の職員 (管理者含む)</td> <td data-bbox="1517 1167 1632 1335"></td> <td data-bbox="1632 1167 1632 1335"></td> <td data-bbox="1795 1167 1632 1335"></td> <td data-bbox="1958 1167 1632 1335"></td> <td data-bbox="2121 1167 1632 1335"></td> <td data-bbox="2284 1167 1632 1335"></td> <td data-bbox="2448 1167 1632 1335"></td> </tr> <tr> <td data-bbox="244 1257 408 1335">1 のうち 主任介護支援専門員</td> <td data-bbox="408 1257 571 1335"></td> <td data-bbox="571 1257 734 1335"></td> <td data-bbox="734 1257 897 1335"></td> <td data-bbox="897 1257 1060 1335"></td> <td data-bbox="1060 1257 1224 1335"></td> <td data-bbox="1224 1257 1517 1335"></td> <td data-bbox="1517 1257 1632 1335"></td> <td data-bbox="1632 1257 1632 1335"></td> <td data-bbox="1795 1257 1632 1335"></td> <td data-bbox="1958 1257 1632 1335"></td> <td data-bbox="2121 1257 1632 1335"></td> <td data-bbox="2284 1257 1632 1335"></td> <td data-bbox="2448 1257 1632 1335"></td> </tr> </tbody> </table>			常勤専従 (人)	常勤兼務 (専従分除く) (人)	換算数(人)	非常勤 (人)	換算数(人)			常勤専従 (人)	常勤兼務 (専従分除く) (人)	換算数(人)	非常勤 (人)	換算数(人)	1 介護支援専門員						2 その他の職員 (管理者含む)								1 のうち 主任介護支援専門員													
$\text{換算数} = \frac{\text{従事者の1週間の勤務延時間数(残業は除く)}}{\text{当該事業所において常勤の従事者が勤務すべき1週間の時間数(所定労働時間)}}$ <p>(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、記入の手引きを参照してください。) 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。</p>																																																			
<table border="1" data-bbox="244 1055 1517 1335"> <thead> <tr> <th colspan="2"></th> <th>常勤専従 (人)</th> <th>常勤兼務 (専従分除く) (人)</th> <th>換算数(人)</th> <th>非常勤 (人)</th> <th>換算数(人)</th> <th colspan="2"></th> <th>常勤専従 (人)</th> <th>常勤兼務 (専従分除く) (人)</th> <th>換算数(人)</th> <th>非常勤 (人)</th> <th>換算数(人)</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td data-bbox="244 1167 408 1335">1 介護支援専門員</td> <td data-bbox="408 1167 571 1335"></td> <td data-bbox="571 1167 734 1335"></td> <td data-bbox="734 1167 897 1335"></td> <td data-bbox="897 1167 1060 1335"></td> <td data-bbox="1060 1167 1224 1335"></td> <td data-bbox="1224 1167 1517 1335">2 その他の職員 (管理者含む)</td> <td data-bbox="1517 1167 1632 1335"></td> <td data-bbox="1632 1167 1632 1335"></td> <td data-bbox="1795 1167 1632 1335"></td> <td data-bbox="1958 1167 1632 1335"></td> <td data-bbox="2121 1167 1632 1335"></td> <td data-bbox="2284 1167 1632 1335"></td> <td data-bbox="2448 1167 1632 1335"></td> </tr> <tr> <td data-bbox="244 1257 408 1335">1 のうち 主任介護支援専門員</td> <td data-bbox="408 1257 571 1335"></td> <td data-bbox="571 1257 734 1335"></td> <td data-bbox="734 1257 897 1335"></td> <td data-bbox="897 1257 1060 1335"></td> <td data-bbox="1060 1257 1224 1335"></td> <td data-bbox="1224 1257 1517 1335"></td> <td data-bbox="1517 1257 1632 1335"></td> <td data-bbox="1632 1257 1632 1335"></td> <td data-bbox="1795 1257 1632 1335"></td> <td data-bbox="1958 1257 1632 1335"></td> <td data-bbox="2121 1257 1632 1335"></td> <td data-bbox="2284 1257 1632 1335"></td> <td data-bbox="2448 1257 1632 1335"></td> </tr> </tbody> </table>			常勤専従 (人)	常勤兼務 (専従分除く) (人)	換算数(人)	非常勤 (人)	換算数(人)			常勤専従 (人)	常勤兼務 (専従分除く) (人)	換算数(人)	非常勤 (人)	換算数(人)	1 介護支援専門員						2 その他の職員 (管理者含む)								1 のうち 主任介護支援専門員																						
		常勤専従 (人)	常勤兼務 (専従分除く) (人)	換算数(人)	非常勤 (人)	換算数(人)			常勤専従 (人)	常勤兼務 (専従分除く) (人)	換算数(人)	非常勤 (人)	換算数(人)																																						
1 介護支援専門員						2 その他の職員 (管理者含む)																																													
1 のうち 主任介護支援専門員																																																			

【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。

(26) サービスの提供体制		次の提供体制について、利用者の有無に関わらず、 <u>どちらか</u> を○で囲んでください。														
		24時間訪問介護の提供体制		1 提供体制あり			2 提供体制なし									
		休日の提供体制		1 提供体制あり			2 提供体制なし									
夜間の提供体制		1 提供体制あり			2 提供体制なし											
(27) サービスの提供状況		「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	9月中の利用者 1 あり 2 なし	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5	その他 (自費利用者、認定申請中の者)							
				利用実人員数 人	人	人	人	人	人							
		訪問回数合計 回	回	回	回	回	回									
<p>※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)の全てを勤務する場合は「常勤」、勤務しない場合は「非常勤」となります。</p> <p>※「常勤兼務」には、「常勤専従」分は含まれません。また、「常勤専従」分の「換算数」は計上不要です。</p> <p>※「換算数」には、「常勤兼務」または「非常勤」の人数分をそれぞれ計上します。</p> <p>※「管理者」と「訪問介護員」を「兼務」し、換算数を按分できない場合は、「他の職員(管理者含む)=0.5」、「訪問介護員=0.5」、「該当する資格=0.5」としてください。</p>																
<p style="text-align: center;">従事者の1週間の勤務延時間数(残業は除く)</p> <p style="text-align: center;">換算数 = $\frac{\text{当該事業所において常勤の従事者が勤務すべき1週間の時間数(所定労働時間)}}{\text{1週間の時間数が32時間を下回る場合は分母を32時間としてください。}} \text{ (換算数の詳細は、記入の手引きを参照してください。)}$</p> <p style="text-align: center;">(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。)</p>																
<p>注) 訪問介護員とサービス提供責任者の内数(資格ごとの従事者数、サテライト事業所の従事者数)についても記入してください。</p>																
(28) 従事者数 注) (28)では、総合事業のみに従事する者、及び常勤兼務、非常勤の者が総合事業に従事する分(換算数)は含まれません(記入の手引きを参照してください)。		常勤専従 (人)	常勤兼務 (専従分除く) (人)	非常勤 (人)	常勤 (人)	サービス提供責任者について 左記従事者(訪問介護員、その他の職員)のうち、サービス提供責任者について記入してください。										
						常勤専従 (人)	常勤兼務 (専従分除く) (人)	非常勤 (人)	換算数(人)							
		1 訪問介護員														
		(1) 1のうち 介護福祉士					3 サービス提供責任者									
		うち、勤続10年 以上(※)の者					(1) 3のうち 介護福祉士									
		(2) 1のうち 実務者研修修了者					(2) 3のうち 実務者研修修了者									
		(3) 1のうち 旧介護職員基礎 研修課程修了者					(3) 3のうち 旧介護職員基礎 研修課程修了者									
		(4) 1のうち 旧ホームヘルパー 1級研修課程修了者					(4) 3のうち 旧ホームヘルパー1級 研修課程修了者									
		(5) 1のうち 初任者研修修了者 (旧ホームヘルパー2級 研修課程修了者を含む)					(5) 3のうち (1)~(4)以外の 従事者									
		(6) 1のうち 生活援助従事者 研修修了者														
1のうち サテライト事業所の 従事者																
2 その他の職員 (管理者含む)																
<p>★資格(1)~(6)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。</p>																
<p>☆資格(1)~(5)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。</p>																
<p>(補問) ※登録喀痰吸引等事業者又は登録特定行為事業者の場合 介護職員等であって、喀痰吸引等の業務の 登録認定を受けた従事者</p>																
<p>※勤続年数は、当該法人での勤続年数とする。</p>																
(29) 総合事業(従前の介護予防訪問介護相当のサービス)の実施の状況		(補問1)「1 実施している」の場合は、総合事業に従事している訪問介護員数を記入してください。														
		<table border="1"> <thead> <tr> <th>常勤専従 (人)</th> <th>常勤兼務 (専従分除く) (人)</th> <th>非常勤 (人)</th> <th>換算数(人)</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>							常勤専従 (人)	常勤兼務 (専従分除く) (人)	非常勤 (人)	換算数(人)				
		常勤専従 (人)	常勤兼務 (専従分除く) (人)	非常勤 (人)	換算数(人)											
<p>総合事業(従前の介護予防訪問介護相当のサービス) 事業所の訪問介護員数</p>																
<p>(補問2) 補問1の従事者(常勤兼務・非常勤に限る)のうち、 総合事業だけでなく訪問介護事業所の訪問介護員としても 勤務している者の人数</p>																

訪問介護の提供内容

9月30日（0時～24時）に訪問介護サービスを利用した人の状況を記入してください

なお、利用者1人に対して、1日に2回以上訪問した場合は、1人とカウントし、9月30日の最後に訪問したときの状況を

記入してください。

この票には、出生月が「1月」「5月」「9月」の者のみ記入してください。

足りない場合は、コピーをとり記入し、調査票にホチキスで留めてください。

*一連番号

性別	出生年	要介護度																																					
		1 明治	2 大正	3 昭和	年	1 要介護 1	3 要介護 3	5 要介護 5																															
1 男	2 女			2 要介護 2	4 要介護 4	6 その他（自費用者、認定申請中の者）																																	
9月30日の 最後に訪問したときの 訪問滞在時間		介護報酬請求区分（複数回答） ※01～06,07～08内での複数回答はありません。																																					
		<table border="1"> <tr><td>01</td><td>身体中心</td><td>20分未満</td></tr> <tr><td>02</td><td>身体中心</td><td>20分以上30分未満</td></tr> <tr><td>03</td><td>身体中心</td><td>30分以上 1時間未満</td></tr> <tr><td>04</td><td>身体中心</td><td>1時間以上 1時間30分未満</td></tr> <tr><td>05</td><td>身体中心</td><td>1時間30分以上 2時間未満</td></tr> <tr><td>06</td><td>身体中心</td><td>2時間以上</td></tr> <tr><td>07</td><td>生活援助</td><td>45分未満</td></tr> <tr><td>08</td><td>生活援助</td><td>45分以上</td></tr> <tr><td>09</td><td>通院等乗降介助</td><td></td></tr> </table>						01	身体中心	20分未満	02	身体中心	20分以上30分未満	03	身体中心	30分以上 1時間未満	04	身体中心	1時間以上 1時間30分未満	05	身体中心	1時間30分以上 2時間未満	06	身体中心	2時間以上	07	生活援助	45分未満	08	生活援助	45分以上	09	通院等乗降介助						
01	身体中心	20分未満																																					
02	身体中心	20分以上30分未満																																					
03	身体中心	30分以上 1時間未満																																					
04	身体中心	1時間以上 1時間30分未満																																					
05	身体中心	1時間30分以上 2時間未満																																					
06	身体中心	2時間以上																																					
07	生活援助	45分未満																																					
08	生活援助	45分以上																																					
09	通院等乗降介助																																						
		訪問介護の提供内容（複数回答）																																					
		<table border="1"> <tr><td>01</td><td>排泄介助</td><td>08 更衣介助</td><td>15 掃除</td></tr> <tr><td>02</td><td>食事介助</td><td>09 体位変換</td><td>16 洗濯</td></tr> <tr><td>03</td><td>清拭</td><td>10 移乗・移動介助</td><td>17 一般的な調理・配膳</td></tr> <tr><td>04</td><td>部分浴</td><td>11 通院・外出介助</td><td>18 買い物・薬の受け取り</td></tr> <tr><td>05</td><td>全身浴</td><td>12 起床・就寝介助</td><td>19 その他の生活援助</td></tr> <tr><td>06</td><td>洗面等</td><td>13 自立支援のための</td><td>20 通院等乗降介助</td></tr> <tr><td>07</td><td>身体整容</td><td>見守り的援助</td><td></td></tr> <tr><td>14</td><td>その他の身体介護</td><td></td><td></td></tr> </table>						01	排泄介助	08 更衣介助	15 掃除	02	食事介助	09 体位変換	16 洗濯	03	清拭	10 移乗・移動介助	17 一般的な調理・配膳	04	部分浴	11 通院・外出介助	18 買い物・薬の受け取り	05	全身浴	12 起床・就寝介助	19 その他の生活援助	06	洗面等	13 自立支援のための	20 通院等乗降介助	07	身体整容	見守り的援助		14	その他の身体介護		
01	排泄介助	08 更衣介助	15 掃除																																				
02	食事介助	09 体位変換	16 洗濯																																				
03	清拭	10 移乗・移動介助	17 一般的な調理・配膳																																				
04	部分浴	11 通院・外出介助	18 買い物・薬の受け取り																																				
05	全身浴	12 起床・就寝介助	19 その他の生活援助																																				
06	洗面等	13 自立支援のための	20 通院等乗降介助																																				
07	身体整容	見守り的援助																																					
14	その他の身体介護																																						
性別		要介護度																																					
1 男	2 女	1 明治	2 大正	3 昭和	年	1 要介護 1	3 要介護 3	5 要介護 5																															
1 男	2 女					2 要介護 2	4 要介護 4	6 その他（自費用者、認定申請中の者）																															
9月30日の 最後に訪問したときの 訪問滞在時間		介護報酬請求区分（複数回答） ※01～06,07～08内での複数回答はありません。																																					
		<table border="1"> <tr><td>01</td><td>身体中心</td><td>20分未満</td></tr> <tr><td>02</td><td>身体中心</td><td>20分以上30分未満</td></tr> <tr><td>03</td><td>身体中心</td><td>30分以上 1時間未満</td></tr> <tr><td>04</td><td>身体中心</td><td>1時間以上 1時間30分未満</td></tr> <tr><td>05</td><td>身体中心</td><td>1時間30分以上 2時間未満</td></tr> <tr><td>06</td><td>身体中心</td><td>2時間以上</td></tr> <tr><td>07</td><td>生活援助</td><td>45分未満</td></tr> <tr><td>08</td><td>生活援助</td><td>45分以上</td></tr> <tr><td>09</td><td>通院等乗降介助</td><td></td></tr> </table>						01	身体中心	20分未満	02	身体中心	20分以上30分未満	03	身体中心	30分以上 1時間未満	04	身体中心	1時間以上 1時間30分未満	05	身体中心	1時間30分以上 2時間未満	06	身体中心	2時間以上	07	生活援助	45分未満	08	生活援助	45分以上	09	通院等乗降介助						
01	身体中心	20分未満																																					
02	身体中心	20分以上30分未満																																					
03	身体中心	30分以上 1時間未満																																					
04	身体中心	1時間以上 1時間30分未満																																					
05	身体中心	1時間30分以上 2時間未満																																					
06	身体中心	2時間以上																																					
07	生活援助	45分未満																																					
08	生活援助	45分以上																																					
09	通院等乗降介助																																						
		訪問介護の提供内容（複数回答）																																					
		<table border="1"> <tr><td>01</td><td>排泄介助</td><td>08 更衣介助</td><td>15 掃除</td></tr> <tr><td>02</td><td>食事介助</td><td>09 体位変換</td><td>16 洗濯</td></tr> <tr><td>03</td><td>清拭</td><td>10 移乗・移動介助</td><td>17 一般的な調理・配膳</td></tr> <tr><td>04</td><td>部分浴</td><td>11 通院・外出介助</td><td>18 買い物・薬の受け取り</td></tr> <tr><td>05</td><td>全身浴</td><td>12 起床・就寝介助</td><td>19 その他の生活援助</td></tr> <tr><td>06</td><td>洗面等</td><td>13 自立支援のための</td><td>20 通院等乗降介助</td></tr> <tr><td>07</td><td>身体整容</td><td>見守り的援助</td><td></td></tr> <tr><td>14</td><td>その他の身体介護</td><td></td><td></td></tr> </table>						01	排泄介助	08 更衣介助	15 掃除	02	食事介助	09 体位変換	16 洗濯	03	清拭	10 移乗・移動介助	17 一般的な調理・配膳	04	部分浴	11 通院・外出介助	18 買い物・薬の受け取り	05	全身浴	12 起床・就寝介助	19 その他の生活援助	06	洗面等	13 自立支援のための	20 通院等乗降介助	07	身体整容	見守り的援助		14	その他の身体介護		
01	排泄介助	08 更衣介助	15 掃除																																				
02	食事介助	09 体位変換	16 洗濯																																				
03	清拭	10 移乗・移動介助	17 一般的な調理・配膳																																				
04	部分浴	11 通院・外出介助	18 買い物・薬の受け取り																																				
05	全身浴	12 起床・就寝介助	19 その他の生活援助																																				
06	洗面等	13 自立支援のための	20 通院等乗降介助																																				
07	身体整容	見守り的援助																																					
14	その他の身体介護																																						
性別		要介護度																																					
1 男	2 女	1 明治	2 大正	3 昭和	年	1 要介護 1	3 要介護 3	5 要介護 5																															
1 男	2 女					2 要介護 2	4 要介護 4	6 その他（自費用者、認定申請中の者）																															
9月30日の 最後に訪問したときの 訪問滞在時間		介護報酬請求区分（複数回答） ※01～06,07～08内での複数回答はありません。																																					
		<table border="1"> <tr><td>01</td><td>身体中心</td><td>20分未満</td></tr> <tr><td>02</td><td>身体中心</td><td>20分以上30分未満</td></tr> <tr><td>03</td><td>身体中心</td><td>30分以上 1時間未満</td></tr> <tr><td>04</td><td>身体中心</td><td>1時間以上 1時間30分未満</td></tr> <tr><td>05</td><td>身体中心</td><td>1時間30分以上 2時間未満</td></tr> <tr><td>06</td><td>身体中心</td><td>2時間以上</td></tr> <tr><td>07</td><td>生活援助</td><td>45分未満</td></tr> <tr><td>08</td><td>生活援助</td><td>45分以上</td></tr> <tr><td>09</td><td>通院等乗降介助</td><td></td></tr> </table>						01	身体中心	20分未満	02	身体中心	20分以上30分未満	03	身体中心	30分以上 1時間未満	04	身体中心	1時間以上 1時間30分未満	05	身体中心	1時間30分以上 2時間未満	06	身体中心	2時間以上	07	生活援助	45分未満	08	生活援助	45分以上	09	通院等乗降介助						
01	身体中心	20分未満																																					
02	身体中心	20分以上30分未満																																					
03	身体中心	30分以上 1時間未満																																					
04	身体中心	1時間以上 1時間30分未満																																					
05	身体中心	1時間30分以上 2時間未満																																					
06	身体中心	2時間以上																																					
07	生活援助	45分未満																																					
08	生活援助	45分以上																																					
09	通院等乗降介助																																						
		訪問介護の提供内容（複数回答）																																					
		<table border="1"> <tr><td>01</td><td>排泄介助</td><td>08 更衣介助</td><td>15 掃除</td></tr> <tr><td>02</td><td>食事介助</td><td>09 体位変換</td><td>16 洗濯</td></tr> <tr><td>03</td><td>清拭</td><td>10 移乗・移動介助</td><td>17 一般的な調理・配膳</td></tr> <tr><td>04</td><td>部分浴</td><td>11 通院・外出介助</td><td>18 買い物・薬の受け取り</td></tr> <tr><td>05</td><td>全身浴</td><td>12 起床・就寝介助</td><td>19 その他の生活援助</td></tr> <tr><td>06</td><td>洗面等</td><td>13 自立支援のための</td><td>20 通院等乗降介助</td></tr> <tr><td>07</td><td>身体整容</td><td>見守り的援助</td><td></td></tr> <tr><td>14</td><td>その他の身体介護</td><td></td><td></td></tr> </table>						01	排泄介助	08 更衣介助	15 掃除	02	食事介助	09 体位変換	16 洗濯	03	清拭	10 移乗・移動介助	17 一般的な調理・配膳	04	部分浴	11 通院・外出介助	18 買い物・薬の受け取り	05	全身浴	12 起床・就寝介助	19 その他の生活援助	06	洗面等	13 自立支援のための	20 通院等乗降介助	07	身体整容	見守り的援助		14	その他の身体介護		
01	排泄介助	08 更衣介助	15 掃除																																				
02	食事介助	09 体位変換	16 洗濯																																				
03	清拭	10 移乗・移動介助	17 一般的な調理・配膳																																				
04	部分浴	11 通院・外出介助	18 買い物・薬の受け取り																																				
05	全身浴	12 起床・就寝介助	19 その他の生活援助																																				
06	洗面等	13 自立支援のための	20 通院等乗降介助																																				
07	身体整容	見守り的援助																																					
14	その他の身体介護																																						
性別		要介護度																																					
1 男	2 女	1 明治	2 大正	3 昭和	年	1 要介護 1	3 要介護 3	5 要介護 5																															
1 男	2 女					2 要介護 2	4 要介護 4	6 その他（自費用者、認定申請中の者）																															
9月30日の 最後に訪問したときの 訪問滞在時間		介護報酬請求区分（複数回答） ※01～06,07～08内での複数回答はありません。																																					
		<table border="1"> <tr><td>01</td><td>身体中心</td><td>20分未満</td></tr> <tr><td>02</td><td>身体中心</td><td>20分以上30分未満</td></tr> <tr><td>03</td><td>身体中心</td><td>30分以上 1時間未満</td></tr> <tr><td>04</td><td>身体中心</td><td>1時間以上 1時間30分未満</td></tr> <tr><td>05</td><td>身体中心</td><td>1時間30分以上 2時間未満</td></tr> <tr><td>06</td><td>身体中心</td><td>2時間以上</td></tr> <tr><td>07</td><td>生活援助</td><td>45分未満</td></tr> <tr><td>08</td><td>生活援助</td><td>45分以上</td></tr> <tr><td>09</td><td>通院等乗降介助</td><td></td></tr> </table>						01	身体中心	20分未満	02	身体中心	20分以上30分未満	03	身体中心	30分以上 1時間未満	04	身体中心	1時間以上 1時間30分未満	05	身体中心	1時間30分以上 2時間未満	06	身体中心	2時間以上	07	生活援助	45分未満	08	生活援助	45分以上	09	通院等乗降介助						
01	身体中心	20分未満																																					
02	身体中心	20分以上30分未満																																					
03	身体中心	30分以上 1時間未満																																					
04	身体中心	1時間以上 1時間30分未満																																					
05	身体中心	1時間30分以上 2時間未満																																					
06	身体中心	2時間以上																																					
07	生活援助	45分未満																																					
08	生活援助	45分以上																																					
09	通院等乗降介助																																						
		訪問介護の提供内容（複数回答）																																					
		<table border="1"> <tr><td>01</td><td>排泄介助</td><td>08 更衣介助</td><td>15 掃除</td></tr> <tr><td>02</td><td>食事介助</td><td>09 体位変換</td><td>16 洗濯</td></tr> <tr><td>03</td><td>清拭</td><td>10 移乗・移動介助</td><td>17 一般的な調理・配膳</td></tr> <tr><td>04</td><td>部分浴</td><td>11 通院・外出介助</td><td>18 買い物・薬の受け取り</td></tr> <tr><td>05</td><td>全身浴</td><td>12 起床・就寝介助</td><td>19 その他の生活援助</td></tr> <tr><td>06</td><td>洗面等</td><td>13 自立支援のための</td><td>20 通院等乗降介助</td></tr> <tr><td>07</td><td>身体整容</td><td>見守り的援助</td><td></td></tr> <tr><td>14</td><td>その他の身体介護</td><td></td><td></td></tr> </table>						01	排泄介助	08 更衣介助	15 掃除	02	食事介助	09 体位変換	16 洗濯	03	清拭	10 移乗・移動介助	17 一般的な調理・配膳	04	部分浴	11 通院・外出介助	18 買い物・薬の受け取り	05	全身浴	12 起床・就寝介助	19 その他の生活援助	06	洗面等	13 自立支援のための	20 通院等乗降介助	07	身体整容	見守り的援助		14	その他の身体介護		
01	排泄介助	08 更衣介助	15 掃除																																				
02	食事介助	09 体位変換	16 洗濯																																				
03	清拭	10 移乗・移動介助	17 一般的な調理・配膳																																				
04	部分浴	11 通院・外出介助	18 買い物・薬の受け取り																																				
05	全身浴	12 起床・就寝介助	19 その他の生活援助																																				
06	洗面等	13 自立支援のための	20 通院等乗降介助																																				
07	身体整容	見守り的援助																																					
14	その他の身体介護																																						

〔注〕*印の箇所は事業所では記入しないでください。

訪問介護の提供内容

9月30日（0時～24時）に訪問介護サービスを利用した人の状況を記入してください。

なお、利用者1人に対して、1日に2回以上訪問した場合は、1人とカウントし、9月30日の最後に訪問したときの状況を記入してください。

この票には、出生月が「1月」「5月」「9月」の者のみ記入してください。

足りない場合は、コピーをとり記入し、調査票にホチキスで留めてください。

*一連番号

性別	出生年	要介護度																																																																		
		1 男	1 明治	2 大正	3 昭和	年	1 要介護 1 3 要介護 3 5 要介護 5	2 要介護 2 4 要介護 4 6 その他（自費利用者、認定申請中の者）																																																												
9月30日の最後に訪問したときの訪問滞在時間		介護報酬請求区分（複数回答） ※01～06,07～08内での複数回答はありません。				訪問介護の提供内容（複数回答）																																																														
利 用 者 6	分	<table border="1"> <tr><td>01</td><td>身体中心</td><td>20分未満</td></tr> <tr><td>02</td><td>身体中心</td><td>20分以上30分未満</td></tr> <tr><td>03</td><td>身体中心</td><td>30分以上 1時間未満</td></tr> <tr><td>04</td><td>身体中心</td><td>1時間以上 1時間30分未満</td></tr> <tr><td>05</td><td>身体中心</td><td>1時間30分以上 2時間未満</td></tr> <tr><td>06</td><td>身体中心</td><td>2時間以上</td></tr> <tr><td>07</td><td>生活援助</td><td>45分未満</td></tr> <tr><td>08</td><td>生活援助</td><td>45分以上</td></tr> <tr><td>09</td><td>通院等乗介助</td><td></td></tr> </table>				01	身体中心	20分未満	02	身体中心	20分以上30分未満	03	身体中心	30分以上 1時間未満	04	身体中心	1時間以上 1時間30分未満	05	身体中心	1時間30分以上 2時間未満	06	身体中心	2時間以上	07	生活援助	45分未満	08	生活援助	45分以上	09	通院等乗介助		<table border="1"> <tr><td>01</td><td>排泄介助</td><td>08 更衣介助</td><td>15 掃除</td></tr> <tr><td>02</td><td>食事介助</td><td>09 体位変換</td><td>16 洗濯</td></tr> <tr><td>03</td><td>清拭</td><td>10 移乗・移動介助</td><td>17 一般的な調理・配膳</td></tr> <tr><td>04</td><td>部分浴</td><td>11 通院・外出介助</td><td>18 買い物・薬の受け取り</td></tr> <tr><td>05</td><td>全身浴</td><td>12 起床・就寝介助</td><td>19 その他の生活援助</td></tr> <tr><td>06</td><td>洗面等</td><td>13 自立支援のための</td><td>20 通院等乗介助</td></tr> <tr><td>07</td><td>身体整容</td><td>見守り的援助</td><td></td></tr> <tr><td>14</td><td>その他の身体介護</td><td></td><td></td></tr> </table>				01	排泄介助	08 更衣介助	15 掃除	02	食事介助	09 体位変換	16 洗濯	03	清拭	10 移乗・移動介助	17 一般的な調理・配膳	04	部分浴	11 通院・外出介助	18 買い物・薬の受け取り	05	全身浴	12 起床・就寝介助	19 その他の生活援助	06	洗面等	13 自立支援のための	20 通院等乗介助	07	身体整容	見守り的援助		14	その他の身体介護		
		01	身体中心	20分未満																																																																
02	身体中心	20分以上30分未満																																																																		
03	身体中心	30分以上 1時間未満																																																																		
04	身体中心	1時間以上 1時間30分未満																																																																		
05	身体中心	1時間30分以上 2時間未満																																																																		
06	身体中心	2時間以上																																																																		
07	生活援助	45分未満																																																																		
08	生活援助	45分以上																																																																		
09	通院等乗介助																																																																			
01	排泄介助	08 更衣介助	15 掃除																																																																	
02	食事介助	09 体位変換	16 洗濯																																																																	
03	清拭	10 移乗・移動介助	17 一般的な調理・配膳																																																																	
04	部分浴	11 通院・外出介助	18 買い物・薬の受け取り																																																																	
05	全身浴	12 起床・就寝介助	19 その他の生活援助																																																																	
06	洗面等	13 自立支援のための	20 通院等乗介助																																																																	
07	身体整容	見守り的援助																																																																		
14	その他の身体介護																																																																			
利 用 者 7	分	<table border="1"> <tr><td>01</td><td>身体中心</td><td>20分未満</td></tr> <tr><td>02</td><td>身体中心</td><td>20分以上30分未満</td></tr> <tr><td>03</td><td>身体中心</td><td>30分以上 1時間未満</td></tr> <tr><td>04</td><td>身体中心</td><td>1時間以上 1時間30分未満</td></tr> <tr><td>05</td><td>身体中心</td><td>1時間30分以上 2時間未満</td></tr> <tr><td>06</td><td>身体中心</td><td>2時間以上</td></tr> <tr><td>07</td><td>生活援助</td><td>45分未満</td></tr> <tr><td>08</td><td>生活援助</td><td>45分以上</td></tr> <tr><td>09</td><td>通院等乗介助</td><td></td></tr> </table>				01	身体中心	20分未満	02	身体中心	20分以上30分未満	03	身体中心	30分以上 1時間未満	04	身体中心	1時間以上 1時間30分未満	05	身体中心	1時間30分以上 2時間未満	06	身体中心	2時間以上	07	生活援助	45分未満	08	生活援助	45分以上	09	通院等乗介助		<table border="1"> <tr><td>01</td><td>排泄介助</td><td>08 更衣介助</td><td>15 掃除</td></tr> <tr><td>02</td><td>食事介助</td><td>09 体位変換</td><td>16 洗濯</td></tr> <tr><td>03</td><td>清拭</td><td>10 移乗・移動介助</td><td>17 一般的な調理・配膳</td></tr> <tr><td>04</td><td>部分浴</td><td>11 通院・外出介助</td><td>18 買い物・薬の受け取り</td></tr> <tr><td>05</td><td>全身浴</td><td>12 起床・就寝介助</td><td>19 その他の生活援助</td></tr> <tr><td>06</td><td>洗面等</td><td>13 自立支援のための</td><td>20 通院等乗介助</td></tr> <tr><td>07</td><td>身体整容</td><td>見守り的援助</td><td></td></tr> <tr><td>14</td><td>その他の身体介護</td><td></td><td></td></tr> </table>				01	排泄介助	08 更衣介助	15 掃除	02	食事介助	09 体位変換	16 洗濯	03	清拭	10 移乗・移動介助	17 一般的な調理・配膳	04	部分浴	11 通院・外出介助	18 買い物・薬の受け取り	05	全身浴	12 起床・就寝介助	19 その他の生活援助	06	洗面等	13 自立支援のための	20 通院等乗介助	07	身体整容	見守り的援助		14	その他の身体介護		
		01	身体中心	20分未満																																																																
02	身体中心	20分以上30分未満																																																																		
03	身体中心	30分以上 1時間未満																																																																		
04	身体中心	1時間以上 1時間30分未満																																																																		
05	身体中心	1時間30分以上 2時間未満																																																																		
06	身体中心	2時間以上																																																																		
07	生活援助	45分未満																																																																		
08	生活援助	45分以上																																																																		
09	通院等乗介助																																																																			
01	排泄介助	08 更衣介助	15 掃除																																																																	
02	食事介助	09 体位変換	16 洗濯																																																																	
03	清拭	10 移乗・移動介助	17 一般的な調理・配膳																																																																	
04	部分浴	11 通院・外出介助	18 買い物・薬の受け取り																																																																	
05	全身浴	12 起床・就寝介助	19 その他の生活援助																																																																	
06	洗面等	13 自立支援のための	20 通院等乗介助																																																																	
07	身体整容	見守り的援助																																																																		
14	その他の身体介護																																																																			
利 用 者 8	分	<table border="1"> <tr><td>01</td><td>身体中心</td><td>20分未満</td></tr> <tr><td>02</td><td>身体中心</td><td>20分以上30分未満</td></tr> <tr><td>03</td><td>身体中心</td><td>30分以上 1時間未満</td></tr> <tr><td>04</td><td>身体中心</td><td>1時間以上 1時間30分未満</td></tr> <tr><td>05</td><td>身体中心</td><td>1時間30分以上 2時間未満</td></tr> <tr><td>06</td><td>身体中心</td><td>2時間以上</td></tr> <tr><td>07</td><td>生活援助</td><td>45分未満</td></tr> <tr><td>08</td><td>生活援助</td><td>45分以上</td></tr> <tr><td>09</td><td>通院等乗介助</td><td></td></tr> </table>				01	身体中心	20分未満	02	身体中心	20分以上30分未満	03	身体中心	30分以上 1時間未満	04	身体中心	1時間以上 1時間30分未満	05	身体中心	1時間30分以上 2時間未満	06	身体中心	2時間以上	07	生活援助	45分未満	08	生活援助	45分以上	09	通院等乗介助		<table border="1"> <tr><td>01</td><td>排泄介助</td><td>08 更衣介助</td><td>15 掃除</td></tr> <tr><td>02</td><td>食事介助</td><td>09 体位変換</td><td>16 洗濯</td></tr> <tr><td>03</td><td>清拭</td><td>10 移乗・移動介助</td><td>17 一般的な調理・配膳</td></tr> <tr><td>04</td><td>部分浴</td><td>11 通院・外出介助</td><td>18 買い物・薬の受け取り</td></tr> <tr><td>05</td><td>全身浴</td><td>12 起床・就寝介助</td><td>19 その他の生活援助</td></tr> <tr><td>06</td><td>洗面等</td><td>13 自立支援のための</td><td>20 通院等乗介助</td></tr> <tr><td>07</td><td>身体整容</td><td>見守り的援助</td><td></td></tr> <tr><td>14</td><td>その他の身体介護</td><td></td><td></td></tr> </table>				01	排泄介助	08 更衣介助	15 掃除	02	食事介助	09 体位変換	16 洗濯	03	清拭	10 移乗・移動介助	17 一般的な調理・配膳	04	部分浴	11 通院・外出介助	18 買い物・薬の受け取り	05	全身浴	12 起床・就寝介助	19 その他の生活援助	06	洗面等	13 自立支援のための	20 通院等乗介助	07	身体整容	見守り的援助		14	その他の身体介護		
		01	身体中心	20分未満																																																																
02	身体中心	20分以上30分未満																																																																		
03	身体中心	30分以上 1時間未満																																																																		
04	身体中心	1時間以上 1時間30分未満																																																																		
05	身体中心	1時間30分以上 2時間未満																																																																		
06	身体中心	2時間以上																																																																		
07	生活援助	45分未満																																																																		
08	生活援助	45分以上																																																																		
09	通院等乗介助																																																																			
01	排泄介助	08 更衣介助	15 掃除																																																																	
02	食事介助	09 体位変換	16 洗濯																																																																	
03	清拭	10 移乗・移動介助	17 一般的な調理・配膳																																																																	
04	部分浴	11 通院・外出介助	18 買い物・薬の受け取り																																																																	
05	全身浴	12 起床・就寝介助	19 その他の生活援助																																																																	
06	洗面等	13 自立支援のための	20 通院等乗介助																																																																	
07	身体整容	見守り的援助																																																																		
14	その他の身体介護																																																																			
利 用 者 9	分	<table border="1"> <tr><td>01</td><td>身体中心</td><td>20分未満</td></tr> <tr><td>02</td><td>身体中心</td><td>20分以上30分未満</td></tr> <tr><td>03</td><td>身体中心</td><td>30分以上 1時間未満</td></tr> <tr><td>04</td><td>身体中心</td><td>1時間以上 1時間30分未満</td></tr> <tr><td>05</td><td>身体中心</td><td>1時間30分以上 2時間未満</td></tr> <tr><td>06</td><td>身体中心</td><td>2時間以上</td></tr> <tr><td>07</td><td>生活援助</td><td>45分未満</td></tr> <tr><td>08</td><td>生活援助</td><td>45分以上</td></tr> <tr><td>09</td><td>通院等乗介助</td><td></td></tr> </table>				01	身体中心	20分未満	02	身体中心	20分以上30分未満	03	身体中心	30分以上 1時間未満	04	身体中心	1時間以上 1時間30分未満	05	身体中心	1時間30分以上 2時間未満	06	身体中心	2時間以上	07	生活援助	45分未満	08	生活援助	45分以上	09	通院等乗介助		<table border="1"> <tr><td>01</td><td>排泄介助</td><td>08 更衣介助</td><td>15 掃除</td></tr> <tr><td>02</td><td>食事介助</td><td>09 体位変換</td><td>16 洗濯</td></tr> <tr><td>03</td><td>清拭</td><td>10 移乗・移動介助</td><td>17 一般的な調理・配膳</td></tr> <tr><td>04</td><td>部分浴</td><td>11 通院・外出介助</td><td>18 買い物・薬の受け取り</td></tr> <tr><td>05</td><td>全身浴</td><td>12 起床・就寝介助</td><td>19 その他の生活援助</td></tr> <tr><td>06</td><td>洗面等</td><td>13 自立支援のための</td><td>20 通院等乗介助</td></tr> <tr><td>07</td><td>身体整容</td><td>見守り的援助</td><td></td></tr> <tr><td>14</td><td>その他の身体介護</td><td></td><td></td></tr> </table>				01	排泄介助	08 更衣介助	15 掃除	02	食事介助	09 体位変換	16 洗濯	03	清拭	10 移乗・移動介助	17 一般的な調理・配膳	04	部分浴	11 通院・外出介助	18 買い物・薬の受け取り	05	全身浴	12 起床・就寝介助	19 その他の生活援助	06	洗面等	13 自立支援のための	20 通院等乗介助	07	身体整容	見守り的援助		14	その他の身体介護		
		01	身体中心	20分未満																																																																
02	身体中心	20分以上30分未満																																																																		
03	身体中心	30分以上 1時間未満																																																																		
04	身体中心	1時間以上 1時間30分未満																																																																		
05	身体中心	1時間30分以上 2時間未満																																																																		
06	身体中心	2時間以上																																																																		
07	生活援助	45分未満																																																																		
08	生活援助	45分以上																																																																		
09	通院等乗介助																																																																			
01	排泄介助	08 更衣介助	15 掃除																																																																	
02	食事介助	09 体位変換	16 洗濯																																																																	
03	清拭	10 移乗・移動介助	17 一般的な調理・配膳																																																																	
04	部分浴	11 通院・外出介助	18 買い物・薬の受け取り																																																																	
05	全身浴	12 起床・就寝介助	19 その他の生活援助																																																																	
06	洗面等	13 自立支援のための	20 通院等乗介助																																																																	
07	身体整容	見守り的援助																																																																		
14	その他の身体介護																																																																			
利 用 者 10	分	<table border="1"> <tr><td>01</td><td>身体中心</td><td>20分未満</td></tr> <tr><td>02</td><td>身体中心</td><td>20分以上30分未満</td></tr> <tr><td>03</td><td>身体中心</td><td>30分以上 1時間未満</td></tr> <tr><td>04</td><td>身体中心</td><td>1時間以上 1時間30分未満</td></tr> <tr><td>05</td><td>身体中心</td><td>1時間30分以上 2時間未満</td></tr> <tr><td>06</td><td>身体中心</td><td>2時間以上</td></tr> <tr><td>07</td><td>生活援助</td><td>45分未満</td></tr> <tr><td>08</td><td>生活援助</td><td>45分以上</td></tr> <tr><td>09</td><td>通院等乗介助</td><td></td></tr> </table>				01	身体中心	20分未満	02	身体中心	20分以上30分未満	03	身体中心	30分以上 1時間未満	04	身体中心	1時間以上 1時間30分未満	05	身体中心	1時間30分以上 2時間未満	06	身体中心	2時間以上	07	生活援助	45分未満	08	生活援助	45分以上	09	通院等乗介助		<table border="1"> <tr><td>01</td><td>排泄介助</td><td>08 更衣介助</td><td>15 掃除</td></tr> <tr><td>02</td><td>食事介助</td><td>09 体位変換</td><td>16 洗濯</td></tr> <tr><td>03</td><td>清拭</td><td>10 移乗・移動介助</td><td>17 一般的な調理・配膳</td></tr> <tr><td>04</td><td>部分浴</td><td>11 通院・外出介助</td><td>18 買い物・薬の受け取り</td></tr> <tr><td>05</td><td>全身浴</td><td>12 起床・就寝介助</td><td>19 その他の生活援助</td></tr> <tr><td>06</td><td>洗面等</td><td>13 自立支援のための</td><td>20 通院等乗介助</td></tr> <tr><td>07</td><td>身体整容</td><td>見守り的援助</td><td></td></tr> <tr><td>14</td><td>その他の身体介護</td><td></td><td></td></tr> </table>				01	排泄介助	08 更衣介助	15 掃除	02	食事介助	09 体位変換	16 洗濯	03	清拭	10 移乗・移動介助	17 一般的な調理・配膳	04	部分浴	11 通院・外出介助	18 買い物・薬の受け取り	05	全身浴	12 起床・就寝介助	19 その他の生活援助	06	洗面等	13 自立支援のための	20 通院等乗介助	07	身体整容	見守り的援助		14	その他の身体介護		
		01	身体中心	20分未満																																																																
02	身体中心	20分以上30分未満																																																																		
03	身体中心	30分以上 1時間未満																																																																		
04	身体中心	1時間以上 1時間30分未満																																																																		
05	身体中心	1時間30分以上 2時間未満																																																																		
06	身体中心	2時間以上																																																																		
07	生活援助	45分未満																																																																		
08	生活援助	45分以上																																																																		
09	通院等乗介助																																																																			
01	排泄介助	08 更衣介助	15 掃除																																																																	
02	食事介助	09 体位変換	16 洗濯																																																																	
03	清拭	10 移乗・移動介助	17 一般的な調理・配膳																																																																	
04	部分浴	11 通院・外出介助	18 買い物・薬の受け取り																																																																	
05	全身浴	12 起床・就寝介助	19 その他の生活援助																																																																	
06	洗面等	13 自立支援のための	20 通院等乗介助																																																																	
07	身体整容	見守り的援助																																																																		
14	その他の身体介護																																																																			

〔注〕*印の箇所は事業所では記入しないでください。

訪問介護の提供内容

9月30日（0時～24時）に訪問介護サービスを利用した人の状況を記入してください。

なお、利用者1人に対して、1日に2回以上訪問した場合は、1人とカウントし、9月30日の最後に訪問したときの状況を記入してください。

この票には、出生月が「1月」「5月」「9月」の者のみ記入してください。

足りない場合は、コピーをとり記入し、調査票にホチキスで留めてください。

*一連番号

性別	出生年	要介護度											
			1 男	1 明治	1 要介護 1	3 要介護 3	5 要介護 5	2 女	2 大正	2 要介護 2	4 要介護 4	6 その他（自費利用者、認定申請中の者）	
利用者 11	9月30日の最後に訪問したときの訪問滞在時間		介護報酬請求区分（複数回答） ※01～06,07～08内の複数回答はありません。			訪問介護の提供内容（複数回答）							
	分		01 身体中心 20分未満	02 身体中心 20分以上30分未満	03 身体中心 30分以上 1時間未満	04 身体中心 1時間以上 1時間30分未満	05 身体中心 1時間30分以上 2時間未満	06 身体中心 2時間以上	07 生活援助 45分未満	08 生活援助 45分以上	09 通院等乗降介助	01 排泄介助	08 更衣介助
利用者 12	9月30日の最後に訪問したときの訪問滞在時間		介護報酬請求区分（複数回答） ※01～06,07～08内の複数回答はありません。			訪問介護の提供内容（複数回答）							
	分		01 身体中心 20分未満	02 身体中心 20分以上30分未満	03 身体中心 30分以上 1時間未満	04 身体中心 1時間以上 1時間30分未満	05 身体中心 1時間30分以上 2時間未満	06 身体中心 2時間以上	07 生活援助 45分未満	08 生活援助 45分以上	09 通院等乗降介助	02 食事介助	09 体位変換
利用者 13	9月30日の最後に訪問したときの訪問滞在時間		介護報酬請求区分（複数回答） ※01～06,07～08内の複数回答はありません。			訪問介護の提供内容（複数回答）							
	分		01 身体中心 20分未満	02 身体中心 20分以上30分未満	03 身体中心 30分以上 1時間未満	04 身体中心 1時間以上 1時間30分未満	05 身体中心 1時間30分以上 2時間未満	06 身体中心 2時間以上	07 生活援助 45分未満	08 生活援助 45分以上	09 通院等乗降介助	03 清拭	10 移乗・移動介助
利用者 14	9月30日の最後に訪問したときの訪問滞在時間		介護報酬請求区分（複数回答） ※01～06,07～08内の複数回答はありません。			訪問介護の提供内容（複数回答）							
	分		01 身体中心 20分未満	02 身体中心 20分以上30分未満	03 身体中心 30分以上 1時間未満	04 身体中心 1時間以上 1時間30分未満	05 身体中心 1時間30分以上 2時間未満	06 身体中心 2時間以上	07 生活援助 45分未満	08 生活援助 45分以上	09 通院等乗降介助	04 部分浴	11 通院・外出介助
利用者 15	9月30日の最後に訪問したときの訪問滞在時間		介護報酬請求区分（複数回答） ※01～06,07～08内の複数回答はありません。			訪問介護の提供内容（複数回答）							
	分		01 身体中心 20分未満	02 身体中心 20分以上30分未満	03 身体中心 30分以上 1時間未満	04 身体中心 1時間以上 1時間30分未満	05 身体中心 1時間30分以上 2時間未満	06 身体中心 2時間以上	07 生活援助 45分未満	08 生活援助 45分以上	09 通院等乗降介助	05 全身浴	12 起床・就寝介助

〔注〕*印の箇所は事業所では記入しないでください。