

2 あらかじめ調査票に印字されている項目に変更や誤りがある場合は、訂正してください。

(1) サービスの状況・施設の種類の記入方法

・ 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。

・ 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、休止中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、以降は記入不要です。

・ 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、以下のご全サービスについて、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。

(介護予防)通所リハビリテーションを実施している事業所は裏面をご回答ください。

【061介護予防通所リハビリテーション・062通所リハビリテーション】

あらかじめ調査票に印字されている項目に変更や誤りがある場合は、訂正してください。

記入者名 () 電話番号 (- -)

(3) サービスの提供状況

介護サービス情報公表システム（令和8（2026）年5月15日時点公表）の定員、利用実人員数が印字されている場合があります（令和7（2025）年10月2日以降に更新された情報に限ります）。

介護予防通所リハビリテーション

定員 人 9 月中の開催日数 日
9 月中の利用者 1 あり 2 なし

	要支援 1	要支援 2	その他 (自費利用者、 認定申請中の者)
利用実人員数	人	人	人
利用延人員数	人	人	人

通所リハビリテーション

定員 人 9 月中の開催日数 日
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
利用延人員数	人	人	人	人	人	人

(4) 従事者数

介護サービス情報公表システム（令和8（2026）年5月15日時点公表）の従事者数が印字されている場合があります（令和7（2025）年10月2日以降に更新された情報に限ります）。

記入上の注意

- 雇用形態にかかわらず（派遣職員を含む）、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。
- 「介護予防通所リハビリテーション」と「通所リハビリテーション」を一体的に行っている場合は、「兼務」ではありません。
- 「常勤」の「兼務」には、「常勤」の「専従」分は含めません。
- 「常勤」の「兼務」と、「非常勤」は、「換算数」も記入してください。

「換算数」の計算方法（詳細は記入の手引きを参照）

$$\text{換算数} = \frac{\text{従事者の1週間の勤務延時間数(残業は除く)}}{\text{当該事業所において常勤の従事者が勤務すべき1週間の時間数(所定労働時間)}} \\ \text{32時間を下回る場合は32時間とする}$$

- ・小数点以下第2位を四捨五入し、小数点第1位まで計上する
- ・計算結果が0.1に満たない場合は、「0.1」と計上する

- 施設に在籍する職員のうち、「介護予防通所リハビリテーション」又は「通所リハビリテーション」の業務に携わっている者を記入してください。
- あらかじめ印字されていない職種でも、調査日時点で従事者がいる場合は、従事者数・換算数を記入してください。

	常勤			非常勤			常勤			非常勤	
	専従 (人)	兼務 (専従分除く) (人)	換算数(人)	非常勤 (人)	換算数(人)		専従 (人)	兼務 (専従分除く) (人)	換算数(人)	非常勤 (人)	換算数(人)
1 医師						5 理学療法士					
2 看護師						6 作業療法士					
3 准看護師						7 言語聴覚士					
4 介護職員						8 歯科衛生士					
4のうち 介護福祉士						9 管理栄養士					
うち、勤続10年 以上(※)の者						10 栄養士					

※勤続年数は、当該法人での勤続年数とする。

事業所に従事している
職種を全て記入しましたか

(チェック)

☐

換算数(人)を
全て記入しましたか

(チェック)

☐

(補問1) 「4 介護職員」のうち、外国籍の介護職員はいますか。
該当する番号を○で囲んでください。

1 いる
2 いない

(補問2) 「1 いる」の場合は、介護職員の人数を10月1日時点の在留資格別に記入してください。
外国籍の介護職員のうち、介護福祉士の資格を有している場合は、その人数も記入してください。

	在留資格				
	特定活動 (EPA)	介護	技能実習	特定技能	左記以外
外国籍の介護職員(人)					
うち、介護福祉士(人)					

ご協力ありがとうございました