

3 行動援護サービス

記入者名

電話番号()-()-()

3-(1) 行動援護サービスの提供状況

9月中の営業日数

日

※利用者がいない日であっても、事業所として営業していた場合は営業日として数えてください。

1 9月中の利用者あり 2 9月中の利用者なし

(補問) 「9月中の利用者あり」の場合、9月中の「障害者」「障害児」別「利用実人員」「訪問回数合計」を記入してください。

	障害者(18歳以上)	障害児(18歳未満)
利用実人員(人)		
訪問回数合計(回)		

3-(2) 行動援護サービスの従事者数

※利用者がいた場合に対応できる人数を記入してください。換算数は小数点以下第1位まで記入してください。

	介護福祉士	ホームヘルパー			重度訪問介護従事者養成研修了者	行動援護従事者養成研修了者	その他の職員
		1級	2級	3級			
常勤専従 (換算数不要)							
常勤兼務							
常勤兼務の換算数							
非常勤							
非常勤の換算数							

注：複数の資格を保有している場合は、左側の資格優先で計上してください。

(補問) 従事者のうち、サービス提供責任者の人数を記入してください。

→ 人

注：対象者がいない場合は「0」と記入してください。

4 療養介護サービス

記入者名

電話番号()-()-()

4-(1) 療養介護サービスの提供状況

1 9月中の利用者あり 2 9月中の利用者なし

(補問) 「9月中の利用者あり」の場合、9月中の「利用期間別利用実人員」「利用延人数」を記入してください。

利用実人員 (総数：人)	(再掲)利用期間別			利用延人数(人)
	1年以下	1年超3年以下	3年超	

4-(2) 療養介護サービスの従事者数

※利用者がいた場合に対応できる人数を記入してください。換算数は小数点以下第1位まで記入してください。

	サービス管理責任者	医師	看護師	生活支援員	その他の職員
常勤専従 (換算数不要)					
常勤兼務					
常勤兼務の換算数					
非常勤					
非常勤の換算数					

(補問) 従事者のうち、それぞれの資格保有者の人数(実数)を記入してください。1人が複数の資格を有する場合は、それぞれに計上してください。

	社会福祉士	介護福祉士	精神保健福祉士
常勤の従事者数(人)			
非常勤の従事者数(人)			

5 生活介護サービス

記入者名 _____ 電話番号()-()-()

5-(1)生活介護サービスの提供状況

9月中の営業日数 _____ 日

※利用者がいない日であっても、事業所として営業していた場合は営業日として数えてください。

1 9月中の利用者あり 2 9月中の利用者なし

(補問) 「9月中の利用者あり」の場合、9月中の「利用期間別利用実人員」「利用延人数」を記入してください。

利用実人員 (総数：人)	(再掲)利用期間別			利用延人数(人)
	1年以下	1年超3年以下	3年超	

5-(2)生活介護サービスの従事者数

※利用者がいた場合に対応できる人数を記入してください。換算数は小数点以下第1位まで記入してください。

	サービス管理責任者	医 師	保健師・看護師	理学療法士・作業療法士	生活支援員	その他の職員
常勤専従 (換算数不要)						
常勤兼務						
常勤兼務の換算数						
非常勤						
非常勤の換算数						

(補問) 従事者のうち、それぞれの資格保有者の人数(実数)を記入してください。1人が複数の資格を有する場合は、それぞれに計上してください。

	社会福祉士	介護福祉士	精神保健福祉士
常勤の従事者数(人)			
非常勤の従事者数(人)			

6 児童デイサービス

記入者名 _____ 電話番号()-()-()

6-(1)児童デイサービスの提供状況

定員 _____ 人 9月中の開催日数 _____ 日

※利用者がいない日であっても、事業所として開催していた場合は開催日として数えてください。

1 9月中の利用者あり 2 9月中の利用者なし

(補問1) 「9月中の利用者あり」の場合、9月中の「利用実人員」「利用延人数」を記入してください。

利用実人員(人)	_____	利用延人数(人)	_____
----------	-------	----------	-------

(補問2) 9月中の「送迎加算」の回数の合計を記入してください。 → _____ 回

注：送迎を行っていない場合は「0」と記入してください。

6-(2)児童デイサービスの従事者数

※利用者がいた場合に対応できる人数を記入してください。換算数は小数点以下第1位まで記入してください。

	サービス管理責任者	指 導 員	保 育 士	その他の職員
常勤専従 (換算数不要)				
常勤兼務				
常勤兼務の換算数				
非常勤				
非常勤の換算数				

(補問) 従事者のうち、それぞれの資格保有者の人数(実数)を記入してください。1人が複数の資格を有する場合は、それぞれに計上してください。

	社会福祉士	介護福祉士	精神保健福祉士
常勤の従事者数(人)			
非常勤の従事者数(人)			