

(10) 従事者数

※常勤兼務と非常勤に記入した場合は、換算数を記入してください。

	常勤専従		常勤兼務		非常勤			常勤専従		常勤兼務		非常勤	
		換算数		換算数		換算数			換算数		換算数		
1 保健師							5 理学療法士						
2 助産師							6 作業療法士						
3 看護師							7 言語聴覚士						
4 准看護師							8 その他の職員						
							1～7のうちサテライト事業所の従事者						

(注) 従事者数の常勤兼務、非常勤については、以下の計算式により換算数を計算し、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。
※常勤兼務≧換算数、非常勤≧換算数となります。常勤専従は換算数の記入は不要です。
※「介護予防訪問看護」と「訪問看護」を一体的に行っている場合は、兼務ではありません。

換算数 =

従事者の1週間の勤務延時間数

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

(換算数の詳細は手引き参照)

(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。)

(11) 管理者が主に従事する職種

管理者は保健師又は看護師ですか。

1 はい

2 いいえ

↓

主に従事している職種を1つ○で囲んでください。

1 理学療法士

2 作業療法士

3 言語聴覚士

4 その他

(12) 「居宅介護支援事業所」の併設の状況と従事者による介護支援専門員(ケアマネジャー)の兼務状況

「居宅介護支援事業所」と併設している場合は、「1 併設している」の番号を○で囲み、介護支援専門員と兼務の有無を回答してください。

1 併設している

2 併設していない

↓

介護支援専門員と兼務している場合は、「1 兼務あり」の番号を○で囲み、その人数を記入してください。

1 兼務あり

人

2 兼務なし

(13) 居宅療養管理指導の指定事業者の届出の状況と利用者数

居宅療養管理指導(介護予防を含む)のサービス事業者としての指定を受けている場合は「1 指定あり」の番号を○で囲み、利用実人員数を記入してください。

1 指定あり

2 指定なし

↓

平成22年9月中の利用実人員数

人

※調査票記入者名は、調査票の審査の際の問い合わせ先として使用する場合がありますので、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(担当部署等)と連絡先(電話番号)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)
	電話 (- -)
上記以外連絡先(携帯、FAX等)	

ご協力ありがとうございました