

【111介護予防訪問入浴介護・112訪問入浴介護】

記入者名（ ） 電話番号（ - - ）

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(営業日数)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。

訪問入浴介護

9月中の営業日数
※介護と介護予防を一体的に行っている場合は、同一の営業日数を記入してください。

9月中の利用者

1 あり

2 なし

利用実人員数(人)

訪問回数合計(回)

要支援1

要支援2

その他

訪問入浴介護

9月中の営業日数
※介護と介護予防を一体的に行っている場合は、同一の営業日数を記入してください。

9月中の利用者

1 あり

2 なし

利用実人員数(人)

訪問回数合計(回)

要介護1

要介護2

要介護3

要介護4

要介護5

その他

1介護職員

(1)1のうち介護福祉士

(2)1のうち介護職員基礎研修課程修了者

(3)1のうちホームヘルパー1級研修課程修了者

(4)1のうちホームヘルパー2級研修課程修了者

2看護師

3准看護師

4その他の職員

常勤専従

常勤兼務

換算数

非常勤

換算数

常勤専従

常勤兼務

換算数

非常勤

換算数

（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。
※ 常勤専従は換算数の記入は不要です。
※ 「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。

換算数 =
$$\frac{\text{従事者の1週間の勤務延時間数}}{\text{当該事業所において常勤の従事者が勤務すべき1週間の時間数}}$$

(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。)

平成21年10月1日～平成22年9月30日の間に、介護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

過去1年間で実習生を受け入れた日数

受け入れた延人数

日/365日

人日

【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。

6