

【191介護予防支援(地域包括支援センター)】

記入者名 ()
電話番号 (- -)

(41) 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、該当する番号すべてを○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 上記以外と併設している
6 1～5との併設はない(独立事業所)

(42) 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を居宅介護支援事業所に委託しましたか。
委託した場合、委託した人数、委託した事業所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

利用実人員数(人)
うち9月中の新規の利用実人員数(人)

要支援1
要支援2
その他

委託した事業所数は 事業所

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

利用実人員数(人)
うち9月中の新規の利用実人員数(人)

要支援1
要支援2
その他

(43) 従事者数

* 従事者数の再掲欄において、当該専門職員が複数の資格を有している場合は、通常標榜している資格を1つ決めた上で、当該資格欄に記載してください。

	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
1 専門職員						2 その他の職員					
(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											

(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。

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。)

(44) 社会福祉士養成校からの実習生受け入れ状況
(過去1年間)

平成21年10月1日～平成22年9月30日の間に、社会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

【191介護予防支援(地域包括支援センター)】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。

8