

記入者名 () 電話番号 (- -)

(13) サービスの提供状況	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(定員)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。																																																								
	<table border="1"> <tr> <td>定員</td> <td colspan="11"> 人 ※介護と介護予防を一体的に行っている場合は、同一の定員を記入してください。 </td> </tr> <tr> <td>9月中の利用者</td> <td colspan="2"> 1 あり 2 なし </td> <td colspan="2"> 9 月 末 日 の 利用 者 数 (人) </td> <td colspan="2">要支援 2</td> <td colspan="2">その他</td> <td colspan="4"></td> </tr> </table>												定員	人 ※介護と介護予防を一体的に行っている場合は、同一の定員を記入してください。											9月中の利用者	1 あり 2 なし		9 月 末 日 の 利用 者 数 (人)		要支援 2		その他																									
	定員	人 ※介護と介護予防を一体的に行っている場合は、同一の定員を記入してください。																																																							
9月中の利用者	1 あり 2 なし		9 月 末 日 の 利用 者 数 (人)		要支援 2		その他																																																		
<table border="1"> <tr> <td>定員</td> <td colspan="11"> 人 ※介護と介護予防を一体的に行っている場合は、同一の定員を記入してください。 </td> </tr> <tr> <td>9月中の利用者</td> <td colspan="2"> 1 あり 2 なし </td> <td colspan="2"> 9 月 末 日 の 利用 者 数 (人) </td> <td colspan="2">要介護 1</td> <td colspan="2">要介護 2</td> <td colspan="2">要介護 3</td> <td colspan="2">要介護 4</td> <td colspan="2">要介護 5</td> <td colspan="2">その他</td> </tr> <tr> <td colspan="3"></td> <td colspan="2"> うち「短期利用」の 利用 者 数 (人) </td> <td colspan="2"></td> <td colspan="2"></td> <td colspan="2"></td> <td colspan="2"></td> <td colspan="2"></td> <td colspan="2"></td> </tr> </table>												定員	人 ※介護と介護予防を一体的に行っている場合は、同一の定員を記入してください。											9月中の利用者	1 あり 2 なし		9 月 末 日 の 利用 者 数 (人)		要介護 1		要介護 2		要介護 3		要介護 4		要介護 5		その他					うち「短期利用」の 利用 者 数 (人)													
定員	人 ※介護と介護予防を一体的に行っている場合は、同一の定員を記入してください。																																																								
9月中の利用者	1 あり 2 なし		9 月 末 日 の 利用 者 数 (人)		要介護 1		要介護 2		要介護 3		要介護 4		要介護 5		その他																																										
			うち「短期利用」の 利用 者 数 (人)																																																						
(14) ユニット及び居室の状況 ※ 平均家賃は、整数で記入してください。	ユニット数			2 人 室				個 室																																																	
	ユニット			室 数		1 部屋当たりの平均家賃(1 か月)		室 数		1 部屋当たりの平均家賃(1 か月)																																															
				室		円		円																																																	
(15) 従事者数 ※ 複数の資格を有している者については、(1)～(3)のうち最も若い番号の資格について記入してください。			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 介護職員							2 計画作成担当者																																																	
	(1) 1 のうち 看 護 師							(3) その他の職員																																																	
	(2) 1 のうち 准 看 護 師																																																								
	(3) 1 のうち 介 護 福 祉 士																																																								
(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。 ※ 「介護予防認知症対応型共同生活介護」と「認知症対応型共同生活介護」を一体的に行っている場合は、兼務ではありません。																																																									
(16) 介護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、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		日/365日		受け入れた延人数		人日																																																
(17) 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		日/365日		受け入れた延人数		人日																																																

【151介護予防認知症対応型共同生活介護・152認知症対応型共同生活介護】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。