

(平成19年10月1日調査)

*一連番号	*福祉事務所 番号	*市区町村 番号	*配付番号
-------	--------------	-------------	-------

注1: (1)～(5)の項目については、印字されているものに変更・誤

りがある場合は、赤字で余白に修正してください。

注2: *印の箇所は事業所では記入しないでください。

記入者氏名:

連絡先:

(1) 法人名	(2) 事業所名
---------	----------

(3) 事業所の所在地	郵便番号	電話番号
-------------	------	------

(4) 事業の種類・事業所番号 10月1日現在、貴事業所において指定を受けている 01～15 の事業について、事業所番号、事業所名、事業開始年月及び活動状況を記入してください。
印字されていない事業があった場合は、該当するサービス欄に事業所番号、事業所名等を記入してください。
指定障害者支援施設における昼間実施サービスは記入しないでください。

サービスの種類	事業所番号	事業所名	事業開始年月	活動状況
01 居宅介護			1 昭和 2 平成 年 月	1 活動中 2 休止中 3 廃止
02 重度訪問介護			1 昭和 2 平成 年 月	1 活動中 2 休止中 3 廃止
03 行動援護			1 昭和 2 平成 年 月	1 活動中 2 休止中 3 廃止
04 療養介護			1 昭和 2 平成 年 月	1 活動中 2 休止中 3 廃止
05 生活介護			1 昭和 2 平成 年 月	1 活動中 2 休止中 3 廃止
06 児童デイサービス			1 昭和 2 平成 年 月	1 活動中 2 休止中 3 廃止
07 短期入所			1 昭和 2 平成 年 月	1 活動中 2 休止中 3 廃止
08 重度障害者等包括支援			1 昭和 2 平成 年 月	1 活動中 2 休止中 3 廃止
09 共同生活介護			1 昭和 2 平成 年 月	1 活動中 2 休止中 3 廃止
10 自立訓練(技能訓練)			1 昭和 2 平成 年 月	1 活動中 2 休止中 3 廃止
11 自立訓練(生活訓練)			1 昭和 2 平成 年 月	1 活動中 2 休止中 3 廃止
12 就労移行支援			1 昭和 2 平成 年 月	1 活動中 2 休止中 3 廃止
13 就労継続支援(A型)			1 昭和 2 平成 年 月	1 活動中 2 休止中 3 廃止
14 就労継続支援(B型)			1 昭和 2 平成 年 月	1 活動中 2 休止中 3 廃止
15 共同生活援助			1 昭和 2 平成 年 月	1 活動中 2 休止中 3 廃止

(5) 経営主体 該当する番号に○をつけてください。

01 国	06 社会福祉法人(社会福祉協議会以外)	11 営利法人(株式・合名・合資・合同会社)
02 都道府県	07 医療法人	12 特定非営利活動法人(NPO)
03 市町村	08 社団・財団法人	13 その他の法人
04 一部事務組合・広域連合	09 農業協同組合及び連合会	14 01～13以外
05 社会福祉協議会	10 消費生活協同組合及び連合会	

(6) 併設の状況 同一法人(実質的同一経営を含む)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に○をつけてください。

- | | | | |
|---------------|---------------|--------------|--------------|
| 1 身体障害者更生援護施設 | 3 児童福祉施設 | 5 指定障害者支援施設 | 7 1～6との併設はない |
| 2 知的障害者援護施設 | 4 精神障害者社会復帰施設 | 6 介護保険施設・事業所 | |

(7) 苦情解決のための取組状況 該当する番号すべてに○をつけてください。

- | | | | |
|-------------|--------------|---------------|---------------|
| 1 苦情受付窓口を設置 | 2 苦情解決責任者を設置 | 3 共同で第三者委員を設置 | 4 単独で第三者委員を設置 |
|-------------|--------------|---------------|---------------|

*組み合わせ	老	障	児	保	事
--------	---	---	---	---	---

次ページにつづきます

1 居宅介護サービス

(1) 介護保険法による指定 1 指定あり 2 指定なし

(2) サービスの提供状況 9月中の営業日数 日

1 9月中の利用者あり 2 9月中の利用者なし

↓
利用実人員 人

	身体障害者		知的障害者		精神障害者		障害児	
	利用実人員 (人)	訪問回数 合計(回)	利用実人員 (人)	訪問回数 合計(回)	利用実人員 (人)	訪問回数 合計(回)	利用実人員 (人)	訪問回数 合計(回)
身体介護が中心								
通院介助(身体介護を 伴う)が中心								
家事援助が中心								
通院介助(身体介護を 伴わない)が中心								
通院等乗降介助が中心								

利用者負担上限額管理加算対象者(9月中) 人

* 7ページの従事者数も記入してください

2 重度訪問介護サービス

(1) 介護保険法による指定 1 指定あり 2 指定なし

(2) サービスの提供状況 9月中の営業日数 日

1 9月中の利用者あり 2 9月中の利用者なし

↓

利用実人員(人)	うち移動介護(人)	訪問回数合計(回)	うち移動介護(回)

利用者負担上限額管理加算対象者(9月中) 人

* 7ページの従事者数も記入してください

3 行動援護サービス

(1) 介護保険法による指定 1 指定あり 2 指定なし

(2) サービスの提供状況 9月中の営業日数 日

1 9月中の利用者あり 2 9月中の利用者なし

↓

	知的障害者	精神障害者	障害児
利用実人員(人)			
訪問回数合計(回)			

利用者負担上限額管理加算対象者(9月中) 人

* 7ページの従事者数も記入してください

4 療養介護サービス

(1) 介護保険法による指定 1 指定あり 2 指定なし

(2) 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



利用実人員 (人)	
利用延人数 (人)	

* 7ページの従事者数も記入してください

5 生活介護サービス

(1) 介護保険法による指定 1 指定あり 2 指定なし

(2) サービスの提供状況 9月中の営業日数 日

1 9月中の利用者あり 2 9月中の利用者なし



	身体障害者	知的障害者	精神障害者
利用実人員 (人)			
利用延人数 (人)			

利用者負担上限額管理加算対象者 (9月中) 人

* 7ページの従事者数も記入してください

6 児童デイサービス

(1) サービスの提供状況 定員 人 9月中の開催日数 日

1 9月中の利用者あり 2 9月中の利用者なし



利用実人員 (人)	
利用延人数 (人)	

利用者負担上限額管理加算対象者 (9月中) 人

9月中の送迎加算の状況 (回数合計) 回

* 8ページの従事者数も記入してください

7. 短期入所サービス

(1) 介護保険法による指定 1 指定あり 2 指定なし

(2) 事業所形態 1 併設型 → 定員 人 9月中の開催日数 日
2 空床型・単独型

(3) 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



	身体障害者	知的障害者	精神障害者	障害児
利用実人員(人)				
利用日数合計(日)				

* 「1 併設型」に○をつけた事業所のみ8ページの従事者数も記入してください

8 重度障害者等包括支援サービス

(1) 介護保険法による指定 1 指定あり 2 指定なし

(2) サービスの提供状況 9月中の営業日数 日

1 9月中の利用者あり 2 9月中の利用者なし



	I 類型	II 類型	III 類型
利用実人員(人)			
利用日数合計(日)			

* 8ページの従事者数も記入してください

9 共同生活介護サービス

(1) 定員 人

(2) 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



	知的障害者	精神障害者
9月末日利用者数(人)		

(3) 支援体制 あてはまるものすべてに○を付けてください。

- | | | |
|----------------|-----------------|------------------|
| 01 知的障害者入所更生施設 | 05 知的障害者通所療養 | 09 精神障害者授産施設(入所) |
| 02 知的障害者通所更生施設 | 06 知的障害児施設 | 10 精神障害者授産施設(通所) |
| 03 知的障害者入所授産施設 | 07 精神障害者生活訓練施設 | 11 精神障害者福祉工場 |
| 04 知的障害者通所授産施設 | 08 精神障害者福祉ホームB型 | 12 その他 |

* 9ページの従事者数も記入してください

10 自立訓練（機能訓練）サービス

(1) 介護保険法による指定 1 指定あり 2 指定なし

(2) サービスの提供状況 9月中の営業日数 日

1 9月中の利用者あり 2 9月中の利用者なし



	身体障害者	知的障害者	精神障害者
利用実人員（人）			
利用延人数（人）			

利用者負担上限額管理加算対象者（9月中） 人

* 9ページの従事者数も記入してください

11 自立訓練（生活訓練）サービス

(1) 介護保険法による指定 1 指定あり 2 指定なし

(2) サービスの提供状況 9月中の営業日数 日

1 9月中の利用者あり 2 9月中の利用者なし



	身体障害者	知的障害者	精神障害者
利用実人員（人）			
利用延人数（人）			

利用者負担上限額管理加算対象者（9月中） 人

* 9ページの従事者数も記入してください

12 就労移行支援サービス

(1) 介護保険法による指定 1 指定あり 2 指定なし

(2) サービスの提供状況 9月中の営業日数 日

1 9月中の利用者あり 2 9月中の利用者なし



	身体障害者	知的障害者	精神障害者
利用実人員（人）			
利用延人数（人）			

利用者負担上限額管理加算対象者（9月中） 人

* 9ページの従事者数も記入してください

13 就労継続支援（A型）サービス

(1) 介護保険法による指定 1 指定あり 2 指定なし

(2) サービスの提供状況 9月中の営業日数 日

1 9月中の利用者あり 2 9月中の利用者なし



	身体障害者	知的障害者	精神障害者
利用実人員（人）			
利用延人数（人）			

利用者負担上限額管理加算対象者（9月中） 人

* 9ページの従事者数も記入してください

14 就労継続支援（B型）サービス

(1) 介護保険法による指定 1 指定あり 2 指定なし

(2) サービスの提供状況 9月中の営業日数 日

1 9月中の利用者あり 2 9月中の利用者なし



	身体障害者	知的障害者	精神障害者
利用実人員（人）			
利用延人数（人）			

利用者負担上限額管理加算対象者（9月中） 人

* 9ページの従事者数も記入してください

15 共同生活援助サービス

(1) 定員 人

(2) 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



	知的障害者	精神障害者
9月末日利用者数（人）		

(3) 支援体制 あてはまるものすべてに○を付けてください。

01 知的障害者入所更生施設

05 知的障害者通勤寮

09 精神障害者授産施設（入所）

02 知的障害者通所更生施設

06 知的障害児施設

10 精神障害者授産施設（通所）

03 知的障害者入所授産施設

07 精神障害者生活訓練施設

11 精神障害者福祉工場

04 知的障害者通所授産施設

08 精神障害者福祉ホームB型

12 その他

* 9ページの従事者数も記入してください

従事者数

* 各サービスごとに従事している者を計上してください。

			1 居宅介護 サービス	2 重度訪問介 護サービス	3 行動援護 サービス
介護福祉士	常勤	専従			
		兼務			
		換算数			
	非常勤				
		換算数			
ホームヘルパー1級	常勤	専従			
		兼務			
		換算数			
	非常勤				
		換算数			
ホームヘルパー2級	常勤	専従			
		兼務			
		換算数			
	非常勤				
		換算数			
ホームヘルパー3級	常勤	専従			
		兼務			
		換算数			
	非常勤				
		換算数			
重度訪問介護従業者 養成研修修了者	常勤	専従			
		兼務			
		換算数			
	非常勤				
		換算数			
行動援護従業者 養成研修修了者	常勤	専従			
		兼務			
		換算数			
	非常勤				
		換算数			
その他の職員	常勤	専従			
		兼務			
		換算数			
	非常勤				
		換算数			
従事者のうちサービス 提供責任者					

			4 療養介護 サービス
医師	専従 常勤 兼務	専従	
		兼務	
		換算数	
	非常勤		
看護師	専従 常勤 兼務	専従	
		兼務	
		換算数	
	非常勤		
生活支援員	専従 常勤 兼務	専従	
		兼務	
		換算数	
	非常勤		
その他の職員	専従 常勤 兼務	専従	
		兼務	
		換算数	
	非常勤		

			5 生活介護 サービス
医師	専従 常勤 兼務	専従	
		兼務	
		換算数	
	非常勤		
保健師・看護師	専従 常勤 兼務	専従	
		兼務	
		換算数	
	非常勤		
理学・作業療法士	専従 常勤 兼務	専従	
		兼務	
		換算数	
	非常勤		
生活支援員	専従 常勤 兼務	専従	
		兼務	
		換算数	
	非常勤		
その他の職員	専従 常勤 兼務	専従	
		兼務	
		換算数	
	非常勤		

注：1)「常勤」とは、事業所が定めた勤務時間（所定労働時間）のすべてを勤務している者（パートタイマーを含む。）をいいます。

①専従…事業所内の他の職務及び併設施設等の他の職務に従事しない者

②兼務…事業所内の複数の職務に従事する者、又は併設施設等にも従事する者

「非常勤」とは、常勤以外の従事者をいいます。（他の施設等にも勤務するなど収入及び時間的拘束を伴う仕事を待っている者、短時間のパートタイマー等）

2)10月1日の新規採用者及び休暇中（産前・産後休暇を含む。）の者、欠勤者、育児休業の代替職員は含みますが、10月1日に退職した者及び休業・休業中（育児休業・介護休業を含む。）の者は含みません。

3)従事者数の常勤者の兼務、非常勤者については、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。（常勤の従事者が勤務すべき時間数が32時間を下回る場合は32時間を基本とする。）

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

* 各サービスごとに従事している者を計上してください。

			6 児童デイ サービス
指導員	専従	常勤	
		兼務	
	換算数		
非常勤			
	換算数		
保育士	専従	常勤	
		兼務	
	換算数		
非常勤			
	換算数		
その他の職員	専従	常勤	
		兼務	
	換算数		
非常勤			
	換算数		

			7 短期入所 サービス
医師	専従	常勤	
		兼務	
	換算数		
非常勤			
	換算数		
保健師・看護師	専従	常勤	
		兼務	
	換算数		
非常勤			
	換算数		
心理・職能判定員	専従	常勤	
		兼務	
	換算数		
非常勤			
	換算数		
理学・作業療法士	専従	常勤	
		兼務	
	換算数		
非常勤			
	換算数		
生活支援員	専従	常勤	
		兼務	
	換算数		
非常勤			
	換算数		
職業指導員	専従	常勤	
		兼務	
	換算数		
非常勤			
	換算数		

			8 重度障害者 等包括支援 サービス
サービス提供責任者	専従	常勤	
		兼務	
	換算数		
非常勤			
	換算数		
その他の職員	専従	常勤	
		兼務	
	換算数		
非常勤			
	換算数		

注：1)「常勤」とは、事業所が定めた勤務時間（所定労働時間）のすべてを勤務している者（パートタイマーを含む。）をいいます。

①専従…事業所内の他の職務及び併設施設等の他の職務に従事しない者

②兼務…事業所内の複数の職務に従事する者、又は併設施設等にも従事する者

「非常勤」とは、常勤以外の従事者をいいます。（他の施設等にも勤務するなど収入及び時間的拘束を伴う仕事を持っている者、短時間のパートタイマー等）

2)10月1日の新規採用者及び休暇中（産前・産後休暇を含む。）の者、欠勤者、育児休業の代替職員は含みますが、10月1日に退職した者及び休暇・休業中（育児休業・介護休業を含む。）の者は含みません。

3)従事者数の常勤者の兼務、非常勤者については、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。（常勤の従事者が勤務すべき時間数が32時間を下回る場合は32時間を基本とする。）

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

* 各サービスごとに従事している者を計上してください。

		9 共同生活介護サービス	15 共同生活援助サービス
世話人	専従		
	常勤 兼務		
	換算数		
	非常勤		
生活支援員	専従		
	常勤 兼務		
	換算数		
	非常勤		
その他の職員	専従		
	常勤 兼務		
	換算数		
	非常勤		

		10 自立訓練 (機能訓練) サービス	11 自立訓練 (生活訓練) サービス
保健師・看護師	専従		
	常勤 兼務		
	換算数		
	非常勤		
理学・作業療法士	専従		
	常勤 兼務		
	換算数		
	非常勤		
生活支援員	専従		
	常勤 兼務		
	換算数		
	非常勤		
訪問支援員	専従		
	常勤 兼務		
	換算数		
	非常勤		
その他の職員	専従		
	常勤 兼務		
	換算数		
	非常勤		

		12 就労移行支援サービス	13 就労継続支援(A型)サービス	14 就労継続支援(B型)サービス
生活支援員	専従			
	常勤 兼務			
	換算数			
	非常勤			
職業指導員	専従			
	常勤 兼務			
	換算数			
	非常勤			
就労支援員	専従			
	常勤 兼務			
	換算数			
	非常勤			
その他の職員	専従			
	常勤 兼務			
	換算数			
	非常勤			

注：1)「常勤」とは、事業所が定めた勤務時間（所定労働時間）のすべてを勤務している者（パートタイマーを含む。）をいいます。

①専従…事業所内の他の職務及び併設施設等の他の職務に従事しない者

②兼務…事業所内の複数の職務に従事する者、又は併設施設等にも従事する者

「非常勤」とは、常勤以外の従事者をいいます。（他の施設等にも勤務するなど収入及び時間的拘束を伴う仕事を持っている者、短時間のパートタイマー等）

2)10月1日の新規採用者及び休職中（産前・産後休職を含む。）の者、欠勤者、育児休業の代替職員は含みますが、10月1日に退職した者及び休職・休職中（育児休業・介護休業を含む。）の者は含みません。

3)従事者数の常勤者の兼務、非常勤者については、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。（常勤の従事者が勤務すべき時間数が32時間を下回る場合は32時間を基本とする。）

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

ご協力ありがとうございました