



総務省承認No. 23033
承認期限 平成15年1月31日まで

介護サービス施設・事業所調査
介護老人福祉施設票
(平成14年10月1日調査)

厚生労働省

事業所番号

*福祉事務所
符 号

*市区町村
符 号

*一連番号

(1)施設名						活動の 状 況	1 活動中 2 休止中 3 廃 止
(2)施設の所在地	〒□□□-□□□□ TEL () - () - ()						
(3)開設年月	1 昭和	2 平成	□	年	□	月	
(4)開設主体及び 経営主体	[右から該当する番号を選んで 記入してください] 開設主体 <input type="checkbox"/> 経営主体 <input type="checkbox"/>		1 都道府県 2 市区町村 3 広域連合・一部事務組合 4 日本赤十字社 5 社会福祉協議会	6 社会福祉法人 (社会福祉協議会以外) 7 医療法人 8 社団・財団法人 9 1~8以外			
(5)グループケア ユニット型の 有無	1 有	ユニット対象床 _____ 床 ユニット数 _____ 1ユニットの構成床数 _____ 床 ~ _____ 床				2 無	
(6)居室の状況		①5人以上室	②4人室	③3人室	④2人室	⑤個室	
	室数(室)						
	延床面積(㎡)						
(7)特別な室料	室料(円)						
	室定員(人室)						
	室数(室)						

(注) *の箇所は施設では記入しないでください。

次ページにつづきます

(8)介護給付費割引実施の状況	1 実施している 2 実施していない								
(9)社会福祉法人等による減免の状況	1 実施している (減免者数 _____ 人) 2 実施していない								
(10)苦情解決のための取組み状況 (複数回答)	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								
(11)施設サービスの状況	入所定員	9月末日の在所要者数 (人)							
		要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5	その他	空床利用の短期入所生活介護利用者数	
	9月末日の在所要者のうち入院中の者 _____ 人								
(12)短期入所生活介護床の特例利用者の状況	9月中の利用実人員数		9月中の利用延人員数						
	_____ 人		_____ 人						
(13)入退所の状況	9月中の新入所要者数								
	家 庭		他の介護保険施設		病院・診療所		その他		
	_____ 人		_____ 人		_____ 人		_____ 人		
	9月中の退所要者数								
	家 庭		他の介護保険施設		病院・診療所		死 亡		その他
_____ 人		_____ 人		_____ 人		_____ 人		_____ 人	

(14)従事者数	常勤者			非常勤者			常勤者			非常勤者	
	専従	兼務	換算数		換算数		専従	兼務	換算数		換算数
1 施設長			.		.	12 機能訓練指導員			.		.
2 医師			.		.	13 理学療法士(再掲)			.		.
3 歯科医師			.		.	14 作業療法士(再掲)			.		.
4 生活相談員			.		.	15 言語聴覚士(再掲)			.		.
5 社会福祉士(再掲)			.		.	16 柔道整復師・あん摩マッサージ指圧師(再掲)			.		.
6 看護師			.		.	17 障害者生活支援員			.		.
7 准看護師			.		.	18 介護支援専門員			.		.
8 介護職員			.		.	19 調理員			.		.
9 介護福祉士(再掲)			.		.	20 その他の職員			.		.
10 栄養士		
11 管理栄養士(再掲)		

【換算数の計算式】

$$\frac{\text{職員の1週間の勤務時間}}{\text{施設が定めている1週間の勤務時間}}$$

※1か月に数回の勤務である場合

$$\frac{\text{職員の1か月の勤務時間}}{\text{施設が定めている1週間の勤務時間} \times 4 \text{ (週)}}$$

上記計算式によって得られた数値を、小数点以下第2位を四捨五入して小数点第1位まで計算してください。

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。

ご協力ありがとうございました

[居宅サービスの状況]

(12)短期入所療養介護の状況	実施の有無	実施している					3 実施していない	
		1 「9月中」の利用者あり		2 「9月中」の利用者なし				
		要支援	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5	その他
	9月中の利用実人員数(人)							
	9月中の利用延人員数(人)							

(13)通所リハビリテーションの状況	定員	人					9月中の開催日数	日		
	利用者の有無	1 「9月中」の利用者あり			2 「9月中」の利用者なし					
		要支援	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5	その他		
	9月中の利用実人員数(人)									
	9月中の利用延人員数(人)									
(14)通所リハビリテーションの従事者数	常勤者			非常勤者		常勤者			非常勤者	
	専従	兼務	換算数	換算数	専従	兼務	換算数	換算数		
	1 医師				6 支援相談員					
	2 看護師				7 社会福祉士(再掲)					
	3 准看護師				8 理学療法士					
	4 介護職員				9 作業療法士					
	5 介護福祉士(再掲)				10 言語聴覚士					

【換算数の計算式】

$$\frac{\text{職員の1週間の勤務時間}}{\text{施設が定めている1週間の勤務時間}}$$

※1か月に数回の勤務である場合

$$\frac{\text{職員の1か月の勤務時間}}{\text{施設が定めている1週間の勤務時間} \times 4 \text{ (週)}}$$

上記計算式によって得られた数値を、小数点以下第2位を四捨五入して小数点第1位まで計算してください。

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。

ご協力ありがとうございました

秘

総務省承認No. 23035

承認期限 平成15年1月31日まで

介護サービス施設・事業所調査
介護療養型医療施設票
(平成14年10月1日調査)

厚生労働省

事業所番号

*整理番号

*保健所
符 号

*市区町村
符 号

*一連番号

(1)施設名						活動の状況	1 活動中 2 休止中 3 廃止	
(2)施設の所在地	〒□□□-□□□□ TEL () - () - ()							
(3)施設の種類の種類 (複数回答)	1 療養病床又は経過の旧療養型病床群を有する病院		2 介護力強化病棟を有する病院					
	3 老人性痴呆疾患療養病棟を有する病院		4 療養病床を有する診療所					
(4)病室の状況	室数(室)	①5人以上室	②4人室	③3人室	④2人室	⑤個室		
	延床面積(m ²)							
(5)特別な室料	室料(円)							
	室定員(人室)							
	室数(室)							
(6)施設サービスの状況		指定病床数(床)	9月末日の在院者数(人)					
	療養病床又は経過の旧療養型病床群		要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5	その他
	介護力強化病棟							
	老人性痴呆疾患療養病棟							

(注) *の箇所は施設では記入しないでください。

次ページにつづきます

[指定を受けて通所リハビリテーション事業を実施している場合に記入してください。]

事業所 番号									
-----------	--	--	--	--	--	--	--	--	--

(10)通所リハビリ テーション の状況	定員		人		9月中の開催日数				日	
	利用者の有無		1 「9月中」の利用者あり		2 「9月中」の利用者なし					
			要支援	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5	その他	
	9月中の利用 実人員数(人)									
	9月中の利用 延人員数(人)									
(11)通所リハビリテ ーションの従事者数	常勤者			非常勤者		常勤者			非常勤者	
	専従	兼務	換算数	換算数		専従	兼務	換算数	換算数	
	1 医師					6 理学療法士				
	2 看護師					7 作業療法士				
	3 准看護師					8 言語聴覚士				
4 介護職員										
5 介護福祉士 (再掲)										

【換算数の計算式】

$$\frac{\text{職員の1週間の勤務時間}}{\text{施設が定めている1週間の勤務時間}}$$

※ 1か月に数回の勤務である場合

$$\frac{\text{職員の1か月の勤務時間}}{\text{施設が定めている1週間の勤務時間} \times 4 (\text{週})}$$

上記計算式によって得られた数値を、小数点以下第2位を四捨五入して
小数点第1位まで計算してください。

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。

ご協力ありがとうございました

9 月 中 の サ ー ビ ス 提 供 状 況										
(7)サービスの提供状況 介護保険法利用者の要介護度別の訪問回数合計欄には、支給限度額を超えた訪問回数及び健康保険法等併給による訪問回数も含めて計上してください。	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									
	介護保険法の利用者							健康保険法等	その他	
		要支援	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5	要介護認定申請中		
利用実人員数(人)										
訪問回数の合計(回)										
(8)介護保険法利用者のうち健康保険法等による併給者	(上記の介護保険法利用者のうち、月の途中で急性増悪等により健康保険法等に移った者を計上してください)									
	利用実人員数 _____ 人				訪問回数の合計 _____ 回					
(9)出張所等(サテライト事業所)の状況	箇所数 _____ 箇所									
	9月中のサテライトの利用実人員数 _____ 人				9月中のサテライトからの訪問回数の合計 _____ 回					
(10)従事者数	常勤者			非常勤者		常勤者			非常勤者	
	専従	兼務	換算数	換算数	専従	兼務	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 その他の職員					
4 准看護師				1~6のうちサテライトの従事者						
(11)従事者による介護支援専門員(ケアマネジャー)との兼務状況	(「(5)併設の状況」の「8 居宅介護支援事業所」を○で囲んだ場合(併設あり)のみ記入してください)									
	1 あり _____ 人				うち、管理者の兼務(1 あり 2 なし)					
	2 なし _____ 人									
(12)職員の資質向上等のための取組み状況(複数回答)	(平成13年10月1日~平成14年9月30日の間に行った取組みについて、該当する番号すべてを○で囲んでください)									
	1 事業所独自の研修を実施した									
	2 行政機関や協会等が実施する研修に参加した									
	3 地域ケア会議に参加した									
	4 サービス担当者会議に参加した									
	5 マニュアルに基づいた自己評価を行った									
	6 その他 (_____)									
7 特になし										

(注) 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。

$$\text{換算数} = \frac{\text{職員の1週間の勤務時間}}{\text{事業所が定めている1週間の勤務時間}}$$

ご協力ありがとうございました

1 通所介護の状況

(5)事業所の形態 (複数回答)	1 単独型 2 併設型 3 痴呆専用単独型 4 痴呆専用併設型																																																																																																		
(6)サービスの提供状況	①定員 (一般) _____人 (痴呆) _____人																																																																																																		
	②9月中の開催日数 (一般) _____日 (痴呆) _____日																																																																																																		
	9月中のサービス提供状況																																																																																																		
	↓ 1 「9月中」の利用者あり 2 「9月中」の利用者なし																																																																																																		
一般	<table border="1"> <tr> <td></td> <td>要支援</td> <td>要介護1</td> <td>要介護2</td> <td>要介護3</td> <td>要介護4</td> <td>要介護5</td> <td>その他</td> </tr> <tr> <td>利用実人員数(人)</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>利用延人員数(人)</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </table>		要支援	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5	その他	利用実人員数(人)								利用延人員数(人)																																																																																	
		要支援	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5	その他																																																																																											
	利用実人員数(人)																																																																																																		
	利用延人員数(人)																																																																																																		
痴呆	<table border="1"> <tr> <td></td> <td>要支援</td> <td>要介護1</td> <td>要介護2</td> <td>要介護3</td> <td>要介護4</td> <td>要介護5</td> <td>その他</td> </tr> <tr> <td>利用実人員数(人)</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>利用延人員数(人)</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </table>		要支援	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5	その他	利用実人員数(人)								利用延人員数(人)																																																																																	
		要支援	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5	その他																																																																																											
	利用実人員数(人)																																																																																																		
	利用延人員数(人)																																																																																																		
(7)出張所等(サテライト事業所)の状況	箇所数 _____ 箇所 9月中のサテライトの利用実人員数 _____人 9月中のサテライトの利用延人員数 _____人																																																																																																		
(8)社会福祉法人等による減免の状況	1 実施している 2 実施していない ↳ 減免者数 _____人 (生活保護受給者は含みません)																																																																																																		
(9)介護給付費割引実施の状況	1 実施している 2 実施していない																																																																																																		
(10)従事者数	<table border="1"> <thead> <tr> <th rowspan="2"></th> <th colspan="3">常勤者</th> <th>非常勤者</th> <th rowspan="2"></th> <th colspan="3">常勤者</th> <th>非常勤者</th> </tr> <tr> <th>専従</th> <th>兼務</th> <th>換算数</th> <th>換算数</th> <th>専従</th> <th>兼務</th> <th>換算数</th> <th>換算数</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1 医師</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>5 調理員</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>2 看護師</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>6 栄養士</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>3 准看護師</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>6のうち 管理栄養士</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>4 機能訓練指導員</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>7 生活相談員</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>4のうち 理学療法士</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>7のうち 社会福祉士</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>4のうち 作業療法士</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>8 介護職員</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>4のうち 言語聴覚士</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>8のうち 介護福祉士</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>4のうち 柔道整復師・あん摩マッサージ指圧師</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>9 その他の職員</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>		常勤者			非常勤者		常勤者			非常勤者	専従	兼務	換算数	換算数	専従	兼務	換算数	換算数	1 医師					5 調理員					2 看護師					6 栄養士					3 准看護師					6のうち 管理栄養士					4 機能訓練指導員					7 生活相談員					4のうち 理学療法士					7のうち 社会福祉士					4のうち 作業療法士					8 介護職員					4のうち 言語聴覚士					8のうち 介護福祉士					4のうち 柔道整復師・あん摩マッサージ指圧師					9 その他の職員				
			常勤者			非常勤者			常勤者			非常勤者																																																																																							
		専従	兼務	換算数	換算数	専従	兼務		換算数	換算数																																																																																									
	1 医師					5 調理員																																																																																													
	2 看護師					6 栄養士																																																																																													
	3 准看護師					6のうち 管理栄養士																																																																																													
	4 機能訓練指導員					7 生活相談員																																																																																													
	4のうち 理学療法士					7のうち 社会福祉士																																																																																													
	4のうち 作業療法士					8 介護職員																																																																																													
	4のうち 言語聴覚士					8のうち 介護福祉士																																																																																													
4のうち 柔道整復師・あん摩マッサージ指圧師					9 その他の職員																																																																																														

(注) 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。

換算数=職員の1週間の勤務時間÷事業所が定めている1週間の勤務時間

2 短期入所生活介護の状況

(11)事業所の形態 (複数回答)		1 単独型 2 併設型 3 空床利用型								
(12)～(15)については、「1単独型」または「2併設型」に○をつけた事業所のみ記入してください。 「2併設型」と「3空床利用型」の両方に○をつけた事業所は、併設型分についてのみ記入してください。										
(12)サービスの提供状況	定員	9月中のサービス提供状況								
		1 「9月中」の利用者あり		2 「9月中」の利用者なし						
		要支援	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5	その他		
	人	利用実人員数(人)								
	利用日数合計(日)									
(13)社会福祉法人等による減免の状況	1 実施している 2 実施していない ↳ 減免者数 _____ 人 (生活保護受給者は含みません)									
(14)介護給付費割引実施の状況	1 実施している 2 実施していない									
(15)従事者数		常勤者			非常勤者		常勤者			非常勤者
		専従	兼務	換算数	換算数		専従	兼務	換算数	換算数
	1 医師					6 栄養士				
	2 看護師					6のうち 管理栄養士				
	3 准看護師					7 介護支援専門員				
	4 機能訓練指導員					8 生活相談員				
	4のうち 理学療法士					8のうち 社会福祉士				
	4のうち 作業療法士					9 介護職員				
	4のうち 言語聴覚士					9のうち 介護福祉士				
	4のうち 柔道整復師・あん摩マッサージ指圧師					10 その他の職員				
	5 調理員									

(注) 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。

換算数 = 職員の1週間の勤務時間 ÷ 事業所が定めている1週間の勤務時間

次ページにつづきます

3 痴呆対応型共同生活介護の状況

(16)建物の状況	建物の構造		使用部分		建物の種類			
	1 木造	階建て	1 建物の全部を使用	1 民家改修型	2 鉄骨・鉄筋	階建て	2 「1」以外	
(17)居室の状況 ※ 延床面積は整数で記入してください。	2人室		個室					
	室数	延床面積	室数	延床面積				
	室	m ²	室	m ²				
(18)サービスの提供状況	①ユニット数 _____ ユニット							
	②定員(全ユニットの合計数) _____ 人							
	9月中のサービス提供状況							
	1 「9月中」の利用者あり 2 「9月中」の利用者なし							
		要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5	その他	
9月末日の利用者数(人)								
9月中の利用日数合計(日)								
(19)入退所の状況	(平成13年10月1日～平成14年9月30日の間に入所した者及び退所した者について記入してください)							
	入所者の入所前の場所							
	家庭	介護保険施設	病院・診療所	その他				
	人	人	人	人				
	退所者の退所後の行先							
家庭	介護保険施設	病院・診療所	死亡	その他				
人	人	人	人	人				
(20)夜間の勤務体制 (複数回答)	(該当する番号を○で囲み、9月30日から10月1日にかけての夜間の勤務者数を記入してください)							
	1 夜勤 _____ 人 2 宿直 _____ 人 (夜勤者または宿直者のうち、併設施設の職務に従事している者 _____ 人)							
(21)職員の資質向上等のための取組み状況 (複数回答)	(平成13年10月1日～平成14年9月30日の間に行った取組みについて、該当する番号すべてを○で囲んでください)							
	1 事業所独自の研修を実施した 2 都道府県・指定都市が実施する痴呆介護実務者研修の基礎課程に参加した 3 都道府県・指定都市が実施する痴呆介護実務者研修の専門課程に参加した 4 民間団体や協会等が実施する研修に参加した 5 都道府県が定める基準に基づく自己評価を行った 6 1～5は実施していない							
(22)従事者数	常勤者		非常勤者		常勤者		非常勤者	
	専従	兼務	換算数	換算数	専従	兼務	換算数	換算数
	1介護職員				2その他の職員			
	1のうち看護師				従事者のうち計画作成担当者 _____ 人			
1のうち准看護師								

(注) 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。

換算数＝職員の1週間の勤務時間÷事業所が定めている1週間の勤務時間

4 訪問介護の状況

(23)事業所の形態	1 身体介護中心型または複合型 2 「1」以外											
(24)サービスの提供状況	9月中のサービス提供状況											
	9月中の営業日数 _____ 日											
	<input type="checkbox"/> 1 「9月中」の利用者あり <input type="checkbox"/> 2 「9月中」の利用者なし											
		要支援	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5	その他				
	利用実人員数(人)											
	訪問回数合計(回)											
(25)出張所等(サテライト事業所)の状況	箇所数 _____ 箇所											
	9月中のサテライトの利用実人員数 _____ 人				9月中のサテライトからの訪問回数の合計 _____ 回							
(26)社会福祉法人等による減免の状況	1 実施している 2 実施していない		↳ 減免者数 _____ 人 (生活保護受給者は含みません)									
(27)介護給付費割引実施の状況	1 実施している 2 実施していない											
(28)従事者数		常勤者			非常勤者		常勤者			非常勤者		
		専従	兼務	換算数	換算数	専従	兼務	換算数	換算数			
	1 訪問介護員					2 その他の職員						
	(1)1のうち介護福祉士					訪問介護員のうちサテライトの従事者						
	(2)1のうちホームヘルパー1級											
	(3)1のうちホームヘルパー2級					従事者のうちサービス提供責任者 _____ 人						
(4)1のうちホームヘルパー3級												
(29)性・年齢階級別訪問介護員数	上記の従事者のうち太枠で囲んだ「1 訪問介護員」の人数の内訳を記入してください。											
			29歳以下		30～39		40～49		50～59		60歳以上	
	常勤者	男										
		女										
	非常勤者	男										
女												

(注) 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。

$$\text{換算数} = \text{職員の1週間の勤務時間} \div \text{事業所が定めている1週間の勤務時間}$$

次ページにつづきます

5 訪問入浴介護の状況

		9月中のサービス提供状況										
		9月中の営業日数 _____ 日										
(30) 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											
		要支援	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5	その他				
	利用実人員数(人)											
	訪問回数合計(回)											
(31) 介護給付費割引実施の状況	1 実施している 2 実施していない											
(32) 従事者数	※ 複数の資格を有している者については、()内の若い番号の資格を優先して記入してください。	常勤者			非常勤者		常勤者			非常勤者		
		専従		兼務	換算数	換算数	専従		兼務	換算数	換算数	
		1 介護職員			2 看護師		3 准看護師			4 その他の職員		
		(1)のうち介護福祉士										
		(2)1のうちホームヘルパー1級										
		(3)1のうちホームヘルパー2級										
(4)1のうちホームヘルパー3級												
(33) 性・年齢階級別介護職員数	上記の従事者のうち太枠で囲んだ「1介護職員」の人数の内訳を記入してください。											
			29歳以下		30～39		40～49		50～59		60歳以上	
	常勤者	男										
		女										
	非常勤者	男										
女												

(注) 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。

換算数 = 職員の1週間の勤務時間 ÷ 事業所が定めている1週間の勤務時間

6 福祉用具貸与の状況

(34)サービスの提供状況	9月中のサービス提供状況											
	1 「9月中」の利用者あり 2 「9月中」の利用者なし ↳ 福祉用具貸与の利用実人員数 _____人 (9月以前からの継続利用者を含みます) ↳ うち介護保険の利用実人員数 _____人											
(35)従事者数		常勤者			非常勤者			常勤者			非常勤者	
		専従	兼務	換算数	換算数			専従	兼務	換算数	換算数	
	1 福祉用具専門相談員						2 その他の職員					
(36)福祉用具専門相談員の資格の状況 (複数回答)	(上記の従事者のうち太枠で囲んだ「1 福祉用具専門相談員」が有する資格の状況について、該当する欄すべてに人数を記入してください) ① 有資格者 介護福祉士 _____人 看護師等 _____人 作業療法士 _____人 義肢装具士 _____人 理学療法士 _____人 社会福祉士 _____人 ② 福祉用具専門相談員指定講習会修了者 _____人 ③ 都道府県知事認定者 _____人											

(注) 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。

$$\text{換算数} = \text{職員の1週間の勤務時間} \div \text{事業所が定めている1週間の勤務時間}$$

7 居宅介護支援事業の状況

(37)サービスの提供状況	9月中のサービス提供状況											
	1 「9月中」の利用者あり 2 「9月中」の利用者なし											
		要支援	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5	その他				
	利用実人員数(人)											
	うち9月中の新規の利用実人員数(人)											
	9月中の要介護認定調査の受託件数 _____件											
	9月中の住宅改修理由書の作成件数 _____件											
9月中のサービス担当者会議の開催回数 _____回												
と対象要介護者数 _____人												
(38)従事者数		常勤者			非常勤者			常勤者			非常勤者	
		専従	兼務	換算数	換算数			専従	兼務	換算数	換算数	
	1 介護支援専門員						2 その他の職員					

(注) 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。

$$\text{換算数} = \text{職員の1週間の勤務時間} \div \text{事業所が定めている1週間の勤務時間}$$

1 訪問介護の状況

(4)事業所の形態	1 身体介護中心型または複合型 2 「1」以外								
(5)サービスの提供状況	9月中のサービス提供状況								
	9月中の営業日数 _____ 日								
	<input type="checkbox"/> 1 「9月中」の利用者あり <input type="checkbox"/> 2 「9月中」の利用者なし								
		要支援	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5	その他	
	利用実人員数(人)								
	訪問回数合計(回)								
(6)出張所等(サテライト事業所)の状況	箇所数 _____ 箇所								
	9月中のサテライトの利用実人員数 _____ 人			9月中のサテライトからの訪問回数の合計 _____ 回					
(7)社会福祉法人等による減免の状況	1 実施している 2 実施していない ↳ 減免者数 _____ 人 (生活保護受給者は含みません)								
(8)介護給付費割引実施の状況	1 実施している 2 実施していない								
(9)従事者数		常勤者		非常勤者		常勤者		非常勤者	
		専従	兼務	換算数	換算数	専従	兼務	換算数	
		1 訪問介護員				2 その他の職員			
	※ 複数の資格を有している者については、()内の若い番号の資格を優先して記入してください。		(1)のうち介護福祉士				訪問介護員のうちサテライトの従事者		
			(2)のうちホームヘルパー1級						
			(3)のうちホームヘルパー2級				従事者のうちサービス提供責任者 _____ 人		
		(4)のうちホームヘルパー3級							
(10)性・年齢階級別訪問介護員数	上記の従事者のうち太枠で囲んだ「1訪問介護員」の人数の内訳を記入してください。								
		29歳以下		30～39	40～49	50～59	60歳以上		
	常勤者	男							
		女							
	非常勤者	男							
女									

(注) 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。

$$\text{換算数} = \text{職員の1週間の勤務時間} \div \text{事業所が定めている1週間の勤務時間}$$

2 訪問入浴介護の状況

(1) サービスの提供状況	9月中のサービス提供状況										
	9月中の営業日数 _____ 日										
	<input type="checkbox"/> 1 「9月中」の利用者あり <input type="checkbox"/> 2 「9月中」の利用者なし										
		要支援	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5	その他			
	利用実人員数(人)										
	訪問回数合計(回)										
(12) 介護給付費割引実施の状況	1 実施している 2 実施していない										
(13) 従事者数	常勤者			非常勤者			常勤者			非常勤者	
	専従			兼務			専従			兼務	
	換算数			換算数			換算数			換算数	
	1 介護職員					2 看護師					
	(1) 1のうち介護福祉士					3 准看護師					
	(2) 1のうちホームヘルパー1級					4 その他の職員					
(3) 1のうちホームヘルパー2級											
(4) 1のうちホームヘルパー3級											
(14) 性・年齢階級別介護職員数	上記の従事者のうち太枠で囲んだ「1介護職員」の人数の内訳を記入してください。										
			29歳以下	30～39	40～49	50～59	60歳以上				
	常勤者	男									
		女									
	非常勤者	男									
女											

(注) 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。

$$\text{換算数} = \text{職員の1週間の勤務時間} \div \text{事業所が定めている1週間の勤務時間}$$

次ページにつづきます

3 福祉用具貸与の状況

(15)サービスの提供状況	9月中のサービス提供状況									
	1 「9月中」の利用者あり 2 「9月中」の利用者なし ↳ 福祉用具貸与の利用実人員数 _____人 (9月以前からの継続利用者を含みます) ↳ うち介護保険の利用実人員数 _____人									
(16)従事者数	常勤者			非常勤者			常勤者			非常勤者
	専従	兼務	換算数	換算数	専従	兼務	換算数	換算数	換算数	
1 福祉用具専門相談員					2 その他の職員					
(17)福祉用具専門相談員の資格の状況 (複数回答)	(上記の従事者のうち太枠で囲んだ「1 福祉用具専門相談員」が有する資格の状況について、該当する欄すべてに人数を記入してください) ① 有資格者 介護福祉士 _____人 看護師等 _____人 作業療法士 _____人 義肢装具士 _____人 理学療法士 _____人 社会福祉士 _____人 ② 福祉用具専門相談員指定講習会修了者 _____人 ③ 都道府県知事認定者 _____人									

(注) 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。

$$\text{換算数} = \text{職員の1週間の勤務時間} \div \text{事業所が定めている1週間の勤務時間}$$

4 居宅介護支援事業の状況

(18)サービスの提供状況	9月中のサービス提供状況									
	1 「9月中」の利用者あり 2 「9月中」の利用者なし									
		要支援	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5	その他		
	利用実人員数(人)									
	うち9月中の新規の利用実人員数(人)									
	9月中の要介護認定調査の受託件数 _____件									
	9月中の住宅改修理由書の作成件数 _____件									
9月中のサービス担当者会議の開催回数 _____回										
と対象要介護者数 _____人										
(19)従事者数	常勤者			非常勤者			常勤者			非常勤者
	専従	兼務	換算数	換算数	専従	兼務	換算数	換算数		
1 介護支援専門員					2 その他の職員					

(注) 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。

$$\text{換算数} = \text{職員の1週間の勤務時間} \div \text{事業所が定めている1週間の勤務時間}$$

ご協力ありがとうございました

通所リハビリテーションの状況

(6)サービスの提供状況	① 定 員 _____ 人								
	② 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								
		要支援	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5	その他	
9月中の利用実人員数(人)									
9月中の利用延人員数(人)									
(7)通所リハビリテーションの従事者数	常 勤 者			非常勤者		常 勤 者			非常勤者
	専	従	兼 務	換算数	換算数	専	従	兼 務	換算数
	1 医 師			.	.	6 理学療法士			.
	2 看 護 師			.	.	7 作業療法士			.
	3 准 看 護 師			.	.	8 言語聴覚士			.
	4 介 護 職 員			.	.				.
5 介 護 福 祉 士 (再掲)			.	.				.	

(注) (7)通所リハビリテーションの従事者数は、医療施設に在籍する職員のうち、通所リハビリテーションの業務に携わっている者を計上してください。

従事者数の常勤の兼務、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。

$$\text{換算数} = \frac{\text{職員の1週間の勤務時間}}{\text{医療施設が定めている1週間の勤務時間}}$$

※ 1か月に数回の勤務である場合

$$\frac{\text{職員の1か月の勤務時間}}{\text{医療施設が定めている1週間の勤務時間} \times 4 (\text{週})}$$

ご協力ありがとうございました