

事業所名:

事業所番号:

(枝番)

基本情報（特定施設入居者生活介護 軽費老人ホーム）

計画年度	2010 年度	記入年月日	
記入者名		所属・職名	

1. 事業所を運営する法人等に関する事項

下記のボタンを押下すると、ボタン内の表示サービスに記入された情報の多くが自動複写されます。例えば、地域密着型特定施設入居者生活介護サービスを一体的に運営され、既に記入も終わっている場合にご利用ください。「地域密着型特定施設入居者生活介護と同じ」ボタンを押下し、地域密着型特定施設入居者生活介護と異なる箇所をご修正くだされば、入力時の省略化が可能です。

ただし、ボタン内のサービスが未記入の場合に押下すると、空白のまま上書きされますのでご注意ください。

特定施設入居者生活介護 (外部サービス利用型)と同じ	介護予防特定施設入居者生活介護と同じ
介護予防特定施設入居者生活介護 (外部サービス利用型)と同じ	地域密着型特定施設入居者生活介護と同じ

法人等の名称、主たる事務所の所在地及び電話番号その他の連絡先		
法人等の名称	法人等の種類	01:社会福祉法人(社協以外) 02:社会福祉法人(社協) 03:医療法人 04:社団・財団 05:営利法人 06:NPO 07:農協 08:生協 09:その他法人 10:地方公共団体(都道府県) 11:地方公共団体(市町村) 12:地方公共団体(広域連合・一部事務組合等) 99:その他 []
		(その他の場合、その名称)
	名称	(ふりがな)
法人等の主たる事務所の所在地	〒	
法人等の連絡先	電話番号	
	FAX番号	
	ホームページアドレス	[] 0. なし・ 1. あり 1. あり:
法人等の代表者の氏名及び職名	氏名	
	職名	
法人等の設立年月日		

法人等が当該都道府県内で実施する介護サービス

介護サービスの種類	か所数	主な事業所等の名称	所在地
< 居宅サービス >			
訪問介護	[] 0. なし・ 1. あり		
訪問入浴介護	[] 0. なし・ 1. あり		
訪問看護	[] 0. なし・ 1. あり		
訪問リハビリテーション	[] 0. なし・ 1. あり		
居宅療養管理指導	[] 0. なし・ 1. あり		
通所介護	[] 0. なし・ 1. あり		
通所リハビリテーション	[] 0. なし・ 1. あり		
短期入所生活介護	[] 0. なし・ 1. あり		
短期入所療養介護	[] 0. なし・ 1. あり		
特定施設入居者生活介護	[] 0. なし・ 1. あり		
福祉用具貸与	[] 0. なし・ 1. あり		
特定福祉用具販売	[] 0. なし・ 1. あり		
< 地域密着型サービス >			
夜間対応型訪問介護	[] 0. なし・ 1. あり		
認知症対応型通所介護	[] 0. なし・ 1. あり		
小規模多機能型居宅介護	[] 0. なし・ 1. あり		

認知症対応型共同生活介護	[] 0. なし・ 1. あり			
地域密着型特定施設入居者生活介護	[] 0. なし・ 1. あり			
地域密着型介護老人福祉施設入所者生活介護	[] 0. なし・ 1. あり			
居宅介護支援	[] 0. なし・ 1. あり			
< 介護予防サービス >				
介護予防訪問介護	[] 0. なし・ 1. あり			
介護予防訪問入浴介護	[] 0. なし・ 1. あり			
介護予防訪問看護	[] 0. なし・ 1. あり			
介護予防訪問リハビリテーション	[] 0. なし・ 1. あり			
介護予防居宅療養管理指導	[] 0. なし・ 1. あり			
介護予防通所介護	[] 0. なし・ 1. あり			
介護予防通所リハビリテーション	[] 0. なし・ 1. あり			
介護予防短期入所生活介護	[] 0. なし・ 1. あり			
介護予防短期入所療養介護	[] 0. なし・ 1. あり			
介護予防特定施設入居者生活介護	[] 0. なし・ 1. あり			
介護予防福祉用具貸与	[] 0. なし・ 1. あり			
特定介護予防福祉用具販売	[] 0. なし・ 1. あり			

< 地域密着型介護予防サービス >				
介護予防認知症 対応型通所介護	[] 0. なし・ 1. あり			
介護予防小規模 多機能型居宅介護	[] 0. なし・ 1. あり			
介護予防認知症 対応型共同生活介護	[] 0. なし・ 1. あり			
介護予防支援	[] 0. なし・ 1. あり			
< 介護保険施設 >				
介護老人福祉施設	[] 0. なし・ 1. あり			
介護老人保健施設	[] 0. なし・ 1. あり			
介護療養型医療施設	[] 0. なし・ 1. あり			

2. 介護サービスを提供し、又は提供しようとする事業所に関する事項

下記のボタンを押下すると、ボタン内の表示サービスに記入された情報の多くが自動複写されます。例えば、地域密着型特定施設入居者生活介護サービスを一体的に運営され、既に記入も終わっている場合にご利用ください。「地域密着型特定施設入居者生活介護と同じ」ボタンを押下し、地域密着型特定施設入居者生活介護と異なる箇所をご修正くだされば、入力時の省略化が可能です。

ただし、ボタン内のサービスが未記入の場合に押下すると、空白のまま上書きされますのでご注意ください。

特定施設入居者生活介護
(外部サービス利用型)と同じ

介護予防特定施設入居者生活介護と同じ

介護予防特定施設入居者生活介護
(外部サービス利用型)と同じ

地域密着型特定施設入居者生活介護と同じ

事業所の名称、所在地及び電話番号その他の連絡先	
事業所の名称	(ふりがな) _____
事業所の所在地	〒 _____ 市区町村コード _____
事業所の連絡先	電話番号 _____
	FAX番号 _____
	ホームページアドレス [] 0. なし・ 1. あり 1. あり:
介護保険事業所番号	_____
事業所の管理者の氏名及び職名	氏名 _____
	職名 _____
事業の開始年月日若しくは開始予定年月日及び指定若しくは許可を受けた年月日 (指定又は許可の更新を受けた場合にはその直近の年月日)	
事業の開始(予定)年月日	_____
指定の年月日	_____
指定の更新年月日(直近)	_____
生活保護法第54条の2に規定する介護機関の指定の有無	[] 0. なし・ 1. あり
老人福祉法第29条に規定する有料老人ホームの届出	[] 0. なし・ 1. あり
老人福祉法第20条の6に規定する軽費老人ホームの許可等	[] 0. なし・ 1. あり
有料老人ホーム又は軽費老人ホームの開設年月日	_____
事業所までの主な利用交通手段	

3. 事業所において介護サービスに従事する従業者に関する事項

下記のボタンを押下すると、ボタン内の表示サービスに記入された情報の多くが自動複写されます。例えば、地域密着型特定施設入居者生活介護サービスを一体的に運営され、既に記入も終わっている場合にご利用ください。「地域密着型特定施設入居者生活介護と同じ」ボタンを押下し、地域密着型特定施設入居者生活介護と異なる箇所をご修正くだされば、入力時の省略化が可能です。

ただし、ボタン内のサービスが未記入の場合に押下すると、空白のまま上書きされますのでご注意ください。

特定施設入居者生活介護
(外部サービス利用型)と同じ

介護予防特定施設入居者生活介護と同じ

介護予防特定施設入居者生活介護
(外部サービス利用型)と同じ

地域密着型特定施設入居者生活介護と同じ

職種別の従業者の数、勤務形態、労働時間、従業者1人当たりの利用者数等

有料老人ホーム又は軽費老人ホームの職員の数及びその勤務形態

実人数	常勤		非常勤		合計	常勤換算 人数
	専従	非専従	専従	非専従		
施設長	人	人	人	人	0人	人
生活相談員	人	人	人	人	0人	人
看護職員	人	人	人	人	0人	人
介護職員	人	人	人	人	0人	人
機能訓練指導員	人	人	人	人	0人	人
計画作成担当者	人	人	人	人	0人	人
栄養士	人	人	人	人	0人	人
調理員	人	人	人	人	0人	人
事務員	人	人	人	人	0人	人
その他の従業者	人	人	人	人	0人	人

1週間のうち、常勤の従業者が勤務すべき時間数

時間

常勤換算人数とは、当該事業所の従業者の勤務延時間数を当該事業所において常勤の従業者が勤務すべき時間数で除することにより、当該事業所の従業者の人数を常勤の従業者の人数に換算した人数をいう。

従業者である介護職員が有している資格

延べ人数	常勤		非常勤	
	専従	非専従	専従	非専従
介護福祉士	人	人	人	人
介護職員基礎研修	人	人	人	人
訪問介護員 1級	人	人	人	人
2級	人	人	人	人
3級	人	人	人	人
介護支援専門員	人	人	人	人

従業者である機能訓練指導員が有している資格

延べ人数	常勤		非常勤	
	専従	非専従	専従	非専従
理学療法士	人	人	人	人
作業療法士	人	人	人	人
言語聴覚士	人	人	人	人
看護師及び准看護師	人	人	人	人
柔道整復師	人	人	人	人
あん摩マッサージ指圧師	人	人	人	人

夜勤(宿直を除く)を行う看護職員及び介護職員の人数	最少時の人数	人
	平均時の人数	人

特定施設入居者生活介護の提供に当たる従業者の人数及びその勤務形態

実人数	常勤		非常勤		合計	常勤換算人数
	専従	非専従	専従	非専従		
生活相談員	人	人	人	人	0人	人
看護職員	人	人	人	人	0人	人
介護職員	人	人	人	人	0人	人
機能訓練指導員	人	人	人	人	0人	人
計画作成担当者	人	人	人	人	0人	人
その他の従業者	人	人	人	人	0人	人

1週間のうち、常勤の従業者が勤務すべき時間数 時間

常勤換算人数とは、当該事業所の従業者の勤務延時間数を当該事業所において常勤の従業者が勤務すべき時間数で除することにより、当該事業所の従業者の人数を常勤の従業者の人数に換算した人数をいう。

従業者である介護職員が有している資格

延べ人数	常勤		非常勤	
	専従	非専従	専従	非専従
介護福祉士	人	人	人	人
介護職員基礎研修	人	人	人	人
訪問介護員 1級	人	人	人	人
2級	人	人	人	人
3級	人	人	人	人
介護支援専門員	人	人	人	人

従業者である機能訓練指導員が有している資格

延べ人数	常勤		非常勤	
	専従	非専従	専従	非専従
理学療法士	人	人	人	人
作業療法士	人	人	人	人
言語聴覚士	人	人	人	人
看護師及び准看護師	人	人	人	人
柔道整復師	人	人	人	人
あん摩マッサージ指圧師	人	人	人	人

管理者の他の職務との兼務の有無 [] 0. なし・ 1. あり

管理者が有している当該報告に係る介護サービスに係る資格等 [] 0. なし・ 1. あり
 1. あり: 資格等の名称

看護職員及び介護職員1人当たりの特定施設入居者生活介護の利用者数 人

従業者の当該報告に係る介護サービスの業務に従事した経験年数等

区分	看護職員		介護職員		生活相談員	
	常勤	非常勤	常勤	非常勤	常勤	非常勤
前年度1年間の採用者数	人	人	人	人	人	人
前年度1年間の退職者数	人	人	人	人	人	人

業務に従事した経験年数

1年未満の者の人数	人	人	人	人	人	人
1年～3年未満の者の人数	人	人	人	人	人	人
3年～5年未満の者の人数	人	人	人	人	人	人
5年～10年未満の者の人数	人	人	人	人	人	人
10年以上の者の人数	人	人	人	人	人	人

区分	機能訓練指導員		計画作成担当者	
	常勤	非常勤	常勤	非常勤
前年度1年間の採用者数	人	人	人	人
前年度1年間の退職者数	人	人	人	人

業務に従事した経験年数

1年未満の者の人数	人	人	人	人
1年～3年未満の者の人数	人	人	人	人
3年～5年未満の者の人数	人	人	人	人
5年～10年未満の者の人数	人	人	人	人
10年以上の者の人数	人	人	人	人

従業者の健康診断の実施状況 [] 0. なし・ 1. あり

4. 介護サービスの内容に関する事項

下記のボタンを押下すると、ボタン内の表示サービスに記入された情報の多くが自動複写されます。例えば、地域密着型特定施設入居者生活介護サービスを一体的に運営され、既に記入も終えている場合にご利用ください。「地域密着型特定施設入居者生活介護と同じ」ボタンを押下し、地域密着型特定施設入居者生活介護と異なる箇所をご修正くだされば、入力時の省略化が可能です。

ただし、ボタン内のサービスが未記入の場合に押下すると、空白のまま上書きされますのでご注意ください。

特定施設入居者生活介護
(外部サービス利用型)と同じ

介護予防特定施設入居者生活介護と同じ

介護予防特定施設入居者生活介護
(外部サービス利用型)と同じ

地域密着型特定施設入居者生活介護と同じ

事業所の運営に関する方針	
介護サービスの内容、入居定員等	
個別機能訓練の実施(介護報酬の加算)の有無	[] 0. なし・ 1. あり
夜間看護体制加算(介護報酬の加算)の有無	[] 0. なし・ 1. あり
医療機関連携加算(介護報酬の加算)の有無	[] 0. なし・ 1. あり
人員配置が手厚い介護サービスの実施の有無	[] 0. なし・ 1. あり
利用者の個別的な選択による介護サービスの実施状況	別紙
協力医療機関の名称	
(協力の内容)	
協力歯科医療機関	[] 0. なし・ 1. あり その名称
(協力の内容)	
要介護時における居室の住み替えに関する事項	
要介護時に介護を行う場所	
入居後に居室を住み替える場合	
一時介護室へ移る場合	
判断基準・手続について	
(その内容)	
追加的費用の有無	[] 0. なし・ 1. あり

居室利用権の取扱い	
(その内容)	
入居一時金償却の調整の有無	[] 0. なし・ 1. あり
従前の居室からの面積の増減の有無	[] 0. なし・ 1. あり
従前居室との仕様の変更	
便所の変更の有無	[] 0. なし・ 1. あり
浴室の変更の有無	[] 0. なし・ 1. あり
洗面所の変更の有無	[] 0. なし・ 1. あり
台所の変更の有無	[] 0. なし・ 1. あり
その他の変更の有無	[] 0. なし・ 1. あり
(その内容)	
介護居室へ移る場合	
判断基準・手続について	
(その内容)	
追加的費用の有無	[] 0. なし・ 1. あり
居室利用権の取扱い	
(その内容)	
入居一時金償却の調整の有無	[] 0. なし・ 1. あり
従前の居室からの面積の増減の有無	[] 0. なし・ 1. あり
従前居室との仕様の変更	
便所の変更の有無	[] 0. なし・ 1. あり
浴室の変更の有無	[] 0. なし・ 1. あり
洗面所の変更の有無	[] 0. なし・ 1. あり
台所の変更の有無	[] 0. なし・ 1. あり
その他の変更の有無	[] 0. なし・ 1. あり
(その内容)	

その他へ移る場合		[] 0. なし・ 1. あり
判断基準・手続について		
(その内容)		
追加的費用の有無		[] 0. なし・ 1. あり
居室利用権の取扱い		
(その内容)		
入居一時金償却の調整の有無		[] 0. なし・ 1. あり
従前の居室からの面積の増減の有無		[] 0. なし・ 1. あり
従前居室との仕様の変更		
便所の変更の有無		[] 0. なし・ 1. あり
浴室の変更の有無		[] 0. なし・ 1. あり
洗面所の変更の有無		[] 0. なし・ 1. あり
台所の変更の有無		[] 0. なし・ 1. あり
その他の変更の有無		[] 0. なし・ 1. あり
(その内容)		
有料老人ホーム及び軽費老人ホームの入居に関する要件		
自立している者を対象		[] 0. なし・ 1. あり
要支援の者を対象		[] 0. なし・ 1. あり
要介護の者を対象		[] 0. なし・ 1. あり
留意事項		
契約の解除の内容		
体験入居の内容		
入居定員	人	

有料老人ホーム又は軽費老人ホームの入居者の状況

入居者の人数

区分	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5	合計
65歳未満	人	人	人	人	人	0人
65歳以上75歳未満	人	人	人	人	人	0人
75歳以上85歳未満	人	人	人	人	人	0人
85歳以上	人	人	人	人	人	0人
	自立	要支援1	要支援2	合計	/	
65歳未満	人	人	人	0人		
65歳以上75歳未満	人	人	人	0人		
75歳以上85歳未満	人	人	人	0人		
85歳以上	人	人	人	0人		

入居者の平均年齢

歳

入居者の男女別人数

男性

人

女性

人

入居率(一時的に不在となっている者を含む)

%

前年度の有料老人ホーム又は軽費老人ホームを退居した者の人数

退去先	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5	合計
自宅等	人	人	人	人	人	0人
介護保険施設	人	人	人	人	人	0人
特別養護老人ホーム以外の社会福祉施設	人	人	人	人	人	0人
医療機関	人	人	人	人	人	0人
死亡者	人	人	人	人	人	0人
その他	人	人	人	人	人	0人
	自立	要支援1	要支援2	合計	/	
自宅等	人	人	人	0人		
介護保険施設	人	人	人	0人		
特別養護老人ホーム以外の社会福祉施設	人	人	人	0人		
医療機関	人	人	人	0人		
死亡者	人	人	人	0人		
その他	人	人	人	0人		

入居者の入居期間

入居期間	6か月未満	6か月以上1年未満	1年以上5年未満	5年以上10年未満	10年以上15年未満	15年以上
入居者数	人	人	人	人	人	人

介護サービスを提供する事業所、設備等の状況

建物の構造	建築基準法第2条第9号の2に規定する耐火建築物		[] 0. なし・ 1. あり		
	建築基準法第2条第9号の3に規定する準耐火建築物		[] 0. なし・ 1. あり		
	耐火又は準耐火建築物以外の建物であって、火災に係る利用者の安全性の確保対策		[] 0. なし・ 1. あり		
居室の状況	区分		室数	人数	居室の床面積
	一般居室個室	[] 0. なし・ 1. あり			m ²
	一般居室相部屋	[] 0. なし・ 1. あり			m ²
					m ²
					m ²
	介護居室個室	[] 0. なし・ 1. あり			m ²
	介護居室相部屋	[] 0. なし・ 1. あり			m ²
				m ²	
				m ²	
一時介護室	[] 0. なし・ 1. あり			m ²	
共同便所の設置数	男子便所	か所	うち車いす等の対応が可能な数	か所	
	女子便所	か所	うち車いす等の対応が可能な数	か所	
	男女共用便所	か所	うち車いす等の対応が可能な数	か所	
個室の便所の設置数	か所	個室における便所の設置割合		%	
		うち車いす等の対応が可能な数		か所	
浴室の設備状況					
浴室の総数				か所	
個浴		大浴槽		特殊浴槽	
か所		か所		か所	
その他の浴室の設備に関する事項					
食堂の設備状況					
入居者等が調理を行う設備状況			[] 0. なし・ 1. あり		
その他の共用施設の設備状況					
[] 0. なし・ 1. あり		(その内容)			

バリアフリーの対応状況											
(その内容)											
消火設備等の状況	[] 0. なし・ 1. あり 1. あり:										
緊急通報装置の設置状況	[] 1. なし・ 2. 一部あり・ 3. 各居室内にあり										
外線電話回線の設置状況	[] 1. なし・ 2. 一部あり・ 3. 各居室内にあり										
テレビ回線の設置状況	[] 1. なし・ 2. 一部あり・ 3. 各居室内にあり										
事業所の敷地に関する事項											
敷地の面積	m ²										
事業所を運営する法人が所有	[] 1. なし・ 2. 一部あり・ 3. あり										
抵当権の設定	[] 0. なし・ 1. あり										
貸借(借地)											
[] 0. なし・ 1. あり	<table border="1"> <tr> <td>契約期間</td> <td>始</td> <td></td> <td>終</td> <td></td> </tr> <tr> <td colspan="2">契約の自動更新</td> <td colspan="3">[] 0. なし・ 1. あり</td> </tr> </table>	契約期間	始		終		契約の自動更新		[] 0. なし・ 1. あり		
契約期間	始		終								
契約の自動更新		[] 0. なし・ 1. あり									
事業所の建物に関する事項											
建物の延床面積	m ²										
事業所を運営する法人が所有	[] 1. なし・ 2. 一部あり・ 3. あり										
抵当権の設定	[] 0. なし・ 1. あり										
貸借(借家)											
[] 0. なし・ 1. あり	<table border="1"> <tr> <td>契約期間</td> <td>始</td> <td></td> <td>終</td> <td></td> </tr> <tr> <td colspan="2">契約の自動更新</td> <td colspan="3">[] 0. なし・ 1. あり</td> </tr> </table>	契約期間	始		終		契約の自動更新		[] 0. なし・ 1. あり		
契約期間	始		終								
契約の自動更新		[] 0. なし・ 1. あり									
利用者等からの苦情に対応する窓口等の状況											
窓口の名称											
電話番号											
対応している時間	平日	時 分 ~ 時 分									
	土曜	時 分 ~ 時 分									
	日曜	時 分 ~ 時 分									
	祝日	時 分 ~ 時 分									
定休日											
留意事項											
介護サービスの提供により賠償すべき事故が発生したときの対応の仕組み											
損害賠償保険の加入状況	[] 0. なし・ 1. あり										

介護サービスの提供内容に関する特色等			
(その内容)			
利用者等の意見を把握する体制、第三者による評価の実施状況等			
利用者アンケート調査、意見箱等利用者の意見等を把握する取組の状況			
[] 0. なし・ 1. あり	当該結果の開示状況	[] 0. なし・ 1. あり	
第三者による評価の実施状況			
[] 0. なし・ 1. あり	実施した直近の年月日		
	実施した評価機関の名称		
	当該結果の開示状況	[] 0. なし・ 1. あり	

5. 介護サービスを利用するに当たっての利用料等に関する事項

下記のボタンを押下すると、ボタン内の表示サービスに記入された情報の多くが自動複写されます。例えば、地域密着型特定施設入居者生活介護サービスを一体的に運営され、既に記入も終わっている場合にご利用ください。「地域密着型特定施設入居者生活介護と同じ」ボタンを押下し、地域密着型特定施設入居者生活介護と異なる箇所をご修正くだされば、入力時の省略化が可能です。

ただし、ボタン内のサービスが未記入の場合に押下すると、空白のまま上書きされますのでご注意ください。

特定施設入居者生活介護
(外部サービス利用型)と同じ

介護予防特定施設入居者生活介護と同じ

介護予防特定施設入居者生活介護
(外部サービス利用型)と同じ

地域密着型特定施設入居者生活介護と同じ

年齢により一時金の料金が異なる場合		[] 0. なし・ 1. あり		
利用料の支払い方式		[] 1. 一時金方式 2. 月払い方式 3. 選択方式		
一時金に関する費用				
居室に要する一時金(一般居室や介護居室、共用部分の利用のための家賃相当額に充当されるもの)		[] 0. なし・ 1. あり		
名称				
	人の入居の場合	最低の額	最高の額	最多価格帯
		円	円	円 室
留意事項				
	人の入居の場合	最低の額	最高の額	最多価格帯
		円	円	円 室
留意事項				
	人の入居の場合	最低の額	最高の額	最多価格帯
		円	円	円 室
留意事項				
一時金の償却に関する事項				
償却開始	入居をした月	[] 0. なし・ 1. あり		
	上記以外 (その内容)			
初期償却率(%)	%			
償却年月数				
留意事項				
解約時返還金の算定方法				

保全措置の実施状況 <input type="checkbox"/> 0. なし・ 1. あり (その内容)			
利用者の選定による介護サービス利用料 (人員配置が手厚い場合の介護サービス)			<input type="checkbox"/> 0. なし・ 1. あり
(「あり」の場合、その内容及び利用料)			
「あり」の場合、介護保険給付及び利用者負担分による収入によって賄えない額に充当するものとしての合理的な積算根拠			<input type="checkbox"/> 0. なし・ 1. あり
名称			
一時金の償却に関する事項			
償却開始	入居をした月	<input type="checkbox"/> 0. なし・ 1. あり	
	サービス提供を開始した月	<input type="checkbox"/> 0. なし・ 1. あり	
	上記以外 (その内容)		
初期償却率(%)		%	
償却年月数			
留意事項			
解約時返還金の算定方法			
保全措置の実施状況 <input type="checkbox"/> 0. なし・ 1. あり (その内容)			
利用者の個別的な選択による介護サービス利用料			<input type="checkbox"/> 0. なし・ 1. あり
(「あり」の場合、その内容及び利用料)			
名称			
一時金の償却に関する事項			
償却開始	入居をした月	<input type="checkbox"/> 0. なし・ 1. あり	
	サービス提供を開始した月	<input type="checkbox"/> 0. なし・ 1. あり	
	上記以外 (その内容)		
初期償却率(%)		%	
償却年月数			
留意事項			

解約時返還金の算定方法		
保全措置の実施状況		
[] 0. なし・ 1. あり		「あり」の場合、その内容
その他に要する一時金		[] 0. なし・ 1. あり
(「あり」の場合、その内容及び利用料)		
名称		
解約時返還金の算定方法		
保全措置の実施状況		
[] 0. なし・ 1. あり		「あり」の場合、その内容
留意事項		

(例1) 75歳の自立をしている者1人が新たに入居する場合、負担すべき一時金

入居条件に自立が含まれている場合		[] 0. なし・ 1. あり	
居室の条件			
居室に要する一時金(一般居室や介護居室、共用部分の利用のための家賃相当額に充当されるもの)			
[] 0. なし・ 1. あり	最低の額	最高の額	最多価格帯
	円	円	円 室
留意事項			
解約時返還金の算定方法			
利用者の選定による介護サービスに要する一時金(人員配置が手厚い場合の介護サービス)			
[] 0. なし・ 1. あり	費用の額	円	
留意事項			
解約時返還金の算定方法			
利用者の個別的な選択による介護サービスに要する一時金			
[] 0. なし・ 1. あり	費用の額	円	
留意事項			
解約時返還金の算定方法			
その他に要する一時金			
[] 0. なし・ 1. あり	費用の額	円	
留意事項			
解約時返還金の算定方法			

(例2) 75歳の要介護2の者1人が新たに入居する場合、負担すべき一時金

入居条件に要介護が含まれている場合		[] 0. なし・ 1. あり	
居室の条件			
居室に要する一時金(一般居室や介護居室、共用部分の利用のための家賃相当額に充当されるもの)			
[] 0. なし・ 1. あり	最低の額	最高の額	最多価格帯
	円	円	円 室
留意事項			
解約時返還金の算定方法			
利用者の選定による介護サービスに要する一時金(人員配置が手厚い場合の介護サービス)			
[] 0. なし・ 1. あり	費用の額	円	
留意事項			
解約時返還金の算定方法			
利用者の個別的な選択による介護サービスに要する一時金			
[] 0. なし・ 1. あり	費用の額	円	
留意事項			
解約時返還金の算定方法			
その他に要する一時金			
[] 0. なし・ 1. あり	費用の額	円	
留意事項			
解約時返還金の算定方法			

介護保険給付以外のサービスに要する費用

月払い方式の場合の利用料の額

管理費	[] 0. なし・ 1. あり	円
留意事項		
食費	[] 0. なし・ 1. あり	円
留意事項		
光熱水費	[] 0. なし・ 1. あり	円
留意事項		

利用者の個別的な選択による介護サービス利用料

人員配置が手厚い場合の介護サービス	[] 0. なし・ 1. あり
(「あり」の場合、その内容及び利用料)	
「あり」の場合、介護保険給付及び利用者負担分による収入によって賄えない額に充当するものとしての合理的な積算根拠	[] 0. なし・ 1. あり
個別的な選択による介護サービス	[] 0. なし・ 1. あり
(「あり」の場合、その内容及び利用料)	

家賃相当額	最低の額	最高の額	最多価格帯	
[] 0. なし・ 1. あり	円	円	円	室
留意事項				

その他に必要な月額利用料	[] 0. なし・ 1. あり
(「あり」の場合、その内容及び利用料)	

その他、一時金及び利用料以外に必要な利用料	[] 0. なし・ 1. あり
(「あり」の場合、その内容及び利用料)	

下記のボタンを押下すると、ボタン内の表示サービスに記入された情報の多くが自動複写されます。例えば、地域密着型特定施設入居者生活介護サービスを一体的に運営され、既に記入も終えている場合にご利用ください。「地域密着型特定施設入居者生活介護と同じ」ボタンを押下し、地域密着型特定施設入居者生活介護と異なる箇所をご修正くだされば、入力時の省略化が可能です。

ただし、ボタン内のサービスが未記入の場合に押下すると、空白のまま上書きされますのでご注意ください。

特定施設入居者生活介護
(外部サービス利用型)と同じ

介護予防特定施設入居者生活介護と同じ

介護予防特定施設入居者生活介護
(外部サービス利用型)と同じ

地域密着型特定施設入居者生活介護と同じ

区分	特定施設入居者生活介護費で、実施するサービス	特定施設入居者生活介護費、各種一時金、月額の利用料等で、実施するサービス	別途利用料を徴収した上で、実施するサービス	備考
介護サービス				
食事介助	[] 0. なし・ 1. あり	[] 0. なし・ 1. あり	[] 0. なし・ 1. あり	
排泄介助・おむつ交換	[] 0. なし・ 1. あり	[] 0. なし・ 1. あり	[] 0. なし・ 1. あり	
おむつ代	[] 0. なし・ 1. あり	[] 0. なし・ 1. あり	[] 0. なし・ 1. あり	
入浴(一般浴)介助・清拭	[] 0. なし・ 1. あり	[] 0. なし・ 1. あり	[] 0. なし・ 1. あり	
特浴介助	[] 0. なし・ 1. あり	[] 0. なし・ 1. あり	[] 0. なし・ 1. あり	
身辺介助(移動・着替え等)	[] 0. なし・ 1. あり	[] 0. なし・ 1. あり	[] 0. なし・ 1. あり	
機能訓練	[] 0. なし・ 1. あり	[] 0. なし・ 1. あり	[] 0. なし・ 1. あり	
通院介助(協力医療機関)	[] 0. なし・ 1. あり	[] 0. なし・ 1. あり	[] 0. なし・ 1. あり	
通院介助(協力医療機関以外)	[] 0. なし・ 1. あり	[] 0. なし・ 1. あり	[] 0. なし・ 1. あり	

生活サービス				
居室清掃	[] 0. なし・ 1. あり	[] 0. なし・ 1. あり	[] 0. なし・ 1. あり	
リネン交換	[] 0. なし・ 1. あり	[] 0. なし・ 1. あり	[] 0. なし・ 1. あり	
日常の洗濯	[] 0. なし・ 1. あり	[] 0. なし・ 1. あり	[] 0. なし・ 1. あり	
居室配膳・下膳	[] 0. なし・ 1. あり	[] 0. なし・ 1. あり	[] 0. なし・ 1. あり	
入居者の嗜好に応じた特別な食事	[] 0. なし・ 1. あり	[] 0. なし・ 1. あり	[] 0. なし・ 1. あり	
おやつ	[] 0. なし・ 1. あり	[] 0. なし・ 1. あり	[] 0. なし・ 1. あり	
理美容師による理美容サービス	[] 0. なし・ 1. あり	[] 0. なし・ 1. あり	[] 0. なし・ 1. あり	
買い物代行(通常の利用区域)	[] 0. なし・ 1. あり	[] 0. なし・ 1. あり	[] 0. なし・ 1. あり	
買い物代行(上記以外の区域)	[] 0. なし・ 1. あり	[] 0. なし・ 1. あり	[] 0. なし・ 1. あり	
役所手続き代行	[] 0. なし・ 1. あり	[] 0. なし・ 1. あり	[] 0. なし・ 1. あり	
金銭・貯金管理	[] 0. なし・ 1. あり	[] 0. なし・ 1. あり	[] 0. なし・ 1. あり	

健康管理サービス				
定期健康診断	[] 0. なし・ 1. あり	[] 0. なし・ 1. あり	[] 0. なし・ 1. あり	
健康相談	[] 0. なし・ 1. あり	[] 0. なし・ 1. あり	[] 0. なし・ 1. あり	
生活指導・栄養指導	[] 0. なし・ 1. あり	[] 0. なし・ 1. あり	[] 0. なし・ 1. あり	
服薬支援	[] 0. なし・ 1. あり	[] 0. なし・ 1. あり	[] 0. なし・ 1. あり	
生活リズムの記録(排便・睡眠等)	[] 0. なし・ 1. あり	[] 0. なし・ 1. あり	[] 0. なし・ 1. あり	
入退院時・入院中のサービス				
移送サービス	[] 0. なし・ 1. あり	[] 0. なし・ 1. あり	[] 0. なし・ 1. あり	
入退院時の同行(協力医療機関)	[] 0. なし・ 1. あり	[] 0. なし・ 1. あり	[] 0. なし・ 1. あり	
入退院時の同行(協力医療機関以外)	[] 0. なし・ 1. あり	[] 0. なし・ 1. あり	[] 0. なし・ 1. あり	
入院中の洗濯物交換・買い物	[] 0. なし・ 1. あり	[] 0. なし・ 1. あり	[] 0. なし・ 1. あり	
入院中の見舞い訪問	[] 0. なし・ 1. あり	[] 0. なし・ 1. あり	[] 0. なし・ 1. あり	

事業所名:

事業所番号:

(枝番)

基本情報 (特定施設入居者生活介護 軽費老人ホーム 外部サービス利用型)

計画年度	2010 年度	記入年月日	
記入者名		所属・職名	

1. 事業所を運営する法人等に関する事項

下記のボタンを押下すると、ボタン内の表示サービスに記入された情報の多くが自動複写されます。例えば、特定施設入居者生活介護サービスを一体的に運営され、既に記入も終わっている場合にご利用ください。「特定施設入居者生活介護と同じ」ボタンを押下し、特定施設入居者生活介護と異なる箇所をご修正くだされば、入力時の省略化が可能です。

ただし、ボタン内のサービスが未記入の場合に押下すると、空白のまま上書きされますのでご注意ください。

特定施設入居者生活介護と同じ	介護予防特定施設入居者生活介護と同じ
介護予防特定施設入居者生活介護 (外部サービス利用型)と同じ	地域密着型特定施設入居者生活介護と同じ

法人等の名称、主たる事務所の所在地及び電話番号その他の連絡先		
法人等の名称	法人等の種類	01:社会福祉法人(社協以外) 02:社会福祉法人(社協) 03:医療法人 04:社団・財団 05:営利法人 06:NPO 07:農協 08:生協 09:その他法人 10:地方公共団体(都道府県) 11:地方公共団体(市町村) 12:地方公共団体(広域連合・一部事務組合等) 99:その他 []
		(その他の場合、その名称)
	名称	(ふりがな)
法人等の主たる事務所の所在地	〒	
法人等の連絡先	電話番号	
	FAX番号	
	ホームページアドレス	[] 0. なし・ 1. あり 1. あり:
法人等の代表者の氏名及び職名	氏名	
	職名	
法人等の設立年月日		

法人等が当該都道府県内で実施する介護サービス				
介護サービスの種類		か所数	主な事業所等の名称	所在地
< 居宅サービス >				
訪問介護	[] 0. なし・ 1. あり			
訪問入浴介護	[] 0. なし・ 1. あり			
訪問看護	[] 0. なし・ 1. あり			
訪問リハビリテーション	[] 0. なし・ 1. あり			
居宅療養管理指導	[] 0. なし・ 1. あり			
通所介護	[] 0. なし・ 1. あり			
通所リハビリテーション	[] 0. なし・ 1. あり			
短期入所生活介護	[] 0. なし・ 1. あり			
短期入所療養介護	[] 0. なし・ 1. あり			
特定施設入居者生活介護	[] 0. なし・ 1. あり			
福祉用具貸与	[] 0. なし・ 1. あり			
特定福祉用具販売	[] 0. なし・ 1. あり			
< 地域密着型サービス >				
夜間対応型訪問介護	[] 0. なし・ 1. あり			
認知症対応型通所介護	[] 0. なし・ 1. あり			
小規模多機能型 居宅介護	[] 0. なし・ 1. あり			

認知症対応型共同生活介護	[] 0. なし・ 1. あり			
地域密着型特定施設入居者生活介護	[] 0. なし・ 1. あり			
地域密着型介護老人福祉施設入所者生活介護	[] 0. なし・ 1. あり			
居宅介護支援	[] 0. なし・ 1. あり			
< 介護予防サービス >				
介護予防訪問介護	[] 0. なし・ 1. あり			
介護予防訪問入浴介護	[] 0. なし・ 1. あり			
介護予防訪問看護	[] 0. なし・ 1. あり			
介護予防訪問リハビリテーション	[] 0. なし・ 1. あり			
介護予防居宅療養管理指導	[] 0. なし・ 1. あり			
介護予防通所介護	[] 0. なし・ 1. あり			
介護予防通所リハビリテーション	[] 0. なし・ 1. あり			
介護予防短期入所生活介護	[] 0. なし・ 1. あり			
介護予防短期入所療養介護	[] 0. なし・ 1. あり			
介護予防特定施設入居者生活介護	[] 0. なし・ 1. あり			
介護予防福祉用具貸与	[] 0. なし・ 1. あり			
特定介護予防福祉用具販売	[] 0. なし・ 1. あり			

< 地域密着型介護予防サービス >				
介護予防認知症 対応型通所介護	[] 0. なし・ 1. あり			
介護予防小規模 多機能型居宅介護	[] 0. なし・ 1. あり			
介護予防認知症 対応型共同生活介護	[] 0. なし・ 1. あり			
介護予防支援	[] 0. なし・ 1. あり			
< 介護保険施設 >				
介護老人福祉施設	[] 0. なし・ 1. あり			
介護老人保健施設	[] 0. なし・ 1. あり			
介護療養型医療施設	[] 0. なし・ 1. あり			

2. 介護サービスを提供し、又は提供しようとする事業所に関する事項

下記のボタンを押下すると、ボタン内の表示サービスに記入された情報の多くが自動複写されます。例えば、特定施設入居者生活介護サービスを一体的に運営され、既に記入も終えている場合にご利用ください。「特定施設入居者生活介護と同じ」ボタンを押下し、特定施設入居者生活介護と異なる箇所をご修正くだされば、入力時の省略化が可能です。

ただし、ボタン内のサービスが未記入の場合に押下すると、空白のまま上書きされますのでご注意ください。

特定施設入居者生活介護と同じ

介護予防特定施設入居者生活介護と同じ

介護予防特定施設入居者生活介護
(外部サービス利用型)と同じ

地域密着型特定施設入居者生活介護と同じ

事業所の名称、所在地及び電話番号その他の連絡先		
事業所の名称	(ふりがな)	
事業所の所在地	〒	市区町村コード
事業所の連絡先	電話番号	
	FAX番号	
	ホームページアドレス	[] 0. なし・ 1. あり 1. あり:
介護保険事業所番号		
事業所の管理者の氏名及び職名	氏名	
	職名	
事業の開始年月日若しくは開始予定年月日及び指定若しくは許可を受けた年月日 (指定又は許可の更新を受けた場合にはその直近の年月日)		
事業の開始(予定)年月日		
指定の年月日		
指定の更新年月日(直近)		
生活保護法第54条の2に規定する介護機関の指定の有無		[] 0. なし・ 1. あり
老人福祉法第29条に規定する有料老人ホームの届出		[] 0. なし・ 1. あり
老人福祉法第20条の6に規定する軽費老人ホームの許可等		[] 0. なし・ 1. あり
有料老人ホーム又は軽費老人ホームの開設年月日		
事業所までの主な利用交通手段		

3. 事業所において介護サービスに従事する従業者に関する事項

下記のボタンを押下すると、ボタン内の表示サービスに記入された情報の多くが自動複写されます。例えば、特定施設入居者生活介護サービスを一体的に運営され、既に記入も終えている場合にご利用ください。「特定施設入居者生活介護と同じ」ボタンを押下し、特定施設入居者生活介護と異なる箇所をご修正くだされば、入力時の省略化が可能です。

ただし、ボタン内のサービスが未記入の場合に押下すると、空白のまま上書きされますのでご注意ください。

特定施設入居者生活介護と同じ

介護予防特定施設入居者生活介護と同じ

介護予防特定施設入居者生活介護
(外部サービス利用型)と同じ

地域密着型特定施設入居者生活介護と同じ

職種別の従業者の数、勤務形態、労働時間、従業者1人当たりの利用者数等

有料老人ホーム又は軽費老人ホームの職員の人数及びその勤務形態

実人数	常勤		非常勤		合計	常勤換算 人数
	専従	非専従	専従	非専従		
施設長	人	人	人	人	0人	人
生活相談員	人	人	人	人	0人	人
看護職員	人	人	人	人	0人	人
介護職員	人	人	人	人	0人	人
機能訓練指導員	人	人	人	人	0人	人
計画作成担当者	人	人	人	人	0人	人
栄養士	人	人	人	人	0人	人
調理員	人	人	人	人	0人	人
事務員	人	人	人	人	0人	人
その他の従業者	人	人	人	人	0人	人

1週間のうち、常勤の従業者が勤務すべき時間数

時間

常勤換算人数とは、当該事業所の従業者の勤務延時間数を当該事業所において常勤の従業者が勤務すべき時間数で除することにより、当該事業所の従業者の人数を常勤の従業者の人数に換算した人数をいう。

従業者である介護職員が有している資格

延べ人数	常勤		非常勤	
	専従	非専従	専従	非専従
介護福祉士	人	人	人	人
介護職員基礎研修	人	人	人	人
訪問介護員 1級	人	人	人	人
2級	人	人	人	人
3級	人	人	人	人
介護支援専門員	人	人	人	人

従業者である機能訓練指導員が有している資格

延べ人数	常勤		非常勤	
	専従	非専従	専従	非専従
理学療法士	人	人	人	人
作業療法士	人	人	人	人
言語聴覚士	人	人	人	人
看護師及び准看護師	人	人	人	人
柔道整復師	人	人	人	人
あん摩マッサージ指圧師	人	人	人	人

夜勤(宿直を除く)を行う看護職員及び介護職員の人数	最少時の人数	人
	平均時の人数	人

特定施設入居者生活介護の提供に当たる従業者の人数及びその勤務形態

実人数	常勤		非常勤		合計	常勤換算人数
	専従	非専従	専従	非専従		
生活相談員	人	人	人	人	0人	人
介護職員	人	人	人	人	0人	人
計画作成担当者	人	人	人	人	0人	人
その他の従業者	人	人	人	人	0人	人

1週間のうち、常勤の従業者が勤務すべき時間数 時間

常勤換算人数とは、当該事業所の従業者の勤務延時間数を当該事業所において常勤の従業者が勤務すべき時間数で除することにより、当該事業所の従業者の人数を常勤の従業者の人数に換算した人数をいう。

従業者である介護職員が有している資格

延べ人数	常勤		非常勤	
	専従	非専従	専従	非専従
介護福祉士	人	人	人	人
介護職員基礎研修	人	人	人	人
訪問介護員 1級	人	人	人	人
2級	人	人	人	人
3級	人	人	人	人
介護支援専門員	人	人	人	人

管理者の他の職務との兼務の有無 [] 0. なし・ 1. あり

管理者が有している当該報告に係る介護サービスに係る資格等	[] 0. なし・ 1. あり
1. あり:	資格等の名称

介護職員1人当たりの特定施設入居者生活介護の利用者数 人

従業者の当該報告に係る介護サービスの業務に従事した経験年数等

区分	介護職員		生活相談員		計画作成担当者	
	常勤	非常勤	常勤	非常勤	常勤	非常勤
前年度1年間の採用者数	人	人	人	人	人	人
前年度1年間の退職者数	人	人	人	人	人	人
業務に従事した経験年数						
1年未満の者の人数	人	人	人	人	人	人
1年～3年未満の者の人数	人	人	人	人	人	人
3年～5年未満の者の人数	人	人	人	人	人	人
5年～10年未満の者の人数	人	人	人	人	人	人
10年以上の者の人数	人	人	人	人	人	人
従業者の健康診断の実施状況				[] 0. なし・ 1. あり		

4. 介護サービスの内容に関する事項

下記のボタンを押下すると、ボタン内の表示サービスに記入された情報の多くが自動複写されます。例えば、特定施設入居者生活介護サービスを一体的に運営され、既に記入も終わっている場合にご利用ください。「特定施設入居者生活介護と同じ」ボタンを押下し、特定施設入居者生活介護と異なる箇所をご修正くだされば、入力時の省略化が可能です。

ただし、ボタン内のサービスが未記入の場合に押下すると、空白のまま上書きされますのでご注意ください。

特定施設入居者生活介護と同じ

介護予防特定施設入居者生活介護と同じ

介護予防特定施設入居者生活介護
(外部サービス利用型)と同じ

地域密着型特定施設入居者生活介護と同じ

事業所の運営に関する方針	
介護予防および介護度進行予防に関する方針	
介護サービスの内容、入居定員等	
人員配置が手厚い介護サービスの実施の有無	[] 0. なし・ 1. あり
利用者の個別的な選択による介護サービスの実施状況	別紙
協力医療機関の名称	
(協力の内容)	
協力歯科医療機関	[] 0. なし・ 1. あり その名称
(協力の内容)	
要介護時における居室の住み替えに関する事項	
要介護時に介護を行う場所	
入居後に居室を住み替える場合	
一時介護室へ移る場合	
判断基準・手続について	
(その内容)	
追加的費用の有無	[] 0. なし・ 1. あり

居室利用権の取扱い	
(その内容)	
入居一時金償却の調整の有無	[] 0. なし・ 1. あり
従前の居室からの面積の増減の有無	[] 0. なし・ 1. あり
従前居室との仕様の変更	
便所の変更の有無	[] 0. なし・ 1. あり
浴室の変更の有無	[] 0. なし・ 1. あり
洗面所の変更の有無	[] 0. なし・ 1. あり
台所の変更の有無	[] 0. なし・ 1. あり
その他の変更の有無	[] 0. なし・ 1. あり
(その内容)	
介護居室へ移る場合	
判断基準・手続について	
(その内容)	
追加的費用の有無	[] 0. なし・ 1. あり
居室利用権の取扱い	
(その内容)	
入居一時金償却の調整の有無	[] 0. なし・ 1. あり
従前の居室からの面積の増減の有無	[] 0. なし・ 1. あり
従前居室との仕様の変更	
便所の変更の有無	[] 0. なし・ 1. あり
浴室の変更の有無	[] 0. なし・ 1. あり
洗面所の変更の有無	[] 0. なし・ 1. あり
台所の変更の有無	[] 0. なし・ 1. あり
その他の変更の有無	[] 0. なし・ 1. あり
(その内容)	

その他へ移る場合		[] 0. なし・ 1. あり
判断基準・手続について		
(その内容)		
追加的費用の有無		[] 0. なし・ 1. あり
居室利用権の取扱い		
(その内容)		
入居一時金償却の調整の有無		[] 0. なし・ 1. あり
従前の居室からの面積の増減の有無		[] 0. なし・ 1. あり
従前居室との仕様の変更		
便所の変更の有無		[] 0. なし・ 1. あり
浴室の変更の有無		[] 0. なし・ 1. あり
洗面所の変更の有無		[] 0. なし・ 1. あり
台所の変更の有無		[] 0. なし・ 1. あり
その他の変更の有無		[] 0. なし・ 1. あり
(その内容)		
有料老人ホーム及び軽費老人ホームの入居に関する要件		
自立している者を対象		[] 0. なし・ 1. あり
要支援の者を対象		[] 0. なし・ 1. あり
要介護の者を対象		[] 0. なし・ 1. あり
留意事項		
契約の解除の内容		
体験入居の内容		
入居定員	人	

有料老人ホーム又は軽費老人ホームの入居者の状況

入居者の人数

区分	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5	合計
65歳未満	人	人	人	人	人	0人
65歳以上75歳未満	人	人	人	人	人	0人
75歳以上85歳未満	人	人	人	人	人	0人
85歳以上	人	人	人	人	人	0人
	自立	要支援1	要支援2	合計	/	
65歳未満	人	人	人	0人		
65歳以上75歳未満	人	人	人	0人		
75歳以上85歳未満	人	人	人	0人		
85歳以上	人	人	人	0人		

入居者の平均年齢

歳

入居者の男女別人数

男性

人

女性

人

入居率(一時的に不在となっている者を含む)

%

前年度の有料老人ホーム又は軽費老人ホームを退居した者の人数

退去先	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5	合計
自宅等	人	人	人	人	人	0人
介護保険施設	人	人	人	人	人	0人
特別養護老人ホーム以外の社会福祉施設	人	人	人	人	人	0人
医療機関	人	人	人	人	人	0人
死亡者	人	人	人	人	人	0人
その他	人	人	人	人	人	0人
	自立	要支援1	要支援2	合計	/	
自宅等	人	人	人	0人		
介護保険施設	人	人	人	0人		
特別養護老人ホーム以外の社会福祉施設	人	人	人	0人		
医療機関	人	人	人	0人		
死亡者	人	人	人	0人		
その他	人	人	人	0人		

入居者の入居期間

入居期間	6か月未満	6か月以上1年未満	1年以上5年未満	5年以上10年未満	10年以上15年未満	15年以上
入居者数	人	人	人	人	人	人

介護サービスを提供する事業所、設備等の状況

建物の構造	建築基準法第2条第9号の2に規定する耐火建築物		[] 0. なし・ 1. あり		
	建築基準法第2条第9号の3に規定する準耐火建築物		[] 0. なし・ 1. あり		
	耐火又は準耐火建築物以外の建物であって、火災に係る利用者の安全性の確保対策		[] 0. なし・ 1. あり		
居室の状況	区分		室数	人数	居室の床面積
	一般居室個室	[] 0. なし・ 1. あり			m ²
	一般居室相部屋	[] 0. なし・ 1. あり			m ²
					m ²
					m ²
	介護居室個室	[] 0. なし・ 1. あり			m ²
	介護居室相部屋	[] 0. なし・ 1. あり			m ²
				m ²	
				m ²	
一時介護室	[] 0. なし・ 1. あり			m ²	
				m ²	
				m ²	
共同便所の設置数	男子便所	か所	うち車いす等の対応が可能な数	か所	
	女子便所	か所	うち車いす等の対応が可能な数	か所	
	男女共用便所	か所	うち車いす等の対応が可能な数	か所	
個室の便所の設置数	か所	個室における便所の設置割合		%	
		うち車いす等の対応が可能な数		か所	
浴室の設備状況					
浴室の総数				か所	
個浴		大浴槽		特殊浴槽	
か所		か所		か所	
その他の浴室の設備に関する事項					
食堂の設備状況					
入居者等が調理を行う設備状況			[] 0. なし・ 1. あり		
その他の共用施設の設備状況					
[] 0. なし・ 1. あり		(その内容)			

バリアフリーの対応状況	
(その内容)	
消火設備等の状況	[] 0. なし・ 1. あり 1. あり:
緊急通報装置の設置状況	[] 1. なし・ 2. 一部あり・ 3. 各居室内にあり
外線電話回線の設置状況	[] 1. なし・ 2. 一部あり・ 3. 各居室内にあり
テレビ回線の設置状況	[] 1. なし・ 2. 一部あり・ 3. 各居室内にあり
事業所の敷地に関する事項	
敷地の面積	m ²
事業所を運営する法人が所有	[] 1. なし・ 2. 一部あり・ 3. あり
抵当権の設定	[] 0. なし・ 1. あり
貸借(借地)	
[] 0. なし・ 1. あり	契約期間 始 終
	契約の自動更新 [] 0. なし・ 1. あり
事業所の建物に関する事項	
建物の延床面積	m ²
事業所を運営する法人が所有	[] 1. なし・ 2. 一部あり・ 3. あり
抵当権の設定	[] 0. なし・ 1. あり
貸借(借家)	
[] 0. なし・ 1. あり	契約期間 始 終
	契約の自動更新 [] 0. なし・ 1. あり
利用者等からの苦情に対応する窓口等の状況	
窓口の名称	
電話番号	
対応している時間	平日 時 分 ~ 時 分
	土曜 時 分 ~ 時 分
	日曜 時 分 ~ 時 分
	祝日 時 分 ~ 時 分
定休日	
留意事項	
介護サービスの提供により賠償すべき事故が発生したときの対応の仕組み	
損害賠償保険の加入状況	[] 0. なし・ 1. あり

介護サービスの提供内容に関する特色等

(その内容)

利用者等の意見を把握する体制、第三者による評価の実施状況等

利用者アンケート調査、意見箱等利用者の意見等を把握する取組の状況

[] 0. なし・ 1. あり

当該結果の開示状況

[] 0. なし・ 1. あり

第三者による評価の実施状況

[] 0. なし・ 1. あり

実施した直近の年月日

実施した評価機関の名称

当該結果の開示状況

[] 0. なし・ 1. あり

受託居宅サービス事業所に関する事項

	種類	設置主体	名称	所在地
訪問介護	[] 0. なし・ 1. あり			
訪問看護	[] 0. なし・ 1. あり			
訪問リハビリテーション	[] 0. なし・ 1. あり			
訪問入浴介護	[] 0. なし・ 1. あり			
通所介護	[] 0. なし・ 1. あり			
通所リハビリテーション	[] 0. なし・ 1. あり			
認知症対応型通所介護	[] 0. なし・ 1. あり			
福祉用具貸与	[] 0. なし・ 1. あり			

5. 介護サービスを利用するに当たっての利用料等に関する事項

下記のボタンを押下すると、ボタン内の表示サービスに記入された情報の多くが自動複写されます。例えば、特定施設入居者生活介護サービスを一体的に運営され、既に記入も終わっている場合にご利用ください。「特定施設入居者生活介護と同じ」ボタンを押下し、特定施設入居者生活介護と異なる箇所をご修正くだされば、入力時の省略化が可能です。

ただし、ボタン内のサービスが未記入の場合に押下すると、空白のまま上書きされますのでご注意ください。

特定施設入居者生活介護と同じ

介護予防特定施設入居者生活介護と同じ

介護予防特定施設入居者生活介護
(外部サービス利用型)と同じ

地域密着型特定施設入居者生活介護と同じ

年齢により一時金の料金が異なる場合		[] 0. なし・ 1. あり	
利用料の支払い方式	[] 1. 一時金方式 2. 月払い方式 3. 選択方式		
一時金に関する費用			
居室に要する一時金(一般居室や介護居室、共用部分の利用のための家賃相当額に充当されるもの)		[] 0. なし・ 1. あり	
名称			
	人の入居の場合	最低の額	最高の額
		円	円
			最多価格帯
			円 室
留意事項			
	人の入居の場合	最低の額	最高の額
		円	円
			最多価格帯
			円 室
留意事項			
	人の入居の場合	最低の額	最高の額
		円	円
			最多価格帯
			円 室
留意事項			
一時金の償却に関する事項			
償却開始	入居をした月	[] 0. なし・ 1. あり	
	上記以外 (その内容)		
初期償却率(%)	%		
償却年月数			
留意事項			
解約時返還金の算定方法			

保全措置の実施状況 <input type="checkbox"/> 0. なし・ 1. あり (その内容)			
利用者の選定による介護サービス利用料 (人員配置が手厚い場合の介護サービス)			<input type="checkbox"/> 0. なし・ 1. あり
(「あり」の場合、その内容及び利用料)			
「あり」の場合、介護保険給付及び利用者負担分による収入によって賄えない額に充当するものとしての合理的な積算根拠			<input type="checkbox"/> 0. なし・ 1. あり
名称			
一時金の償却に関する事項			
償却開始	入居をした月	<input type="checkbox"/> 0. なし・ 1. あり	
	サービス提供を開始した月	<input type="checkbox"/> 0. なし・ 1. あり	
	上記以外 (その内容)		
初期償却率(%)		%	
償却年月数			
留意事項			
解約時返還金の算定方法			
保全措置の実施状況 <input type="checkbox"/> 0. なし・ 1. あり (その内容)			
利用者の個別的な選択による介護サービス利用料			<input type="checkbox"/> 0. なし・ 1. あり
(「あり」の場合、その内容及び利用料)			
名称			
一時金の償却に関する事項			
償却開始	入居をした月	<input type="checkbox"/> 0. なし・ 1. あり	
	サービス提供を開始した月	<input type="checkbox"/> 0. なし・ 1. あり	
	上記以外 (その内容)		
初期償却率(%)		%	
償却年月数			
留意事項			
解約時返還金の算定方法			

保全措置の実施状況 <input type="checkbox"/> 0. なし・ 1. あり 「あり」の場合、その内容	
その他に要する一時金 <input type="checkbox"/> 0. なし・ 1. あり	
(「あり」の場合、その内容及び利用料)	
名称	
解約時返還金の算定方法	
保全措置の実施状況 <input type="checkbox"/> 0. なし・ 1. あり 「あり」の場合、その内容	
留意事項	

(例1) 75歳の自立をしている者1人が新たに入居する場合、負担すべき一時金

入居条件に自立が含まれている場合		[] 0. なし・ 1. あり	
居室の条件			
居室に要する一時金(一般居室や介護居室、共用部分の利用のための家賃相当額に充当されるもの)			
[] 0. なし・ 1. あり	最低の額	最高の額	最多価格帯
	円	円	円 室
留意事項			
解約時返還金の算定方法			
利用者の選定による介護サービスに要する一時金(人員配置が手厚い場合の介護サービス)			
[] 0. なし・ 1. あり	費用の額	円	
留意事項			
解約時返還金の算定方法			
利用者の個別的な選択による介護サービスに要する一時金			
[] 0. なし・ 1. あり	費用の額	円	
留意事項			
解約時返還金の算定方法			
その他に要する一時金			
[] 0. なし・ 1. あり	費用の額	円	
留意事項			
解約時返還金の算定方法			

(例2) 75歳の要介護2の者1人が新たに入居する場合、負担すべき一時金

入居条件に要介護が含まれている場合		[] 0. なし・ 1. あり	
居室の条件			
居室に要する一時金(一般居室や介護居室、共用部分の利用のための家賃相当額に充当されるもの)			
[] 0. なし・ 1. あり	最低の額	最高の額	最多価格帯
	円	円	円 室
留意事項			
解約時返還金の算定方法			
利用者の選定による介護サービスに要する一時金(人員配置が手厚い場合の介護サービス)			
[] 0. なし・ 1. あり	費用の額	円	
留意事項			
解約時返還金の算定方法			
利用者の個別的な選択による介護サービスに要する一時金			
[] 0. なし・ 1. あり	費用の額	円	
留意事項			
解約時返還金の算定方法			
その他に要する一時金			
[] 0. なし・ 1. あり	費用の額	円	
留意事項			
解約時返還金の算定方法			

介護保険給付以外のサービスに要する費用

月払い方式の場合の利用料の額

管理費	[] 0. なし・ 1. あり	円
留意事項		
食費	[] 0. なし・ 1. あり	円
留意事項		
光熱水費	[] 0. なし・ 1. あり	円
留意事項		

利用者の個別的な選択による介護サービス利用料

人員配置が手厚い場合の介護サービス	[] 0. なし・ 1. あり
(「あり」の場合、その内容及び利用料)	
「あり」の場合、介護保険給付及び利用者負担分による収入によって賄えない額に充当するものとしての合理的な積算根拠	[] 0. なし・ 1. あり
個別的な選択による介護サービス	[] 0. なし・ 1. あり
(「あり」の場合、その内容及び利用料)	

家賃相当額	最低の額	最高の額	最多価格帯	
[] 0. なし・ 1. あり	円	円	円	室
留意事項				

その他に必要な月額利用料	[] 0. なし・ 1. あり
(「あり」の場合、その内容及び利用料)	

その他、一時金及び利用料以外に必要な利用料	[] 0. なし・ 1. あり
(「あり」の場合、その内容及び利用料)	

下記のボタンを押下すると、ボタン内の表示サービスに記入された情報の多くが自動複写されます。例えば、特定施設入居者生活介護サービスを一体的に運営され、既に記入も終えている場合にご利用ください。「特定施設入居者生活介護と同じ」ボタンを押下し、特定施設入居者生活介護と異なる箇所をご修正くだされば、入力時の省略化が可能です。

ただし、ボタン内のサービスが未記入の場合に押下すると、空白のまま上書きされますのでご注意ください。

特定施設入居者生活介護と同じ

介護予防特定施設入居者生活介護と同じ

介護予防特定施設入居者生活介護
(外部サービス利用型)と同じ

地域密着型特定施設入居者生活介護と同じ

区分	特定施設入居者生活介護本体が実施するサービス			受託居宅サービス事業者が実施するサービス	備考
	特定施設入居者生活介護費で、実施するサービス	特定施設入居者生活介護費、各種一時金、月額の利用料等で、実施するサービス	別途利用料を徴収した上で、実施するサービス		
介護サービス					
食事介助	[] 0. なし・ 1. あり	[] 0. なし・ 1. あり	[] 0. なし・ 1. あり	[] 0. なし・ 1. あり	
排泄介助・おむつ交換	[] 0. なし・ 1. あり	[] 0. なし・ 1. あり	[] 0. なし・ 1. あり	[] 0. なし・ 1. あり	
おむつ代	[] 0. なし・ 1. あり	[] 0. なし・ 1. あり	[] 0. なし・ 1. あり	[] 0. なし・ 1. あり	
入浴(一般浴)介助・清拭	[] 0. なし・ 1. あり	[] 0. なし・ 1. あり	[] 0. なし・ 1. あり	[] 0. なし・ 1. あり	
特浴介助	[] 0. なし・ 1. あり	[] 0. なし・ 1. あり	[] 0. なし・ 1. あり	[] 0. なし・ 1. あり	
身辺介助(移動・着替え等)	[] 0. なし・ 1. あり	[] 0. なし・ 1. あり	[] 0. なし・ 1. あり	[] 0. なし・ 1. あり	
機能訓練	[] 0. なし・ 1. あり	[] 0. なし・ 1. あり	[] 0. なし・ 1. あり	[] 0. なし・ 1. あり	
通院介助(協力医療機関)	[] 0. なし・ 1. あり	[] 0. なし・ 1. あり	[] 0. なし・ 1. あり	[] 0. なし・ 1. あり	
通院介助(協力医療機関以外)	[] 0. なし・ 1. あり	[] 0. なし・ 1. あり	[] 0. なし・ 1. あり	[] 0. なし・ 1. あり	

生活サービス					
居室清掃	[] 0. なし・ 1. あり	[] 0. なし・ 1. あり	[] 0. なし・ 1. あり	[] 0. なし・ 1. あり	[] 0. なし・ 1. あり
リネン交換	[] 0. なし・ 1. あり	[] 0. なし・ 1. あり	[] 0. なし・ 1. あり	[] 0. なし・ 1. あり	[] 0. なし・ 1. あり
日常の洗濯	[] 0. なし・ 1. あり	[] 0. なし・ 1. あり	[] 0. なし・ 1. あり	[] 0. なし・ 1. あり	[] 0. なし・ 1. あり
居室配膳・下膳	[] 0. なし・ 1. あり	[] 0. なし・ 1. あり	[] 0. なし・ 1. あり	[] 0. なし・ 1. あり	[] 0. なし・ 1. あり
入居者の嗜好に応じた特別な食事	[] 0. なし・ 1. あり	[] 0. なし・ 1. あり	[] 0. なし・ 1. あり	[] 0. なし・ 1. あり	[] 0. なし・ 1. あり
おやつ	[] 0. なし・ 1. あり	[] 0. なし・ 1. あり	[] 0. なし・ 1. あり	[] 0. なし・ 1. あり	[] 0. なし・ 1. あり
理美容師による理美容サービス	[] 0. なし・ 1. あり	[] 0. なし・ 1. あり	[] 0. なし・ 1. あり	[] 0. なし・ 1. あり	[] 0. なし・ 1. あり
買い物代行(通常の利用区域)	[] 0. なし・ 1. あり	[] 0. なし・ 1. あり	[] 0. なし・ 1. あり	[] 0. なし・ 1. あり	[] 0. なし・ 1. あり
買い物代行(上記以外の区域)	[] 0. なし・ 1. あり	[] 0. なし・ 1. あり	[] 0. なし・ 1. あり	[] 0. なし・ 1. あり	[] 0. なし・ 1. あり
役所手続き代行	[] 0. なし・ 1. あり	[] 0. なし・ 1. あり	[] 0. なし・ 1. あり	[] 0. なし・ 1. あり	[] 0. なし・ 1. あり
金銭・貯金管理	[] 0. なし・ 1. あり	[] 0. なし・ 1. あり	[] 0. なし・ 1. あり	[] 0. なし・ 1. あり	[] 0. なし・ 1. あり

健康管理サービス					
定期健康診断	[] 0. なし・ 1. あり	[] 0. なし・ 1. あり	[] 0. なし・ 1. あり	[] 0. なし・ 1. あり	
健康相談	[] 0. なし・ 1. あり	[] 0. なし・ 1. あり	[] 0. なし・ 1. あり	[] 0. なし・ 1. あり	
生活指導・栄養指導	[] 0. なし・ 1. あり	[] 0. なし・ 1. あり	[] 0. なし・ 1. あり	[] 0. なし・ 1. あり	
服薬支援	[] 0. なし・ 1. あり	[] 0. なし・ 1. あり	[] 0. なし・ 1. あり	[] 0. なし・ 1. あり	
生活リズムの記録(排便・睡眠等)	[] 0. なし・ 1. あり	[] 0. なし・ 1. あり	[] 0. なし・ 1. あり	[] 0. なし・ 1. あり	
入退院時・入院中のサービス					
移送サービス	[] 0. なし・ 1. あり	[] 0. なし・ 1. あり	[] 0. なし・ 1. あり	[] 0. なし・ 1. あり	
入退院時の同行(協力医療機関)	[] 0. なし・ 1. あり	[] 0. なし・ 1. あり	[] 0. なし・ 1. あり	[] 0. なし・ 1. あり	
入退院時の同行(協力医療機関以外)	[] 0. なし・ 1. あり	[] 0. なし・ 1. あり	[] 0. なし・ 1. あり	[] 0. なし・ 1. あり	
入院中の洗濯物交換・買い物	[] 0. なし・ 1. あり	[] 0. なし・ 1. あり	[] 0. なし・ 1. あり	[] 0. なし・ 1. あり	
入院中の見舞い訪問	[] 0. なし・ 1. あり	[] 0. なし・ 1. あり	[] 0. なし・ 1. あり	[] 0. なし・ 1. あり	

事業所名:

事業所番号:

(枝番)

基本情報（介護予防特定施設入居者生活介護 軽費老人ホーム）

計画年度	2010 年度	記入年月日	
記入者名		所属・職名	

1. 事業所を運営する法人等に関する事項

下記のボタンを押下すると、ボタン内の表示サービスに記入された情報の多くが自動複写されます。例えば、地域密着型特定施設入居者生活介護サービスを一体的に運営され、既に記入も終わっている場合にご利用ください。「地域密着型特定施設入居者生活介護と同じ」ボタンを押下し、地域密着型特定施設入居者生活介護と異なる箇所をご修正くだされば、入力時の省略化が可能です。

ただし、ボタン内のサービスが未記入の場合に押下すると、空白のまま上書きされますのでご注意ください。

特定施設入居者生活介護と同じ	特定施設入居者生活介護 (外部サービス利用型)と同じ
介護予防特定施設入居者生活介護 (外部サービス利用型)と同じ	地域密着型特定施設入居者生活介護と同じ

法人等の名称、主たる事務所の所在地及び電話番号その他の連絡先		
法人等の名称	法人等の種類	01:社会福祉法人(社協以外) 02:社会福祉法人(社協) 03:医療法人 04:社団・財団 05:営利法人 06:NPO 07:農協 08:生協 09:その他法人 10:地方公共団体(都道府県) 11:地方公共団体(市町村) 12:地方公共団体(広域連合・一部事務組合等) 99:その他 []
	名称	(その他の場合、その名称) (ふりがな)
法人等の主たる事務所の所在地	〒	
法人等の連絡先	電話番号	
	FAX番号	
	ホームページアドレス	[] 0. なし・ 1. あり 1. あり:
法人等の代表者の氏名及び職名	氏名	
	職名	
法人等の設立年月日		

法人等が当該都道府県内で実施する介護サービス

介護サービスの種類	か所数	主な事業所等の名称	所在地
<居宅サービス>			
訪問介護	[] 0. なし・ 1. あり		
訪問入浴介護	[] 0. なし・ 1. あり		
訪問看護	[] 0. なし・ 1. あり		
訪問リハビリテーション	[] 0. なし・ 1. あり		
居宅療養管理指導	[] 0. なし・ 1. あり		
通所介護	[] 0. なし・ 1. あり		
通所リハビリテーション	[] 0. なし・ 1. あり		
短期入所生活介護	[] 0. なし・ 1. あり		
短期入所療養介護	[] 0. なし・ 1. あり		
特定施設入居者生活介護	[] 0. なし・ 1. あり		
福祉用具貸与	[] 0. なし・ 1. あり		
特定福祉用具販売	[] 0. なし・ 1. あり		
<地域密着型サービス>			
夜間対応型訪問介護	[] 0. なし・ 1. あり		
認知症対応型通所介護	[] 0. なし・ 1. あり		
小規模多機能型居宅介護	[] 0. なし・ 1. あり		

認知症対応型共同生活介護	[] 0. なし・ 1. あり			
地域密着型特定施設入居者生活介護	[] 0. なし・ 1. あり			
地域密着型介護老人福祉施設入所者生活介護	[] 0. なし・ 1. あり			
居宅介護支援	[] 0. なし・ 1. あり			
< 介護予防サービス >				
介護予防訪問介護	[] 0. なし・ 1. あり			
介護予防訪問入浴介護	[] 0. なし・ 1. あり			
介護予防訪問看護	[] 0. なし・ 1. あり			
介護予防訪問リハビリテーション	[] 0. なし・ 1. あり			
介護予防居宅療養管理指導	[] 0. なし・ 1. あり			
介護予防通所介護	[] 0. なし・ 1. あり			
介護予防通所リハビリテーション	[] 0. なし・ 1. あり			
介護予防短期入所生活介護	[] 0. なし・ 1. あり			
介護予防短期入所療養介護	[] 0. なし・ 1. あり			
介護予防特定施設入居者生活介護	[] 0. なし・ 1. あり			
介護予防福祉用具貸与	[] 0. なし・ 1. あり			
特定介護予防福祉用具販売	[] 0. なし・ 1. あり			

<地域密着型介護予防サービス>				
介護予防認知症 対応型通所介護	[] 0. なし・ 1. あり			
介護予防小規模 多機能型居宅介護	[] 0. なし・ 1. あり			
介護予防認知症 対応型共同生活介護	[] 0. なし・ 1. あり			
介護予防支援	[] 0. なし・ 1. あり			
<介護保険施設>				
介護老人福祉施設	[] 0. なし・ 1. あり			
介護老人保健施設	[] 0. なし・ 1. あり			
介護療養型医療施設	[] 0. なし・ 1. あり			

2. 介護予防サービスを提供し、又は提供しようとする事業所に関する事項

下記のボタンを押下すると、ボタン内の表示サービスに記入された情報の多くが自動複写されます。例えば、地域密着型特定施設入居者生活介護サービスを一体的に運営され、既に記入も終わっている場合にご利用ください。「地域密着型特定施設入居者生活介護と同じ」ボタンを押下し、地域密着型特定施設入居者生活介護と異なる箇所をご修正くだされば、入力時の省略化が可能です。

ただし、ボタン内のサービスが未記入の場合に押下すると、空白のまま上書きされますのでご注意ください。

特定施設入居者生活介護と同じ

特定施設入居者生活介護
(外部サービス利用型)と同じ

介護予防特定施設入居者生活介護
(外部サービス利用型)と同じ

地域密着型特定施設入居者生活介護と同じ

事業所の名称、所在地及び電話番号その他の連絡先	
事業所の名称	(ふりがな)
事業所の所在地	〒 市区町村コード
事業所の連絡先	電話番号
	FAX番号
	ホームページアドレス
介護保険事業所番号	
事業所の管理者の氏名及び職名	氏名
	職名
事業の開始年月日若しくは開始予定年月日及び指定若しくは許可を受けた年月日 (指定又は許可の更新を受けた場合にはその直近の年月日)	
事業の開始(予定)年月日	
指定の年月日	
指定の更新年月日(直近)	
生活保護法第54条の2に規定する介護機関の指定の有無	[] 0. なし・ 1. あり
老人福祉法第29条に規定する有料老人ホームの届出	[] 0. なし・ 1. あり
老人福祉法第20条の6に規定する軽費老人ホームの許可等	[] 0. なし・ 1. あり
有料老人ホーム又は軽費老人ホームの開設年月日	
事業所までの主な利用交通手段	

3. 事業所において介護予防サービスに従事する従業者に関する事項

下記のボタンを押下すると、ボタン内の表示サービスに記入された情報の多くが自動複写されます。例えば、地域密着型特定施設入居者生活介護サービスを一体的に運営され、既に記入も終わっている場合にご利用ください。「地域密着型特定施設入居者生活介護と同じ」ボタンを押下し、地域密着型特定施設入居者生活介護と異なる箇所をご修正くだされば、入力時の省略化が可能です。

ただし、ボタン内のサービスが未記入の場合に押下すると、空白のまま上書きされますのでご注意ください。

特定施設入居者生活介護と同じ	特定施設入居者生活介護 (外部サービス利用型)と同じ
介護予防特定施設入居者生活介護 (外部サービス利用型)と同じ	地域密着型特定施設入居者生活介護と同じ

職種別の従業者の数、勤務形態、労働時間、従業者1人当たりの利用者数等

有料老人ホーム又は軽費老人ホームの職員の数及びその勤務形態

実人数	常勤		非常勤		合計	常勤換算 人数
	専従	非専従	専従	非専従		
施設長	人	人	人	人	0人	人
生活相談員	人	人	人	人	0人	人
看護職員	人	人	人	人	0人	人
介護職員	人	人	人	人	0人	人
機能訓練指導員	人	人	人	人	0人	人
計画作成担当者	人	人	人	人	0人	人
栄養士	人	人	人	人	0人	人
調理員	人	人	人	人	0人	人
事務員	人	人	人	人	0人	人
その他の従業者	人	人	人	人	0人	人

1週間のうち、常勤の従業者が勤務すべき時間数

時間

常勤換算人数とは、当該事業所の従業者の勤務延時間数を当該事業所において常勤の従業者が勤務すべき時間数で除することにより、当該事業所の従業者の人数を常勤の従業者の人数に換算した人数をいう。

従業者である介護職員が有している資格

延べ人数	常勤		非常勤	
	専従	非専従	専従	非専従
介護福祉士	人	人	人	人
介護職員基礎研修	人	人	人	人
訪問介護員 1級	人	人	人	人
2級	人	人	人	人
3級	人	人	人	人
介護支援専門員	人	人	人	人

従業者である機能訓練指導員が有している資格

延べ人数	常勤		非常勤	
	専従	非専従	専従	非専従
理学療法士	人	人	人	人
作業療法士	人	人	人	人
言語聴覚士	人	人	人	人
看護師及び准看護師	人	人	人	人
柔道整復師	人	人	人	人
あん摩マッサージ指圧師	人	人	人	人

夜勤(宿直を除く)を行う看護職員及び介護職員の人数	最少時の人数	人
	平均時の人数	人

介護予防特定施設入居者生活介護の提供に当たる従業者の人数及びその勤務形態

実人数	常勤		非常勤		合計	常勤換算人数
	専従	非専従	専従	非専従		
生活相談員	人	人	人	人	0人	人
看護職員	人	人	人	人	0人	人
介護職員	人	人	人	人	0人	人
機能訓練指導員	人	人	人	人	0人	人
計画作成担当者	人	人	人	人	0人	人
その他の従業者	人	人	人	人	0人	人

1週間のうち、常勤の従業者が勤務すべき時間数 時間

常勤換算人数とは、当該事業所の従業者の勤務延時間数を当該事業所において常勤の従業者が勤務すべき時間数で除することにより、当該事業所の従業者の人数を常勤の従業者の人数に換算した人数をいう。

従業者である介護職員が有している資格

延べ人数	常勤		非常勤	
	専従	非専従	専従	非専従
介護福祉士	人	人	人	人
介護職員基礎研修	人	人	人	人
訪問介護員 1級	人	人	人	人
2級	人	人	人	人
3級	人	人	人	人
介護支援専門員	人	人	人	人

従業者である機能訓練指導員が有している資格						
延べ人数	常勤		非常勤			
	専従	非専従	専従	非専従		
理学療法士	人	人	人	人		
作業療法士	人	人	人	人		
言語聴覚士	人	人	人	人		
看護師及び准看護師	人	人	人	人		
柔道整復師	人	人	人	人		
あん摩マッサージ指圧師	人	人	人	人		
管理者の他の職務との兼務の有無			[] 0. なし・ 1. あり			
管理者が有している当該報告に係る介護予防サービスに係る資格等			[] 0. なし・ 1. あり			
1. あり:			資格等の名称			
看護職員及び介護職員1人当たりの介護予防特定施設入居者生活介護の利用者数					人	
従業者の当該報告に係る介護予防サービスの業務に従事した経験年数等						
区分	看護職員		介護職員		生活相談員	
	常勤	非常勤	常勤	非常勤	常勤	非常勤
前年度1年間の採用者数	人	人	人	人	人	人
前年度1年間の退職者数	人	人	人	人	人	人
業務に従事した経験年数						
1年未満の者の人数	人	人	人	人	人	人
1年～3年未満の者の人数	人	人	人	人	人	人
3年～5年未満の者の人数	人	人	人	人	人	人
5年～10年未満の者の人数	人	人	人	人	人	人
10年以上の者の人数	人	人	人	人	人	人
区分	機能訓練指導員		計画作成担当者			
	常勤	非常勤	常勤	非常勤		
前年度1年間の採用者数	人	人	人	人		
前年度1年間の退職者数	人	人	人	人		
業務に従事した経験年数						
1年未満の者の人数	人	人	人	人		
1年～3年未満の者の人数	人	人	人	人		
3年～5年未満の者の人数	人	人	人	人		
5年～10年未満の者の人数	人	人	人	人		
10年以上の者の人数	人	人	人	人		
従業者の健康診断の実施状況			[] 0. なし・ 1. あり			

4. 介護予防サービスの内容に関する事項

下記のボタンを押下すると、ボタン内の表示サービスに記入された情報の多くが自動複写されます。例えば、地域密着型特定施設入居者生活介護サービスを一体的に運営され、既に記入も終わっている場合にご利用ください。「地域密着型特定施設入居者生活介護と同じ」ボタンを押下し、地域密着型特定施設入居者生活介護と異なる箇所をご修正くだされば、入力時の省略化が可能です。

ただし、ボタン内のサービスが未記入の場合に押下すると、空白のまま上書きされますのでご注意ください。

特定施設入居者生活介護と同じ

特定施設入居者生活介護
(外部サービス利用型)と同じ

介護予防特定施設入居者生活介護
(外部サービス利用型)と同じ

地域密着型特定施設入居者生活介護と同じ

事業所の運営に関する方針	
介護予防および介護度進行予防に関する方針	
介護予防サービスの内容、入居定員等	
個別機能訓練の実施(介護報酬の加算)の有無	[] 0. なし・ 1. あり
医療機関連携加算(介護報酬の加算)の有無	[] 0. なし・ 1. あり
人員配置が手厚い介護予防サービスの実施の有無	[] 0. なし・ 1. あり
利用者の個別的な選択による介護予防サービスの実施状況	別紙
協力医療機関の名称	
(協力の内容)	
協力歯科医療機関	[] 0. なし・ 1. あり その名称
(協力の内容)	
要介護時における居室の住み替えに関する事項	
要介護時に介護を行う場所	

入居後に居室を住み替える場合	
一時介護室へ移る場合	
判断基準・手続について	
(その内容)	
追加的費用の有無	[] 0. なし・ 1. あり
居室利用権の取扱い	
(その内容)	
入居一時金償却の調整の有無	[] 0. なし・ 1. あり
従前の居室からの面積の増減の有無	[] 0. なし・ 1. あり
従前居室との仕様の変更	
便所の変更の有無	[] 0. なし・ 1. あり
浴室の変更の有無	[] 0. なし・ 1. あり
洗面所の変更の有無	[] 0. なし・ 1. あり
台所の変更の有無	[] 0. なし・ 1. あり
その他の変更の有無	[] 0. なし・ 1. あり
(その内容)	
介護居室へ移る場合	
判断基準・手続について	
(その内容)	
追加的費用の有無	[] 0. なし・ 1. あり
居室利用権の取扱い	
(その内容)	
入居一時金償却の調整の有無	[] 0. なし・ 1. あり
従前の居室からの面積の増減の有無	[] 0. なし・ 1. あり

従前居室との仕様の変更		
便所の変更の有無		[] 0. なし・ 1. あり
浴室の変更の有無		[] 0. なし・ 1. あり
洗面所の変更の有無		[] 0. なし・ 1. あり
台所の変更の有無		[] 0. なし・ 1. あり
その他の変更の有無		[] 0. なし・ 1. あり
(その内容)		
その他へ移る場合		[] 0. なし・ 1. あり
判断基準・手続について		
(その内容)		
追加的費用の有無		[] 0. なし・ 1. あり
居室利用権の取扱い		
(その内容)		
入居一時金償却の調整の有無		[] 0. なし・ 1. あり
従前の居室からの面積の増減の有無		[] 0. なし・ 1. あり
従前居室との仕様の変更		
便所の変更の有無		[] 0. なし・ 1. あり
浴室の変更の有無		[] 0. なし・ 1. あり
洗面所の変更の有無		[] 0. なし・ 1. あり
台所の変更の有無		[] 0. なし・ 1. あり
その他の変更の有無		[] 0. なし・ 1. あり
(その内容)		

有料老人ホーム及び軽費老人ホームの入居に関する要件						
自立している者を対象	[] 0. なし・ 1. あり					
要支援の者を対象	[] 0. なし・ 1. あり					
要介護の者を対象	[] 0. なし・ 1. あり					
留意事項						
契約の解除の内容						
体験入居の内容						
入居定員	人					
有料老人ホーム又は軽費老人ホームの入居者の状況						
入居者の人数						
区分	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5	合計
65歳未満	人	人	人	人	人	0人
65歳以上75歳未満	人	人	人	人	人	0人
75歳以上85歳未満	人	人	人	人	人	0人
85歳以上	人	人	人	人	人	0人
	自立	要支援1	要支援2	合計	/	
65歳未満	人	人	人	0人		
65歳以上75歳未満	人	人	人	0人		
75歳以上85歳未満	人	人	人	0人		
85歳以上	人	人	人	0人		
入居者の平均年齢					歳	
入居者の男女別人数		男性	人	女性	人	
入居率(一時的に不在となっている者を含む)					%	

前年度の有料老人ホーム又は軽費老人ホームを退居した者の人数

退去先	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5	合計
自宅等	人	人	人	人	人	0人
介護保険施設	人	人	人	人	人	0人
特別養護老人ホーム以外の社会福祉施設	人	人	人	人	人	0人
医療機関	人	人	人	人	人	0人
死亡者	人	人	人	人	人	0人
その他	人	人	人	人	人	0人
	自立	要支援1	要支援2	合計	/	
自宅等	人	人	人	0人		
介護保険施設	人	人	人	0人		
特別養護老人ホーム以外の社会福祉施設	人	人	人	0人		
医療機関	人	人	人	0人		
死亡者	人	人	人	0人		
その他	人	人	人	0人		

入居者の入居期間

入居期間	6か月未満	6か月以上1年未満	1年以上5年未満	5年以上10年未満	10年以上15年未満	15年以上
入居者数	人	人	人	人	人	人

介護予防サービスを提供する事業所、設備等の状況

建物の構造	建築基準法第2条第9号の2に規定する耐火建築物			[]	0. なし・ 1. あり
	建築基準法第2条第9号の3に規定する準耐火建築物			[]	0. なし・ 1. あり
	耐火又は準耐火建築物以外の建物であって、火災に係る利用者の安全性の確保対策			[]	0. なし・ 1. あり
居室の状況	区分		室数	人数	居室の床面積
	一般居室個室	[]	0. なし・ 1. あり		m ²
	一般居室相部屋	[]	0. なし・ 1. あり		m ²
					m ²
					m ²
	介護居室個室	[]	0. なし・ 1. あり		m ²
	介護居室相部屋	[]	0. なし・ 1. あり		m ²
				m ²	
				m ²	
一時介護室	[]	0. なし・ 1. あり		m ²	
				m ²	
				m ²	

共同便所の設置数	男子便所	か所	うち車いす等の対応が可能な数	か所
	女子便所	か所	うち車いす等の対応が可能な数	か所
	男女共用便所	か所	うち車いす等の対応が可能な数	か所
個室の便所の設置数	か所	個室における便所の設置割合		%
		うち車いす等の対応が可能な数		か所
浴室の設備状況				
浴室の総数			か所	
個浴		大浴槽	特殊浴槽	リフト浴
か所		か所	か所	か所
その他の浴室の設備に関する事項				
食堂の設備状況				
入居者等が調理を行う設備状況			[] 0. なし・ 1. あり	
その他の共用施設の設備状況				
[] 0. なし・ 1. あり		(その内容)		
バリアフリーの対応状況				
(その内容)				
消火設備等の状況			[] 0. なし・ 1. あり 1. あり:	
緊急通報装置の設置状況			[] 1. なし・ 2. 一部あり・ 3. 各居室内にあり	
外線電話回線の設置状況			[] 1. なし・ 2. 一部あり・ 3. 各居室内にあり	
テレビ回線の設置状況			[] 1. なし・ 2. 一部あり・ 3. 各居室内にあり	
事業所の敷地に関する事項				
敷地の面積			m ²	
事業所を運営する法人が所有			[] 1. なし・ 2. 一部あり・ 3. あり	
抵当権の設定			[] 0. なし・ 1. あり	
貸借(借地)				
[] 0. なし・ 1. あり			契約期間	始
			終	
			契約の自動更新	
			[] 0. なし・ 1. あり	

事業所の建物に関する事項					
建物の延床面積				m ²	
事業所を運営する法人が所有				[] 1. なし・ 2. 一部あり・ 3. あり	
抵当権の設定				[] 0. なし・ 1. あり	
貸借(借家)					
[] 0. なし・ 1. あり			契約期間	始	終
契約の自動更新				[] 0. なし・ 1. あり	
利用者等からの苦情に対応する窓口等の状況					
窓口の名称					
電話番号					
対応している時間	平日	時	分	~	時 分
	土曜	時	分	~	時 分
	日曜	時	分	~	時 分
	祝日	時	分	~	時 分
定休日					
留意事項					
介護予防サービスの提供により賠償すべき事故が発生したときの対応の仕組み					
損害賠償保険の加入状況				[] 0. なし・ 1. あり	
介護予防サービスの提供内容に関する特色等					
(その内容)					
利用者等の意見を把握する体制、第三者による評価の実施状況等					
利用者アンケート調査、意見箱等利用者の意見等を把握する取組の状況					
[] 0. なし・ 1. あり		当該結果の開示状況		[] 0. なし・ 1. あり	
第三者による評価の実施状況					
[] 0. なし・ 1. あり		実施した直近の年月日			
		実施した評価機関の名称			
当該結果の開示状況				[] 0. なし・ 1. あり	

5. 介護予防サービスを利用するに当たっての利用料等に関する事項

下記のボタンを押下すると、ボタン内の表示サービスに記入された情報の多くが自動複写されます。例えば、地域密着型特定施設入居者生活介護サービスを一体的に運営され、既に記入も終わっている場合にご利用ください。「地域密着型特定施設入居者生活介護と同じ」ボタンを押下し、地域密着型特定施設入居者生活介護と異なる箇所をご修正くだされば、入力時の省略化が可能です。

ただし、ボタン内のサービスが未記入の場合に押下すると、空白のまま上書きされますのでご注意ください。

特定施設入居者生活介護と同じ

特定施設入居者生活介護
(外部サービス利用型)と同じ

介護予防特定施設入居者生活介護
(外部サービス利用型)と同じ

地域密着型特定施設入居者生活介護と同じ

年齢により一時金の料金が異なる場合		[] 0. なし・ 1. あり	
利用料の支払い方式		[] 1. 一時金方式 2. 月払い方式 3. 選択方式	
一時金に関する費用			
居室に要する一時金(一般居室や介護居室、共用部分の利用のための家賃相当額に充当されるもの)		[] 0. なし・ 1. あり	
名称			
	人の入居の場合	最低の額	最高の額
		円	円
			最多価格帯
			円 室
留意事項			
	人の入居の場合	最低の額	最高の額
		円	円
			最多価格帯
			円 室
留意事項			
	人の入居の場合	最低の額	最高の額
		円	円
			最多価格帯
			円 室
留意事項			
一時金の償却に関する事項			
償却開始	入居をした月	[] 0. なし・ 1. あり	
	上記以外 (その内容)		
初期償却率(%)	%		
償却年月数			
留意事項			
解約時返還金の算定方法			

保全措置の実施状況 <input type="checkbox"/> 0. なし・ 1. あり (その内容)			
利用者の選定による介護予防サービス利用料 (人員配置が手厚い場合の介護予防サービス)			<input type="checkbox"/> 0. なし・ 1. あり
(「あり」の場合、その内容及び利用料)			
「あり」の場合、介護保険給付及び利用者負担分による収入によって賄えない額に充当するものとしての合理的な積算根拠			<input type="checkbox"/> 0. なし・ 1. あり
名称			
一時金の償却に関する事項			
償却開始	入居をした月	<input type="checkbox"/> 0. なし・ 1. あり	
	サービス提供を開始した月	<input type="checkbox"/> 0. なし・ 1. あり	
	上記以外 (その内容)		
初期償却率(%)		%	
償却年月数			
留意事項			
解約時返還金の算定方法			
保全措置の実施状況 <input type="checkbox"/> 0. なし・ 1. あり (その内容)			
利用者の個別的な選択による介護予防サービス利用料			<input type="checkbox"/> 0. なし・ 1. あり
(「あり」の場合、その内容及び利用料)			
名称			

一時金の償却に関する事項			
償却開始	入居をした月	[] 0. なし・ 1. あり	
	サービス提供を開始した月	[] 0. なし・ 1. あり	
	上記以外 (その内容)		
初期償却率(%)	%		
償却年月数			
留意事項			
解約時返還金の算定方法			
保全措置の実施状況			
[] 0. なし・ 1. あり		「あり」の場合、その内容	
その他に要する一時金			[] 0. なし・ 1. あり
('あり'の場合、その内容及び利用料)			
名称			
解約時返還金の算定方法			
保全措置の実施状況			
[] 0. なし・ 1. あり		「あり」の場合、その内容	
留意事項			

(例1) 75歳の自立をしている者1人が新たに入居する場合、負担すべき一時金

入居条件に自立が含まれている場合		[] 0. なし・ 1. あり	
居室の条件			
居室に要する一時金(一般居室や介護居室、共用部分の利用のための家賃相当額に充当されるもの)			
[] 0. なし・ 1. あり	最低の額	最高の額	最多価格帯
	円	円	円 室
留意事項			
解約時返還金の算定方法			
利用者の選定による介護予防サービスに要する一時金 (人員配置が手厚い場合の介護予防サービス)			
[] 0. なし・ 1. あり	費用の額	円	
留意事項			
解約時返還金の算定方法			
利用者の個別的な選択による介護予防サービスに要する一時金			
[] 0. なし・ 1. あり	費用の額	円	
留意事項			
解約時返還金の算定方法			
その他に要する一時金			
[] 0. なし・ 1. あり	費用の額	円	
留意事項			
解約時返還金の算定方法			

(例2) 75歳の要支援2の者1人が新たに入居する場合、負担すべき一時金

入居条件に要介護が含まれている場合		[] 0. なし・ 1. あり	
居室の条件			
居室に要する一時金(一般居室や介護居室、共用部分の利用のための家賃相当額に充当されるもの)			
[] 0. なし・ 1. あり	最低の額	最高の額	最多価格帯
	円	円	円 室
留意事項			
解約時返還金の算定方法			
利用者の選定による介護予防サービスに要する一時金 (人員配置が手厚い場合の介護予防サービス)			
[] 0. なし・ 1. あり	費用の額	円	
留意事項			
解約時返還金の算定方法			
利用者の個別的な選択による介護予防サービスに要する一時金			
[] 0. なし・ 1. あり	費用の額	円	
留意事項			
解約時返還金の算定方法			
その他に要する一時金			
[] 0. なし・ 1. あり	費用の額	円	
留意事項			
解約時返還金の算定方法			

介護保険給付以外のサービスに要する費用

月払い方式の場合の利用料の額

管理費	[] 0. なし・ 1. あり	円
留意事項		
食費	[] 0. なし・ 1. あり	円
留意事項		
光熱水費	[] 0. なし・ 1. あり	円
留意事項		

利用者の個別的な選択による介護予防サービス利用料

人員配置が手厚い場合の介護予防サービス	[] 0. なし・ 1. あり
(「あり」の場合、その内容及び利用料)	
「あり」の場合、介護保険給付及び利用者負担分による収入によって賄えない額に充当するものとしての合理的な積算根拠	
	[] 0. なし・ 1. あり
個別的な選択による介護予防サービス	[] 0. なし・ 1. あり
(「あり」の場合、その内容及び利用料)	

家賃相当額	最低の額	最高の額	最多価格帯	
[] 0. なし・ 1. あり	円	円	円	室
留意事項				

その他に必要な月額利用料	[] 0. なし・ 1. あり
(「あり」の場合、その内容及び利用料)	

その他、一時金及び利用料以外に必要な利用料	[] 0. なし・ 1. あり
(「あり」の場合、その内容及び利用料)	

下記のボタンを押下すると、ボタン内の表示サービスに記入された情報の多くが自動複写されます。例えば、地域密着型特定施設入居者生活介護サービスを一体的に運営され、既に記入も終えている場合にご利用ください。「地域密着型特定施設入居者生活介護と同じ」ボタンを押下し、地域密着型特定施設入居者生活介護と異なる箇所をご修正くだされば、入力時の省略化が可能です。

ただし、ボタン内のサービスが未記入の場合に押下すると、空白のまま上書きされますのでご注意ください。

特定施設入居者生活介護と同じ

特定施設入居者生活介護
(外部サービス利用型)と同じ

介護予防特定施設入居者生活介護
(外部サービス利用型)と同じ

地域密着型特定施設入居者生活介護と同じ

区分	介護予防特定施設入居者生活介護費で、実施するサービス	介護予防特定施設入居者生活介護費、各種一時金、月額の利用料等で、実施するサービス	別途利用料を徴収した上で、実施するサービス	備考
介護予防サービス				
食事介助	[] 0. なし・ 1. あり	[] 0. なし・ 1. あり	[] 0. なし・ 1. あり	
排泄介助・おむつ交換	[] 0. なし・ 1. あり	[] 0. なし・ 1. あり	[] 0. なし・ 1. あり	
おむつ代	[] 0. なし・ 1. あり	[] 0. なし・ 1. あり	[] 0. なし・ 1. あり	
入浴(一般浴)介助・清拭	[] 0. なし・ 1. あり	[] 0. なし・ 1. あり	[] 0. なし・ 1. あり	
特浴介助	[] 0. なし・ 1. あり	[] 0. なし・ 1. あり	[] 0. なし・ 1. あり	
身辺介助(移動・着替え等)	[] 0. なし・ 1. あり	[] 0. なし・ 1. あり	[] 0. なし・ 1. あり	
機能訓練	[] 0. なし・ 1. あり	[] 0. なし・ 1. あり	[] 0. なし・ 1. あり	
通院介助(協力医療機関)	[] 0. なし・ 1. あり	[] 0. なし・ 1. あり	[] 0. なし・ 1. あり	
通院介助(協力医療機関以外)	[] 0. なし・ 1. あり	[] 0. なし・ 1. あり	[] 0. なし・ 1. あり	

生活サービス				
居室清掃	[] 0. なし・ 1. あり	[] 0. なし・ 1. あり	[] 0. なし・ 1. あり	
リネン交換	[] 0. なし・ 1. あり	[] 0. なし・ 1. あり	[] 0. なし・ 1. あり	
日常の洗濯	[] 0. なし・ 1. あり	[] 0. なし・ 1. あり	[] 0. なし・ 1. あり	
居室配膳・下膳	[] 0. なし・ 1. あり	[] 0. なし・ 1. あり	[] 0. なし・ 1. あり	
入居者の嗜好に応じた特別な食事	[] 0. なし・ 1. あり	[] 0. なし・ 1. あり	[] 0. なし・ 1. あり	
おやつ	[] 0. なし・ 1. あり	[] 0. なし・ 1. あり	[] 0. なし・ 1. あり	
理美容師による理美容サービス	[] 0. なし・ 1. あり	[] 0. なし・ 1. あり	[] 0. なし・ 1. あり	
買い物代行(通常の利用区域)	[] 0. なし・ 1. あり	[] 0. なし・ 1. あり	[] 0. なし・ 1. あり	
買い物代行(上記以外の区域)	[] 0. なし・ 1. あり	[] 0. なし・ 1. あり	[] 0. なし・ 1. あり	
役所手続き代行	[] 0. なし・ 1. あり	[] 0. なし・ 1. あり	[] 0. なし・ 1. あり	
金銭・貯金管理	[] 0. なし・ 1. あり	[] 0. なし・ 1. あり	[] 0. なし・ 1. あり	

健康管理サービス				
定期健康診断	[] 0. なし・ 1. あり	[] 0. なし・ 1. あり	[] 0. なし・ 1. あり	
健康相談	[] 0. なし・ 1. あり	[] 0. なし・ 1. あり	[] 0. なし・ 1. あり	
生活指導・栄養指導	[] 0. なし・ 1. あり	[] 0. なし・ 1. あり	[] 0. なし・ 1. あり	
服薬支援	[] 0. なし・ 1. あり	[] 0. なし・ 1. あり	[] 0. なし・ 1. あり	
生活リズムの記録(排便・睡眠等)	[] 0. なし・ 1. あり	[] 0. なし・ 1. あり	[] 0. なし・ 1. あり	
入退院時・入院中のサービス				
移送サービス	[] 0. なし・ 1. あり	[] 0. なし・ 1. あり	[] 0. なし・ 1. あり	
入退院時の同行(協力医療機関)	[] 0. なし・ 1. あり	[] 0. なし・ 1. あり	[] 0. なし・ 1. あり	
入退院時の同行(協力医療機関以外)	[] 0. なし・ 1. あり	[] 0. なし・ 1. あり	[] 0. なし・ 1. あり	
入院中の洗濯物交換・買い物	[] 0. なし・ 1. あり	[] 0. なし・ 1. あり	[] 0. なし・ 1. あり	
入院中の見舞い訪問	[] 0. なし・ 1. あり	[] 0. なし・ 1. あり	[] 0. なし・ 1. あり	

事業所名:

事業所番号:

(枝番)

基本情報（介護予防特定施設入居者生活介護 軽費老人ホーム 外部サービス利用型）

計画年度	2010 年度	記入年月日	
記入者名		所属・職名	

1. 事業所を運営する法人等に関する事項

下記のボタンを押下すると、ボタン内の表示サービスに記入された情報の多くが自動複写されます。例えば、地域密着型特定施設入居者生活介護サービスを一体的に運営され、既に記入も終わっている場合にご利用ください。「地域密着型特定施設入居者生活介護と同じ」ボタンを押下し、地域密着型特定施設入居者生活介護と異なる箇所をご修正くだされば、入力時の省略化が可能です。

ただし、ボタン内のサービスが未記入の場合に押下すると、空白のまま上書きされますのでご注意ください。

特定施設入居者生活介護と同じ

特定施設入居者生活介護
(外部サービス利用型)と同じ

介護予防特定施設入居者生活介護と同じ

地域密着型特定施設入居者生活介護と同じ

法人等の名称、主たる事務所の所在地及び電話番号その他の連絡先		
法人等の名称	法人等の種類	[] 01:社会福祉法人(社協以外) 02:社会福祉法人(社協) 03:医療法人 04:社団・財団 05:営利法人 06:NPO 07:農協 08:生協 09:その他法人 10:地方公共団体(都道府県) 11:地方公共団体(市町村) 12:地方公共団体(広域連合・一部事務組合等) 99:その他
		(その他の場合、その名称)
	名称	(ふりがな)
法人等の主たる事務所の所在地	〒	
法人等の連絡先	電話番号	
	FAX番号	
	ホームページアドレス	[] 0. なし・ 1. あり 1. あり:
法人等の代表者の氏名及び職名	氏名	
	職名	
法人等の設立年月日		

法人等が当該都道府県内で実施する介護サービス

介護サービスの種類	か所数	主な事業所等の名称	所在地
< 居宅サービス >			
訪問介護	[] 0. なし・ 1. あり		
訪問入浴介護	[] 0. なし・ 1. あり		
訪問看護	[] 0. なし・ 1. あり		
訪問リハビリテーション	[] 0. なし・ 1. あり		
居宅療養管理指導	[] 0. なし・ 1. あり		
通所介護	[] 0. なし・ 1. あり		
通所リハビリテーション	[] 0. なし・ 1. あり		
短期入所生活介護	[] 0. なし・ 1. あり		
短期入所療養介護	[] 0. なし・ 1. あり		
特定施設入居者生活介護	[] 0. なし・ 1. あり		
福祉用具貸与	[] 0. なし・ 1. あり		
特定福祉用具販売	[] 0. なし・ 1. あり		
< 地域密着型サービス >			
夜間対応型訪問介護	[] 0. なし・ 1. あり		
認知症対応型通所介護	[] 0. なし・ 1. あり		
小規模多機能型 居宅介護	[] 0. なし・ 1. あり		

認知症対応型共同生活介護	[] 0. なし・ 1. あり			
地域密着型特定施設入居者生活介護	[] 0. なし・ 1. あり			
地域密着型介護老人福祉施設入所者生活介護	[] 0. なし・ 1. あり			
居宅介護支援	[] 0. なし・ 1. あり			
< 介護予防サービス >				
介護予防訪問介護	[] 0. なし・ 1. あり			
介護予防訪問入浴介護	[] 0. なし・ 1. あり			
介護予防訪問看護	[] 0. なし・ 1. あり			
介護予防訪問リハビリテーション	[] 0. なし・ 1. あり			
介護予防居宅療養管理指導	[] 0. なし・ 1. あり			
介護予防通所介護	[] 0. なし・ 1. あり			
介護予防通所リハビリテーション	[] 0. なし・ 1. あり			
介護予防短期入所生活介護	[] 0. なし・ 1. あり			
介護予防短期入所療養介護	[] 0. なし・ 1. あり			
介護予防特定施設入居者生活介護	[] 0. なし・ 1. あり			
介護予防福祉用具貸与	[] 0. なし・ 1. あり			
特定介護予防福祉用具販売	[] 0. なし・ 1. あり			

<地域密着型介護予防サービス>				
介護予防認知症 対応型通所介護	[] 0. なし・ 1. あり			
介護予防小規模 多機能型居宅介護	[] 0. なし・ 1. あり			
介護予防認知症 対応型共同生活介護	[] 0. なし・ 1. あり			
介護予防支援	[] 0. なし・ 1. あり			
<介護保険施設>				
介護老人福祉施設	[] 0. なし・ 1. あり			
介護老人保健施設	[] 0. なし・ 1. あり			
介護療養型医療施設	[] 0. なし・ 1. あり			

2. 介護予防サービスを提供し、又は提供しようとする事業所に関する事項

下記のボタンを押下すると、ボタン内の表示サービスに記入された情報の多くが自動複写されます。例えば、地域密着型特定施設入居者生活介護サービスを一体的に運営され、既に記入も終わっている場合にご利用ください。「地域密着型特定施設入居者生活介護と同じ」ボタンを押下し、地域密着型特定施設入居者生活介護と異なる箇所をご修正くだされば、入力時の省略化が可能です。

ただし、ボタン内のサービスが未記入の場合に押下すると、空白のまま上書きされますのでご注意ください。

特定施設入居者生活介護と同じ

特定施設入居者生活介護
(外部サービス利用型)と同じ

介護予防特定施設入居者生活介護と同じ

地域密着型特定施設入居者生活介護と同じ

事業所の名称、所在地及び電話番号その他の連絡先	
事業所の名称	(ふりがな) _____
事業所の所在地	〒 _____ 市区町村コード _____
事業所の連絡先	電話番号 _____
	FAX番号 _____
	ホームページアドレス [] 0. なし・ 1. あり 1. あり:
介護保険事業所番号	_____
事業所の管理者の氏名及び職名	氏名 _____
	職名 _____
事業の開始年月日若しくは開始予定年月日及び指定若しくは許可を受けた年月日 (指定又は許可の更新を受けた場合にはその直近の年月日)	
事業の開始(予定)年月日	_____
指定の年月日	_____
指定の更新年月日(直近)	_____
生活保護法第54条の2に規定する介護機関の指定の有無	[] 0. なし・ 1. あり
老人福祉法第29条に規定する有料老人ホームの届出	[] 0. なし・ 1. あり
老人福祉法第20条の6に規定する軽費老人ホームの許可等	[] 0. なし・ 1. あり
有料老人ホーム又は軽費老人ホームの開設年月日	_____
事業所までの主な利用交通手段	

3. 事業所において介護予防サービスに従事する従業者に関する事項

下記のボタンを押下すると、ボタン内の表示サービスに記入された情報の多くが自動複写されます。例えば、地域密着型特定施設入居者生活介護サービスを一体的に運営され、既に記入も終わっている場合にご利用ください。
「地域密着型特定施設入居者生活介護と同じ」ボタンを押下し、地域密着型特定施設入居者生活介護と異なる箇所をご修正くだされば、入力時の省略化が可能です。

ただし、ボタン内のサービスが未記入の場合に押下すると、空白のまま上書きされますのでご注意ください。

特定施設入居者生活介護と同じ

特定施設入居者生活介護
(外部サービス利用型)と同じ

介護予防特定施設入居者生活介護と同じ

地域密着型特定施設入居者生活介護と同じ

職種別の従業者の数、勤務形態、労働時間、従業者1人当たりの利用者数等

有料老人ホーム又は軽費老人ホームの職員の数及びその勤務形態

実人数	常勤		非常勤		合計	常勤換算 人数
	専従	非専従	専従	非専従		
施設長	人	人	人	人	0人	人
生活相談員	人	人	人	人	0人	人
看護職員	人	人	人	人	0人	人
介護職員	人	人	人	人	0人	人
機能訓練指導員	人	人	人	人	0人	人
計画作成担当者	人	人	人	人	0人	人
栄養士	人	人	人	人	0人	人
調理員	人	人	人	人	0人	人
事務員	人	人	人	人	0人	人
その他の従業者	人	人	人	人	0人	人

1週間のうち、常勤の従業者が勤務すべき時間数

時間

常勤換算人数とは、当該事業所の従業者の勤務延時間数を当該事業所において常勤の従業者が勤務すべき時間数で除することにより、当該事業所の従業者の人数を常勤の従業者の人数に換算した人数をいう。

従業者である介護職員が有している資格

延べ人数	常勤		非常勤	
	専従	非専従	専従	非専従
介護福祉士	人	人	人	人
介護職員基礎研修	人	人	人	人
訪問介護員 1級	人	人	人	人
2級	人	人	人	人
3級	人	人	人	人
介護支援専門員	人	人	人	人

従業者である機能訓練指導員が有している資格

延べ人数	常勤		非常勤	
	専従	非専従	専従	非専従
理学療法士	人	人	人	人
作業療法士	人	人	人	人
言語聴覚士	人	人	人	人
看護師及び准看護師	人	人	人	人
柔道整復師	人	人	人	人
あん摩マッサージ指圧師	人	人	人	人

夜勤(宿直を除く)を行う看護職員及び介護職員の人数	最少時の人数	人
	平均時の人数	人

介護予防特定施設入居者生活介護の提供に当たる従業者の人数及びその勤務形態

実人数	常勤		非常勤		合計	常勤換算人数
	専従	非専従	専従	非専従		
生活相談員	人	人	人	人	0人	人
介護職員	人	人	人	人	0人	人
計画作成担当者	人	人	人	人	0人	人
その他の従業者	人	人	人	人	0人	人

1週間のうち、常勤の従業者が勤務すべき時間数 時間

常勤換算人数とは、当該事業所の従業者の勤務延時間数を当該事業所において常勤の従業者が勤務すべき時間数で除することにより、当該事業所の従業者の人数を常勤の従業者の人数に換算した人数をいう。

従業者である介護職員が有している資格

延べ人数	常勤		非常勤	
	専従	非専従	専従	非専従
介護福祉士	人	人	人	人
介護職員基礎研修	人	人	人	人
訪問介護員 1級	人	人	人	人
2級	人	人	人	人
3級	人	人	人	人
介護支援専門員	人	人	人	人

管理者の他の職務との兼務の有無 [] 0. なし・ 1. あり

管理者が有している当該報告に係る介護予防サービスに係る資格等 [] 0. なし・ 1. あり

1. あり: 資格等の名称

介護職員1人当たりの介護予防特定施設入居者生活介護の利用者数 人

従業者の当該報告に係る介護予防サービスの業務に従事した経験年数等

区分	介護職員		生活相談員		計画作成担当者	
	常勤	非常勤	常勤	非常勤	常勤	非常勤
前年度1年間の採用者数	人	人	人	人	人	人
前年度1年間の退職者数	人	人	人	人	人	人
業務に従事した経験年数						
1年未満の者の人数	人	人	人	人	人	人
1年～3年未満の者の人数	人	人	人	人	人	人
3年～5年未満の者の人数	人	人	人	人	人	人
5年～10年未満の者の人数	人	人	人	人	人	人
10年以上の者の人数	人	人	人	人	人	人
従業者の健康診断の実施状況				[] 0. なし・ 1. あり		

4. 介護予防サービスの内容に関する事項

下記のボタンを押下すると、ボタン内の表示サービスに記入された情報の多くが自動複写されます。例えば、地域密着型特定施設入居者生活介護サービスを一体的に運営され、既に記入も終わっている場合にご利用ください。「地域密着型特定施設入居者生活介護と同じ」ボタンを押下し、地域密着型特定施設入居者生活介護と異なる箇所をご修正くだされば、入力時の省略化が可能です。

ただし、ボタン内のサービスが未記入の場合に押下すると、空白のまま上書きされますのでご注意ください。

特定施設入居者生活介護と同じ

特定施設入居者生活介護
(外部サービス利用型)と同じ

介護予防特定施設入居者生活介護と同じ

地域密着型特定施設入居者生活介護と同じ

事業所の運営に関する方針	
介護予防および介護度進行予防に関する方針	
介護予防サービスの内容、入居定員等	
人員配置が手厚い介護予防サービスの実施の有無	[] 0. なし・ 1. あり
利用者の個別的な選択による介護予防サービスの実施状況	別紙
協力医療機関の名称	
(協力の内容)	
協力歯科医療機関	[] 0. なし・ 1. あり その名称
(協力の内容)	
要介護時における居室の住み替えに関する事項	
要介護時に介護を行う場所	
入居後に居室を住み替える場合	
一時介護室へ移る場合	
判断基準・手続について	
(その内容)	

追加的費用の有無		[] 0. なし・ 1. あり
居室利用権の取扱い		
(その内容)		
入居一時金償却の調整の有無		[] 0. なし・ 1. あり
従前の居室からの面積の増減の有無		[] 0. なし・ 1. あり
従前居室との仕様の変更		
便所の変更の有無		[] 0. なし・ 1. あり
浴室の変更の有無		[] 0. なし・ 1. あり
洗面所の変更の有無		[] 0. なし・ 1. あり
台所の変更の有無		[] 0. なし・ 1. あり
その他の変更の有無		[] 0. なし・ 1. あり
(その内容)		
介護居室へ移る場合		
判断基準・手続について		
(その内容)		
追加的費用の有無		[] 0. なし・ 1. あり
居室利用権の取扱い		
(その内容)		
入居一時金償却の調整の有無		[] 0. なし・ 1. あり
従前の居室からの面積の増減の有無		[] 0. なし・ 1. あり
従前居室との仕様の変更		
便所の変更の有無		[] 0. なし・ 1. あり
浴室の変更の有無		[] 0. なし・ 1. あり
洗面所の変更の有無		[] 0. なし・ 1. あり
台所の変更の有無		[] 0. なし・ 1. あり
その他の変更の有無		[] 0. なし・ 1. あり
(その内容)		

その他へ移る場合		[] 0. なし・ 1. あり
判断基準・手続について		
(その内容)		
追加的費用の有無		[] 0. なし・ 1. あり
居室利用権の取扱い		
(その内容)		
入居一時金償却の調整の有無		[] 0. なし・ 1. あり
従前の居室からの面積の増減の有無		[] 0. なし・ 1. あり
従前居室との仕様の変更		
便所の変更の有無		[] 0. なし・ 1. あり
浴室の変更の有無		[] 0. なし・ 1. あり
洗面所の変更の有無		[] 0. なし・ 1. あり
台所の変更の有無		[] 0. なし・ 1. あり
その他の変更の有無		[] 0. なし・ 1. あり
(その内容)		
有料老人ホーム及び軽費老人ホームの入居に関する要件		
自立している者を対象		[] 0. なし・ 1. あり
要支援の者を対象		[] 0. なし・ 1. あり
要介護の者を対象		[] 0. なし・ 1. あり
留意事項		
契約の解除の内容		
体験入居の内容		
入居定員	人	

有料老人ホーム又は軽費老人ホームの入居者の状況

入居者の人数

区分	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5	合計
65歳未満	人	人	人	人	人	0人
65歳以上75歳未満	人	人	人	人	人	0人
75歳以上85歳未満	人	人	人	人	人	0人
85歳以上	人	人	人	人	人	0人
	自立	要支援1	要支援2	合計	/	
65歳未満	人	人	人	0人		
65歳以上75歳未満	人	人	人	0人		
75歳以上85歳未満	人	人	人	0人		
85歳以上	人	人	人	0人		

入居者の平均年齢

歳

入居者の男女別人数

男性

人

女性

人

入居率(一時的に不在となっている者を含む)

%

前年度の有料老人ホーム又は軽費老人ホームを退居した者の人数

退去先	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5	合計
自宅等	人	人	人	人	人	0人
介護保険施設	人	人	人	人	人	0人
特別養護老人ホーム以外の社会福祉施設	人	人	人	人	人	0人
医療機関	人	人	人	人	人	0人
死亡者	人	人	人	人	人	0人
その他	人	人	人	人	人	0人
	自立	要支援1	要支援2	合計	/	
自宅等	人	人	人	0人		
介護保険施設	人	人	人	0人		
特別養護老人ホーム以外の社会福祉施設	人	人	人	0人		
医療機関	人	人	人	0人		
死亡者	人	人	人	0人		
その他	人	人	人	0人		

入居者の入居期間

入居期間	6か月未満	6か月以上1年未満	1年以上5年未満	5年以上10年未満	10年以上15年未満	15年以上
入居者数	人	人	人	人	人	人

介護予防サービスを提供する事業所、設備等の状況

建物の構造	建築基準法第2条第9号の2に規定する耐火建築物		[] 0. なし・ 1. あり		
	建築基準法第2条第9号の3に規定する準耐火建築物		[] 0. なし・ 1. あり		
	耐火又は準耐火建築物以外の建物であって、火災に係る利用者の安全性の確保対策		[] 0. なし・ 1. あり		
居室の状況	区分		室数	人数	居室の床面積
	一般居室個室	[] 0. なし・ 1. あり			m ²
	一般居室相部屋	[] 0. なし・ 1. あり			m ²
					m ²
					m ²
	介護居室個室	[] 0. なし・ 1. あり			m ²
	介護居室相部屋	[] 0. なし・ 1. あり			m ²
				m ²	
				m ²	
一時介護室	[] 0. なし・ 1. あり			m ²	
共同便所の設置数	男子便所	か所	うち車いす等の対応が可能な数	か所	
	女子便所	か所	うち車いす等の対応が可能な数	か所	
	男女共用便所	か所	うち車いす等の対応が可能な数	か所	
個室の便所の設置数	か所	個室における便所の設置割合		%	
		うち車いす等の対応が可能な数		か所	
浴室の設備状況					
浴室の総数				か所	
個浴		大浴槽		特殊浴槽	
か所		か所		か所	
その他の浴室の設備に関する事項					
食堂の設備状況					
入居者等が調理を行う設備状況			[] 0. なし・ 1. あり		
その他の共用施設の設備状況					
[] 0. なし・ 1. あり		(その内容)			
バリアフリーの対応状況					
(その内容)					

消火設備等の状況		[] 0. なし・ 1. あり 1. あり:					
緊急通報装置の設置状況		[] 1. なし・ 2. 一部あり・ 3. 各居室内にあり					
外線電話回線の設置状況		[] 1. なし・ 2. 一部あり・ 3. 各居室内にあり					
テレビ回線の設置状況		[] 1. なし・ 2. 一部あり・ 3. 各居室内にあり					
事業所の敷地に関する事項							
敷地の面積						m ²	
事業所を運営する法人が所有		[] 1. なし・ 2. 一部あり・ 3. あり					
抵当権の設定		[] 0. なし・ 1. あり					
貸借(借地)							
[] 0. なし・ 1. あり		契約期間	始		終		
		契約の自動更新		[] 0. なし・ 1. あり			
事業所の建物に関する事項							
建物の延床面積						m ²	
事業所を運営する法人が所有		[] 1. なし・ 2. 一部あり・ 3. あり					
抵当権の設定		[] 0. なし・ 1. あり					
貸借(借家)							
[] 0. なし・ 1. あり		契約期間	始		終		
		契約の自動更新		[] 0. なし・ 1. あり			
利用者等からの苦情に対応する窓口等の状況							
窓口の名称							
電話番号							
対応している時間	平日		時	分	~	時	分
	土曜		時	分	~	時	分
	日曜		時	分	~	時	分
	祝日		時	分	~	時	分
定休日							
留意事項							
介護予防サービスの提供により賠償すべき事故が発生したときの対応の仕組み							
損害賠償保険の加入状況		[] 0. なし・ 1. あり					
介護予防サービスの提供内容に関する特色等							
(その内容)							

利用者等の意見を把握する体制、第三者による評価の実施状況等

利用者アンケート調査、意見箱等利用者の意見等を把握する取組の状況

[] 0. なし・ 1. あり	当該結果の開示状況	[] 0. なし・ 1. あり
------------------	-----------	------------------

第三者による評価の実施状況

[] 0. なし・ 1. あり	実施した直近の年月日	
	実施した評価機関の名称	
	当該結果の開示状況	[] 0. なし・ 1. あり

受託介護予防サービス事業所に関する事項

種類		設置主体	名称	所在地
介護予防訪問介護	[] 0. なし・ 1. あり			
介護予防訪問看護	[] 0. なし・ 1. あり			
介護予防訪問リハビリテーション	[] 0. なし・ 1. あり			
介護予防訪問入浴介護	[] 0. なし・ 1. あり			
介護予防通所介護	[] 0. なし・ 1. あり			
介護予防通所リハビリテーション	[] 0. なし・ 1. あり			
介護予防認知症対応型通所介護	[] 0. なし・ 1. あり			
介護予防福祉用具貸与	[] 0. なし・ 1. あり			

5. 介護予防サービスを利用するに当たっての利用料等に関する事項

下記のボタンを押下すると、ボタン内の表示サービスに記入された情報の多くが自動複写されます。例えば、地域密着型特定施設入居者生活介護サービスを一体的に運営され、既に記入も終わっている場合にご利用ください。「地域密着型特定施設入居者生活介護と同じ」ボタンを押下し、地域密着型特定施設入居者生活介護と異なる箇所をご修正くだされば、入力時の省略化が可能です。

ただし、ボタン内のサービスが未記入の場合に押下すると、空白のまま上書きされますのでご注意ください。

特定施設入居者生活介護と同じ

特定施設入居者生活介護
(外部サービス利用型)と同じ

介護予防特定施設入居者生活介護と同じ

地域密着型特定施設入居者生活介護と同じ

年齢により一時金の料金が異なる場合		[] 0. なし・ 1. あり			
利用料の支払い方式		[] 1. 一時金方式 2. 月払い方式 3. 選択方式			
一時金に関する費用					
居室に要する一時金(一般居室や介護居室、共用部分の利用のための家賃相当額に充当されるもの)					[] 0. なし・ 1. あり
名称					
	人の入居の場合	最低の額	最高の額	最多価格帯	
		円	円	円	室
留意事項					
	人の入居の場合	最低の額	最高の額	最多価格帯	
		円	円	円	室
留意事項					
	人の入居の場合	最低の額	最高の額	最多価格帯	
		円	円	円	室
留意事項					
一時金の償却に関する事項					
償却開始		入居をした月		[] 0. なし・ 1. あり	
		上記以外 (その内容)			
初期償却率(%)		%			
償却年月数					
留意事項					
解約時返還金の算定方法					

保全措置の実施状況 <input type="checkbox"/> 0. なし・ 1. あり (その内容)		
利用者の選定による介護予防サービス利用料 (人員配置が手厚い場合の介護予防サービス)		<input type="checkbox"/> 0. なし・ 1. あり
(「あり」の場合、その内容及び利用料)		
「あり」の場合、介護保険給付及び利用者負担分による収入によって賄えない額に充当するものとしての合理的な積算根拠		<input type="checkbox"/> 0. なし・ 1. あり
名称		
一時金の償却に関する事項		
償却開始	入居をした月	<input type="checkbox"/> 0. なし・ 1. あり
	サービス提供を開始した月	<input type="checkbox"/> 0. なし・ 1. あり
	上記以外 (その内容)	
初期償却率(%)		%
償却年月数		
留意事項		
解約時返還金の算定方法		
保全措置の実施状況 <input type="checkbox"/> 0. なし・ 1. あり (その内容)		
利用者の個別的な選択による介護予防サービス利用料		<input type="checkbox"/> 0. なし・ 1. あり
(「あり」の場合、その内容及び利用料)		
名称		
一時金の償却に関する事項		
償却開始	入居をした月	<input type="checkbox"/> 0. なし・ 1. あり
	サービス提供を開始した月	<input type="checkbox"/> 0. なし・ 1. あり
	上記以外 (その内容)	
初期償却率(%)		%
償却年月数		
留意事項		
解約時返還金の算定方法		

保全措置の実施状況 <input type="checkbox"/> 0. なし・ 1. あり 「あり」の場合、その内容	
その他に要する一時金 <input type="checkbox"/> 0. なし・ 1. あり	
(「あり」の場合、その内容及び利用料)	
名称	
解約時返還金の算定方法	
保全措置の実施状況 <input type="checkbox"/> 0. なし・ 1. あり 「あり」の場合、その内容	
留意事項	

(例1) 75歳の自立をしている者1人が新たに入居する場合、負担すべき一時金

入居条件に自立が含まれている場合		[] 0. なし・ 1. あり	
居室の条件			
居室に要する一時金(一般居室や介護居室、共用部分の利用のための家賃相当額に充当されるもの)			
[] 0. なし・ 1. あり	最低の額	最高の額	最多価格帯
	円	円	円 室
留意事項			
解約時返還金の算定方法			
利用者の選定による介護予防サービスに要する一時金 (人員配置が手厚い場合の介護予防サービス)			
[] 0. なし・ 1. あり	費用の額	円	
留意事項			
解約時返還金の算定方法			
利用者の個別的な選択による介護予防サービスに要する一時金			
[] 0. なし・ 1. あり	費用の額	円	
留意事項			
解約時返還金の算定方法			
その他に要する一時金			
[] 0. なし・ 1. あり	費用の額	円	
留意事項			
解約時返還金の算定方法			

(例2) 75歳の要支援2の者1人が新たに入居する場合、負担すべき一時金

入居条件に要介護が含まれている場合		[] 0. なし・ 1. あり	
居室の条件			
居室に要する一時金(一般居室や介護居室、共用部分の利用のための家賃相当額に充当されるもの)			
[] 0. なし・ 1. あり	最低の額	最高の額	最多価格帯
	円	円	円 室
留意事項			
解約時返還金の算定方法			
利用者の選定による介護予防サービスに要する一時金 (人員配置が手厚い場合の介護予防サービス)			
[] 0. なし・ 1. あり	費用の額	円	
留意事項			
解約時返還金の算定方法			
利用者の個別的な選択による介護予防サービスに要する一時金			
[] 0. なし・ 1. あり	費用の額	円	
留意事項			
解約時返還金の算定方法			
その他に要する一時金			
[] 0. なし・ 1. あり	費用の額	円	
留意事項			
解約時返還金の算定方法			

介護保険給付以外のサービスに要する費用

月払い方式の場合の利用料の額

管理費	[] 0. なし・ 1. あり	円
留意事項		
食費	[] 0. なし・ 1. あり	円
留意事項		
光熱水費	[] 0. なし・ 1. あり	円
留意事項		

利用者の個別的な選択による介護予防サービス利用料

人員配置が手厚い場合の介護予防サービス	[] 0. なし・ 1. あり
(「あり」の場合、その内容及び利用料)	
「あり」の場合、介護保険給付及び利用者負担分による収入によって賄えない額に充当するものとしての合理的な積算根拠	
	[] 0. なし・ 1. あり
個別的な選択による介護予防サービス	[] 0. なし・ 1. あり
(「あり」の場合、その内容及び利用料)	

家賃相当額	最低の額	最高の額	最多価格帯	
[] 0. なし・ 1. あり	円	円	円	室
留意事項				

その他に必要な月額利用料	[] 0. なし・ 1. あり
(「あり」の場合、その内容及び利用料)	

その他、一時金及び利用料以外に必要な利用料	[] 0. なし・ 1. あり
(「あり」の場合、その内容及び利用料)	

下記のボタンを押下すると、ボタン内の表示サービスに記入された情報の多くが自動複写されます。例えば、地域密着型特定施設入居者生活介護サービスを一体的に運営され、既に記入も終わっている場合にご利用ください。「地域密着型特定施設入居者生活介護と同じ」ボタンを押下し、地域密着型特定施設入居者生活介護と異なる箇所をご修正くだされば、入力時の省略化が可能です。

ただし、ボタン内のサービスが未記入の場合に押下すると、空白のまま上書きされますのでご注意ください。

特定施設入居者生活介護と同じ

特定施設入居者生活介護
(外部サービス利用型)と同じ

介護予防特定施設入居者生活介護と同じ

地域密着型特定施設入居者生活介護と同じ

区分	介護予防特定施設入居者生活介護本体が実施するサービス			受託介護予防サービス事業者が実施するサービス	備考
	介護予防特定施設入居者生活介護費で、実施するサービス	介護予防特定施設入居者生活介護費、各種一時金、月額の利用料等で、実施するサービス	別途利用料を徴収した上で、実施するサービス		
介護予防サービス					
食事介助	[] 0. なし・ 1. あり	[] 0. なし・ 1. あり	[] 0. なし・ 1. あり	[] 0. なし・ 1. あり	
排泄介助・おむつ交換	[] 0. なし・ 1. あり	[] 0. なし・ 1. あり	[] 0. なし・ 1. あり	[] 0. なし・ 1. あり	
おむつ代	[] 0. なし・ 1. あり	[] 0. なし・ 1. あり	[] 0. なし・ 1. あり	[] 0. なし・ 1. あり	
入浴(一般浴)介助・清拭	[] 0. なし・ 1. あり	[] 0. なし・ 1. あり	[] 0. なし・ 1. あり	[] 0. なし・ 1. あり	
特浴介助	[] 0. なし・ 1. あり	[] 0. なし・ 1. あり	[] 0. なし・ 1. あり	[] 0. なし・ 1. あり	
身辺介助(移動・着替え等)	[] 0. なし・ 1. あり	[] 0. なし・ 1. あり	[] 0. なし・ 1. あり	[] 0. なし・ 1. あり	
機能訓練	[] 0. なし・ 1. あり	[] 0. なし・ 1. あり	[] 0. なし・ 1. あり	[] 0. なし・ 1. あり	
通院介助(協力医療機関)	[] 0. なし・ 1. あり	[] 0. なし・ 1. あり	[] 0. なし・ 1. あり	[] 0. なし・ 1. あり	
通院介助(協力医療機関以外)	[] 0. なし・ 1. あり	[] 0. なし・ 1. あり	[] 0. なし・ 1. あり	[] 0. なし・ 1. あり	

生活サービス					
居室清掃	[] 0. なし・ 1. あり	[] 0. なし・ 1. あり	[] 0. なし・ 1. あり	[] 0. なし・ 1. あり	[] 0. なし・ 1. あり
リネン交換	[] 0. なし・ 1. あり	[] 0. なし・ 1. あり	[] 0. なし・ 1. あり	[] 0. なし・ 1. あり	[] 0. なし・ 1. あり
日常の洗濯	[] 0. なし・ 1. あり	[] 0. なし・ 1. あり	[] 0. なし・ 1. あり	[] 0. なし・ 1. あり	[] 0. なし・ 1. あり
居室配膳・下膳	[] 0. なし・ 1. あり	[] 0. なし・ 1. あり	[] 0. なし・ 1. あり	[] 0. なし・ 1. あり	[] 0. なし・ 1. あり
入居者の嗜好に応じた特別な食事	[] 0. なし・ 1. あり	[] 0. なし・ 1. あり	[] 0. なし・ 1. あり	[] 0. なし・ 1. あり	[] 0. なし・ 1. あり
おやつ	[] 0. なし・ 1. あり	[] 0. なし・ 1. あり	[] 0. なし・ 1. あり	[] 0. なし・ 1. あり	[] 0. なし・ 1. あり
理美容師による理美容サービス	[] 0. なし・ 1. あり	[] 0. なし・ 1. あり	[] 0. なし・ 1. あり	[] 0. なし・ 1. あり	[] 0. なし・ 1. あり
買い物代行(通常の利用区域)	[] 0. なし・ 1. あり	[] 0. なし・ 1. あり	[] 0. なし・ 1. あり	[] 0. なし・ 1. あり	[] 0. なし・ 1. あり
買い物代行(上記以外の区域)	[] 0. なし・ 1. あり	[] 0. なし・ 1. あり	[] 0. なし・ 1. あり	[] 0. なし・ 1. あり	[] 0. なし・ 1. あり
役所手続き代行	[] 0. なし・ 1. あり	[] 0. なし・ 1. あり	[] 0. なし・ 1. あり	[] 0. なし・ 1. あり	[] 0. なし・ 1. あり
金銭・貯金管理	[] 0. なし・ 1. あり	[] 0. なし・ 1. あり	[] 0. なし・ 1. あり	[] 0. なし・ 1. あり	[] 0. なし・ 1. あり

健康管理サービス					
定期健康診断	[] 0. なし・ 1. あり	[] 0. なし・ 1. あり	[] 0. なし・ 1. あり	[] 0. なし・ 1. あり	
健康相談	[] 0. なし・ 1. あり	[] 0. なし・ 1. あり	[] 0. なし・ 1. あり	[] 0. なし・ 1. あり	
生活指導・栄養指導	[] 0. なし・ 1. あり	[] 0. なし・ 1. あり	[] 0. なし・ 1. あり	[] 0. なし・ 1. あり	
服薬支援	[] 0. なし・ 1. あり	[] 0. なし・ 1. あり	[] 0. なし・ 1. あり	[] 0. なし・ 1. あり	
生活リズムの記録(排便・睡眠等)	[] 0. なし・ 1. あり	[] 0. なし・ 1. あり	[] 0. なし・ 1. あり	[] 0. なし・ 1. あり	
入退院時・入院中のサービス					
移送サービス	[] 0. なし・ 1. あり	[] 0. なし・ 1. あり	[] 0. なし・ 1. あり	[] 0. なし・ 1. あり	
入退院時の同行(協力医療機関)	[] 0. なし・ 1. あり	[] 0. なし・ 1. あり	[] 0. なし・ 1. あり	[] 0. なし・ 1. あり	
入退院時の同行(協力医療機関以外)	[] 0. なし・ 1. あり	[] 0. なし・ 1. あり	[] 0. なし・ 1. あり	[] 0. なし・ 1. あり	
入院中の洗濯物交換・買い物	[] 0. なし・ 1. あり	[] 0. なし・ 1. あり	[] 0. なし・ 1. あり	[] 0. なし・ 1. あり	
入院中の見舞い訪問	[] 0. なし・ 1. あり	[] 0. なし・ 1. あり	[] 0. なし・ 1. あり	[] 0. なし・ 1. あり	

事業所名:

事業所番号:

(枝番)

基本情報(地域密着型特定施設入居者生活介護 軽費老人ホーム)

計画年度	2010年度	記入年月日	
記入者名		所属・職名	

1. 事業所を運営する法人等に関する事項

下記のボタンを押下すると、ボタン内の表示サービスに記入された情報の多くが自動複写されます。例えば、介護予防特定施設入居者生活介護サービスを一体的に運営され、既に記入も終わっている場合にご利用ください。「介護予防特定施設入居者生活介護と同じ」ボタンを押下し、介護予防特定施設入居者生活介護と異なる箇所をご修正くだされば、入力時の省略化が可能です。

ただし、ボタン内のサービスが未記入の場合に押下すると、空白のまま上書きされますのでご注意ください。

特定施設入居者生活介護と同じ

特定施設入居者生活介護
(外部サービス利用型)と同じ

介護予防特定施設入居者生活介護と同じ

介護予防特定施設入居者生活介護
(外部サービス利用型)と同じ

法人等の名称、主たる事務所の所在地及び電話番号その他の連絡先

法人等の名称	法人等の種類	[] 01:社会福祉法人(社協以外) 02:社会福祉法人(社協) 03:医療法人 04:社団・財団 05:営利法人 06:NPO 07:農協 08:生協 09:その他法人 10:地方公共団体(都道府県) 11:地方公共団体(市町村) 12:地方公共団体(広域連合・一部事務組合等) 99:その他
	名称	(その他の場合、その名称) (ふりがな)
法人等の主たる事務所の所在地	〒	
法人等の連絡先	電話番号	
	FAX番号	
	ホームページアドレス	[] 0.なし・1.あり 1.あり:
法人等の代表者の氏名及び職名	氏名	
	職名	
法人等の設立年月日		

法人等が当該都道府県内で実施する介護サービス

介護サービスの種類	か所数	主な事業所等の名称	所在地
< 居宅サービス >			
訪問介護	[] 0. なし・ 1. あり		
訪問入浴介護	[] 0. なし・ 1. あり		
訪問看護	[] 0. なし・ 1. あり		
訪問リハビリテーション	[] 0. なし・ 1. あり		
居宅療養管理指導	[] 0. なし・ 1. あり		
通所介護	[] 0. なし・ 1. あり		
通所リハビリテーション	[] 0. なし・ 1. あり		
短期入所生活介護	[] 0. なし・ 1. あり		
短期入所療養介護	[] 0. なし・ 1. あり		
特定施設入居者生活介護	[] 0. なし・ 1. あり		
福祉用具貸与	[] 0. なし・ 1. あり		
特定福祉用具販売	[] 0. なし・ 1. あり		
< 地域密着型サービス >			
夜間対応型訪問介護	[] 0. なし・ 1. あり		
認知症対応型通所介護	[] 0. なし・ 1. あり		
小規模多機能型 居宅介護	[] 0. なし・ 1. あり		
認知症対応型共同 生活介護	[] 0. なし・ 1. あり		
地域密着型特定施設 入居者生活介護	[] 0. なし・ 1. あり		

地域密着型介護老人福祉施設入所者生活介護	[] 0. なし・ 1. あり			
居宅介護支援	[] 0. なし・ 1. あり			
< 介護予防サービス >				
介護予防訪問介護	[] 0. なし・ 1. あり			
介護予防訪問入浴介護	[] 0. なし・ 1. あり			
介護予防訪問看護	[] 0. なし・ 1. あり			
介護予防訪問リハビリテーション	[] 0. なし・ 1. あり			
介護予防居宅療養管理指導	[] 0. なし・ 1. あり			
介護予防通所介護	[] 0. なし・ 1. あり			
介護予防通所リハビリテーション	[] 0. なし・ 1. あり			
介護予防短期入所生活介護	[] 0. なし・ 1. あり			
介護予防短期入所療養介護	[] 0. なし・ 1. あり			
介護予防特定施設入居者生活介護	[] 0. なし・ 1. あり			
介護予防福祉用具貸与	[] 0. なし・ 1. あり			
特定介護予防福祉用具販売	[] 0. なし・ 1. あり			
< 地域密着型介護予防サービス >				
介護予防認知症対応型通所介護	[] 0. なし・ 1. あり			
介護予防小規模多機能型居宅介護	[] 0. なし・ 1. あり			
介護予防認知症対応型共同生活介護	[] 0. なし・ 1. あり			
介護予防支援	[] 0. なし・ 1. あり			

<介護保険施設>				
介護老人福祉施設	[] 0. なし・ 1. あり			
介護老人保健施設	[] 0. なし・ 1. あり			
介護療養型医療施設	[] 0. なし・ 1. あり			

2. 介護サービスを提供し、又は提供しようとする事業所に関する事項

下記のボタンを押下すると、ボタン内の表示サービスに記入された情報の多くが自動複写されます。例えば、介護予防特定施設入居者生活介護サービスを一体的に運営され、既に記入も終わっている場合にご利用ください。「介護予防特定施設入居者生活介護と同じ」ボタンを押下し、介護予防特定施設入居者生活介護と異なる箇所をご修正くだされば、入力時の省略化が可能です。

ただし、ボタン内のサービスが未記入の場合に押下すると、空白のまま上書きされますのでご注意ください。

特定施設入居者生活介護と同じ

特定施設入居者生活介護
(外部サービス利用型)と同じ

介護予防特定施設入居者生活介護と同じ

介護予防特定施設入居者生活介護
(外部サービス利用型)と同じ

事業所の名称、所在地及び電話番号その他の連絡先	
事業所の名称	(ふりがな)
事業所の所在地	〒 市区町村コード
事業所の連絡先	電話番号
	FAX番号
	ホームページアドレス [] 0. なし・ 1. あり 1. あり:
介護保険事業所番号	
事業所の管理者の氏名及び職名	氏名
	職名
事業の開始年月日若しくは開始予定年月日及び指定若しくは許可を受けた年月日 (指定又は許可の更新を受けた場合にはその直近の年月日)	
事業の開始(予定)年月日	
指定の年月日	
指定の更新年月日(直近)	
生活保護法第54条の2に規定する介護機関の指定の有無	[] 0. なし・ 1. あり
老人福祉法第29条に規定する有料老人ホームの届出	[] 0. なし・ 1. あり
老人福祉法第20条の6に規定する軽費老人ホームの許可等	[] 0. なし・ 1. あり
有料老人ホーム又は軽費老人ホームの開設年月日	
事業所までの主な利用交通手段	

3. 事業所において介護サービスに従事する従業者に関する事項

下記のボタンを押下すると、ボタン内の表示サービスに記入された情報の多くが自動複写されます。例えば、介護予防特定施設入居者生活介護サービスを一体的に運営され、既に記入も終わっている場合にご利用ください。「介護予防特定施設入居者生活介護と同じ」ボタンを押下し、介護予防特定施設入居者生活介護と異なる箇所をご修正くだされば、入力時の省略化が可能です。

ただし、ボタン内のサービスが未記入の場合に押下すると、空白のまま上書きされますのでご注意ください。

特定施設入居者生活介護と同じ

特定施設入居者生活介護
(外部サービス利用型)と同じ

介護予防特定施設入居者生活介護と同じ

介護予防特定施設入居者生活介護
(外部サービス利用型)と同じ

職種別の従業者の数、勤務形態、労働時間、従業者1人当たりの利用者数等

有料老人ホーム又は軽費老人ホームの職員の数及びその勤務形態

実人数	常勤		非常勤		合計	常勤換算 人数
	専従	非専従	専従	非専従		
施設長	人	人	人	人	0人	人
生活相談員	人	人	人	人	0人	人
看護職員	人	人	人	人	0人	人
介護職員	人	人	人	人	0人	人
機能訓練指導員	人	人	人	人	0人	人
計画作成担当者	人	人	人	人	0人	人
栄養士	人	人	人	人	0人	人
調理員	人	人	人	人	0人	人
事務員	人	人	人	人	0人	人
その他の従業者	人	人	人	人	0人	人

1週間のうち、常勤の従業者が勤務すべき時間数

時間

常勤換算人数とは、当該事業所の従業者の勤務延時間数を当該事業所において常勤の従業者が勤務すべき時間数で除することにより、当該事業所の従業者の人数を常勤の従業者の人数に換算した人数をいう。

従業者である介護職員が有している資格

延べ人数	常勤		非常勤	
	専従	非専従	専従	非専従
介護福祉士	人	人	人	人
介護職員基礎研修	人	人	人	人
訪問介護員 1級	人	人	人	人
2級	人	人	人	人
3級	人	人	人	人
介護支援専門員	人	人	人	人

従業者である機能訓練指導員が有している資格

延べ人数	常勤		非常勤	
	専従	非専従	専従	非専従
理学療法士	人	人	人	人
作業療法士	人	人	人	人
言語聴覚士	人	人	人	人
看護師及び准看護師	人	人	人	人
柔道整復師	人	人	人	人
あん摩マッサージ指圧師	人	人	人	人

夜勤(宿直を除く)を行う看護職員及び介護職員の人数	最少時の人数	人
	平均時の人数	人

地域密着型特定施設入居者生活介護の提供に当たる従業者の人数及びその勤務形態

実人数	常勤		非常勤		合計	常勤換算人数
	専従	非専従	専従	非専従		
生活相談員	人	人	人	人	0人	人
看護職員	人	人	人	人	0人	人
介護職員	人	人	人	人	0人	人
機能訓練指導員	人	人	人	人	0人	人
計画作成担当者	人	人	人	人	0人	人
その他の従業者	人	人	人	人	0人	人

1週間のうち、常勤の従業者が勤務すべき時間数 時間

常勤換算人数とは、当該事業所の従業者の勤務延時間数を当該事業所において常勤の従業者が勤務すべき時間数で除することにより、当該事業所の従業者の人数を常勤の従業者の人数に換算した人数をいう。

従業者である介護職員が有している資格

延べ人数	常勤		非常勤	
	専従	非専従	専従	非専従
介護福祉士	人	人	人	人
介護職員基礎研修	人	人	人	人
訪問介護員 1級	人	人	人	人
2級	人	人	人	人
3級	人	人	人	人
介護支援専門員	人	人	人	人

従業者である機能訓練指導員が有している資格						
延べ人数	常勤		非常勤			
	専従	非専従	専従	非専従		
理学療法士	人	人	人	人		
作業療法士	人	人	人	人		
言語聴覚士	人	人	人	人		
看護師及び准看護師	人	人	人	人		
柔道整復師	人	人	人	人		
あん摩マッサージ指圧師	人	人	人	人		
管理者の他の職務との兼務の有無			[] 0. なし・ 1. あり			
管理者が有している当該報告に係る介護サービスに係る資格等			[] 0. なし・ 1. あり			
1. あり:			資格等の名称			
看護職員及び介護職員1人当たりの地域密着型特定施設入居者生活介護の利用者数					人	
従業者の当該報告に係る介護サービスの業務に従事した経験年数等						
区分	看護職員		介護職員		生活相談員	
	常勤	非常勤	常勤	非常勤	常勤	非常勤
前年度1年間の採用者数	人	人	人	人	人	人
前年度1年間の退職者数	人	人	人	人	人	人
業務に従事した経験年数						
1年未満の者の人数	人	人	人	人	人	人
1年～3年未満の者の人数	人	人	人	人	人	人
3年～5年未満の者の人数	人	人	人	人	人	人
5年～10年未満の者の人数	人	人	人	人	人	人
10年以上の者の人数	人	人	人	人	人	人
区分	機能訓練指導員		計画作成担当者			
	常勤	非常勤	常勤	非常勤		
前年度1年間の採用者数	人	人	人	人		
前年度1年間の退職者数	人	人	人	人		
業務に従事した経験年数						
1年未満の者の人数	人	人	人	人		
1年～3年未満の者の人数	人	人	人	人		
3年～5年未満の者の人数	人	人	人	人		
5年～10年未満の者の人数	人	人	人	人		
10年以上の者の人数	人	人	人	人		
従業者の健康診断の実施状況			[] 0. なし・ 1. あり			

4. 介護サービスに関する事項

下記のボタンを押下すると、ボタン内の表示サービスに記入された情報の多くが自動複写されます。例えば、介護予防特定施設入居者生活介護サービスを一体的に運営され、既に記入も終わっている場合にご利用ください。「介護予防特定施設入居者生活介護と同じ」ボタンを押下し、介護予防特定施設入居者生活介護と異なる箇所をご修正くだされば、入力時の省略化が可能です。

ただし、ボタン内のサービスが未記入の場合に押下すると、空白のまま上書きされますのでご注意ください。

特定施設入居者生活介護と同じ

特定施設入居者生活介護
(外部サービス利用型)と同じ

介護予防特定施設入居者生活介護と同じ

介護予防特定施設入居者生活介護
(外部サービス利用型)と同じ

事業所の運営に関する方針

--

介護予防および介護度進行予防に関する方針

--

介護サービスの内容、入居定員等

個別機能訓練の実施(介護報酬の加算)の有無	[] 0. なし・ 1. あり
夜間看護体制加算(介護報酬の加算)の有無	[] 0. なし・ 1. あり
医療機関連携加算(介護報酬の加算)の有無	[] 0. なし・ 1. あり
人員配置が手厚い介護サービスの実施の有無	[] 0. なし・ 1. あり
利用者の個別的な選択による介護サービスの実施状況	別紙

協力医療機関の名称			
(協力の内容)			

協力歯科医療機関	[] 0. なし・ 1. あり	その名称	
(協力の内容)			

運営推進会議の開催状況

(前年度1年間の開催実績)		(参加者人数)	人
(協議内容等)			

要介護時における居室の住み替えに関する事項

要介護時に介護を行う場所

--

入居後に居室を住み替える場合

一時介護室へ移る場合

判断基準・手続について

(その内容)	
--------	--

追加的費用の有無	[]	0. なし・ 1. あり
----------	-----	--------------

居室利用権の取扱い

(その内容)	
--------	--

入居一時金償却の調整の有無	[]	0. なし・ 1. あり
---------------	-----	--------------

従前の居室からの面積の増減の有無	[]	0. なし・ 1. あり
------------------	-----	--------------

従前居室との仕様の変更

便所の変更の有無	[]	0. なし・ 1. あり
----------	-----	--------------

浴室の変更の有無	[]	0. なし・ 1. あり
----------	-----	--------------

洗面所の変更の有無	[]	0. なし・ 1. あり
-----------	-----	--------------

台所の変更の有無	[]	0. なし・ 1. あり
----------	-----	--------------

その他の変更の有無	[]	0. なし・ 1. あり
-----------	-----	--------------

(その内容)	
--------	--

介護居室へ移る場合

判断基準・手続について

(その内容)	
--------	--

追加的費用の有無	[]	0. なし・ 1. あり
----------	-----	--------------

居室利用権の取扱い

(その内容)	
--------	--

入居一時金償却の調整の有無	[]	0. なし・ 1. あり
従前の居室からの面積の増減の有無	[]	0. なし・ 1. あり
従前居室との仕様の変更		
便所の変更の有無	[]	0. なし・ 1. あり
浴室の変更の有無	[]	0. なし・ 1. あり
洗面所の変更の有無	[]	0. なし・ 1. あり
台所の変更の有無	[]	0. なし・ 1. あり
その他の変更の有無	[]	0. なし・ 1. あり
(その内容)		
その他へ移る場合	[]	0. なし・ 1. あり
判断基準・手続について		
(その内容)		
追加的費用の有無	[]	0. なし・ 1. あり
居室利用権の取扱い		
(その内容)		
入居一時金償却の調整の有無	[]	0. なし・ 1. あり
従前の居室からの面積の増減の有無	[]	0. なし・ 1. あり
従前居室との仕様の変更		
便所の変更の有無	[]	0. なし・ 1. あり
浴室の変更の有無	[]	0. なし・ 1. あり
洗面所の変更の有無	[]	0. なし・ 1. あり
台所の変更の有無	[]	0. なし・ 1. あり
その他の変更の有無	[]	0. なし・ 1. あり
(その内容)		

有料老人ホーム及び軽費老人ホームの入居に関する要件	
自立している者を対象	[] 0. なし・ 1. あり
要支援の者を対象	[] 0. なし・ 1. あり
要介護の者を対象	[] 0. なし・ 1. あり
留意事項	
契約の解除の内容	
体験入居の内容	
入居定員	人

有料老人ホーム又は軽費老人ホームの入居者の状況

入居者の人数

区分	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5	合計
65歳未満	人	人	人	人	人	0人
65歳以上75歳未満	人	人	人	人	人	0人
75歳以上85歳未満	人	人	人	人	人	0人
85歳以上	人	人	人	人	人	0人
	自立	要支援1	要支援2	合計	/	
65歳未満	人	人	人	0人		
65歳以上75歳未満	人	人	人	0人		
75歳以上85歳未満	人	人	人	0人		
85歳以上	人	人	人	0人		

入居者の平均年齢

歳

入居者の男女別人数

男性

人

女性

人

入居率(一時的に不在となっている者を含む)

%

前年度の有料老人ホーム又は軽費老人ホームを退居した者の人数

退去先	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5	合計
自宅等	人	人	人	人	人	0人
介護保険施設	人	人	人	人	人	0人
特別養護老人ホーム以外の社会福祉施設	人	人	人	人	人	0人
医療機関	人	人	人	人	人	0人
死亡者	人	人	人	人	人	0人
その他	人	人	人	人	人	0人
	自立	要支援1	要支援2	合計	/	
自宅等	人	人	人	0人		
介護保険施設	人	人	人	0人		
特別養護老人ホーム以外の社会福祉施設	人	人	人	0人		
医療機関	人	人	人	0人		
死亡者	人	人	人	0人		
その他	人	人	人	0人		

入居者の入居期間

入居期間	6か月未満	6か月以上1年未満	1年以上5年未満	5年以上10年未満	10年以上15年未満	15年以上
入居者数	人	人	人	人	人	人

介護サービスを提供する事業所、設備等の状況

建物の構造	建築基準法第2条第9号の2に規定する耐火建築物		[] 0. なし・ 1. あり		
	建築基準法第2条第9号の3に規定する準耐火建築物		[] 0. なし・ 1. あり		
	耐火又は準耐火建築物以外の建物であって、火災に係る利用者の安全性の確保対策		[] 0. なし・ 1. あり		
居室の状況	区分		室数	人数	居室の床面積
	一般居室個室	[] 0. なし・ 1. あり			m ²
	一般居室相部屋	[] 0. なし・ 1. あり			m ²
					m ²
					m ²
	介護居室個室	[] 0. なし・ 1. あり			m ²
	介護居室相部屋	[] 0. なし・ 1. あり			m ²
				m ²	
				m ²	
一時介護室	[] 0. なし・ 1. あり			m ²	
共同便所の設置数	男子便所	か所	うち車いす等の対応が可能な数	か所	
	女子便所	か所	うち車いす等の対応が可能な数	か所	
	男女共用便所	か所	うち車いす等の対応が可能な数	か所	
個室の便所の設置数	か所	個室における便所の設置割合		%	
		うち車いす等の対応が可能な数		か所	
浴室の設備状況					
浴室の総数				か所	
個浴		大浴槽		特殊浴槽	
か所		か所		か所	
その他の浴室の設備に関する事項					
食堂の設備状況					
入居者等が調理を行う設備状況				[] 0. なし・ 1. あり	
その他の共用施設の設備状況					
[] 0. なし・ 1. あり		(その内容)			

バリアフリーの対応状況											
(その内容)											
消火設備等の状況	[] 0. なし・ 1. あり 1. あり:										
緊急通報装置の設置状況	[] 1. なし・ 2. 一部あり・ 3. 各居室内にあり										
外線電話回線の設置状況	[] 1. なし・ 2. 一部あり・ 3. 各居室内にあり										
テレビ回線の設置状況	[] 1. なし・ 2. 一部あり・ 3. 各居室内にあり										
事業所の敷地に関する事項											
敷地の面積	m ²										
事業所を運営する法人が所有	[] 1. なし・ 2. 一部あり・ 3. あり										
抵当権の設定	[] 0. なし・ 1. あり										
貸借(借地)											
[] 0. なし・ 1. あり	<table border="1"> <tr> <td>契約期間</td> <td>始</td> <td></td> <td>終</td> <td></td> </tr> <tr> <td colspan="2">契約の自動更新</td> <td colspan="3">[] 0. なし・ 1. あり</td> </tr> </table>	契約期間	始		終		契約の自動更新		[] 0. なし・ 1. あり		
契約期間	始		終								
契約の自動更新		[] 0. なし・ 1. あり									
事業所の建物に関する事項											
建物の延床面積	m ²										
事業所を運営する法人が所有	[] 1. なし・ 2. 一部あり・ 3. あり										
抵当権の設定	[] 0. なし・ 1. あり										
貸借(借家)											
[] 0. なし・ 1. あり	<table border="1"> <tr> <td>契約期間</td> <td>始</td> <td></td> <td>終</td> <td></td> </tr> <tr> <td colspan="2">契約の自動更新</td> <td colspan="3">[] 0. なし・ 1. あり</td> </tr> </table>	契約期間	始		終		契約の自動更新		[] 0. なし・ 1. あり		
契約期間	始		終								
契約の自動更新		[] 0. なし・ 1. あり									
利用者等からの苦情に対応する窓口等の状況											
窓口の名称											
電話番号											
対応している時間	平日	時 分 ~ 時 分									
	土曜	時 分 ~ 時 分									
	日曜	時 分 ~ 時 分									
	祝日	時 分 ~ 時 分									
定休日											
留意事項											
介護サービスの提供により賠償すべき事故が発生したときの対応の仕組み											
損害賠償保険の加入状況	[] 0. なし・ 1. あり										

介護サービスの提供内容に関する特色等			
(その内容)			
利用者等の意見を把握する体制、第三者による評価の実施状況等			
利用者アンケート調査、意見箱等利用者の意見等を把握する取組の状況			
[] 0. なし・ 1. あり	当該結果の開示状況	[] 0. なし・ 1. あり	
第三者による評価の実施状況			
[] 0. なし・ 1. あり	実施した直近の年月日		
	実施した評価機関の名称		
	当該結果の開示状況	[] 0. なし・ 1. あり	

5. 介護サービスを利用するに当たっての利用料等に関する事項

下記のボタンを押下すると、ボタン内の表示サービスに記入された情報の多くが自動複写されます。例えば、介護予防特定施設入居者生活介護サービスを一体的に運営され、既に記入も終わっている場合にご利用ください。「介護予防特定施設入居者生活介護と同じ」ボタンを押下し、介護予防特定施設入居者生活介護と異なる箇所をご修正くだされば、入力時の省略化が可能です。

ただし、ボタン内のサービスが未記入の場合に押下すると、空白のまま上書きされますのでご注意ください。

特定施設入居者生活介護と同じ

特定施設入居者生活介護
(外部サービス利用型)と同じ

介護予防特定施設入居者生活介護と同じ

介護予防特定施設入居者生活介護
(外部サービス利用型)と同じ

年齢により一時金の料金が異なる場合		[] 0. なし・ 1. あり		
利用料の支払い方式		[] 1. 一時金方式 2. 月払い方式 3. 選択方式		
一時金に関する費用				
居室に要する一時金(一般居室や介護居室、共用部分の利用のための家賃相当額に充当されるもの)		[] 0. なし・ 1. あり		
名称				
	人の入居の場合	最低の額	最高の額	最多価格帯
		円	円	円 室
留意事項				
	人の入居の場合	最低の額	最高の額	最多価格帯
		円	円	円 室
留意事項				
	人の入居の場合	最低の額	最高の額	最多価格帯
		円	円	円 室
留意事項				
一時金の償却に関する事項				
償却開始		入居をした月		[] 0. なし・ 1. あり
		上記以外 (その内容)		
初期償却率(%)		%		
償却年月数				
留意事項				

解約時返還金の算定方法		
保全措置の実施状況 <input type="checkbox"/> 0. なし・ 1. あり (その内容)		
利用者の選定による介護サービス利用料 (人員配置が手厚い場合の介護サービス)		<input type="checkbox"/> 0. なし・ 1. あり
(「あり」の場合、その内容及び利用料)		
「あり」の場合、介護保険給付及び利用者負担分による収入によって賄えない額に充当するものとしての合理的な積算根拠		<input type="checkbox"/> 0. なし・ 1. あり
名称		
一時金の償却に関する事項		
償却開始	入居をした月	<input type="checkbox"/> 0. なし・ 1. あり
	サービス提供を開始した月	<input type="checkbox"/> 0. なし・ 1. あり
	上記以外 (その内容)	
初期償却率(%)		%
償却年月数		
留意事項		
解約時返還金の算定方法		
保全措置の実施状況 <input type="checkbox"/> 0. なし・ 1. あり (その内容)		
利用者の個別的な選択による介護サービス利用料		<input type="checkbox"/> 0. なし・ 1. あり
(「あり」の場合、その内容及び利用料)		
名称		

一時金の償却に関する事項		
償却開始	入居をした月	[] 0. なし・ 1. あり
	サービス提供を開始した月	[] 0. なし・ 1. あり
	上記以外 (その内容)	
初期償却率(%)		%
償却年月数		
留意事項		
解約時返還金の算定方法		
保全措置の実施状況		
[] 0. なし・ 1. あり	「あり」の場合、その内容	
その他に要する一時金		[] 0. なし・ 1. あり
(「あり」の場合、その内容及び利用料)		
名称		
解約時返還金の算定方法		
保全措置の実施状況		
[] 0. なし・ 1. あり	「あり」の場合、その内容	
留意事項		

(例1) 75歳の自立をしている者1人が新たに入居する場合、負担すべき一時金

入居条件に自立が含まれている場合		[] 0. なし・ 1. あり	
居室の条件			
居室に要する一時金(一般居室や介護居室、共用部分の利用のための家賃相当額に充当されるもの)			
[] 0. なし・ 1. あり	最低の額	最高の額	最多価格帯
	円	円	円 室
留意事項			
解約時返還金の算定方法			
利用者の選定による介護サービスに要する一時金 (人員配置が手厚い場合の介護サービス)			
[] 0. なし・ 1. あり	費用の額	円	
留意事項			
解約時返還金の算定方法			
利用者の個別的な選択による介護サービスに要する一時金			
[] 0. なし・ 1. あり	費用の額	円	
留意事項			
解約時返還金の算定方法			
その他に要する一時金			
[] 0. なし・ 1. あり	費用の額	円	
留意事項			
解約時返還金の算定方法			

(例2) 75歳の要介護2の者1人が新たに入居する場合、負担すべき一時金

入居条件に要介護が含まれている場合		[] 0. なし・ 1. あり	
居室の条件			
居室に要する一時金(一般居室や介護居室、共用部分の利用のための家賃相当額に充当されるもの)			
[] 0. なし・ 1. あり	最低の額	最高の額	最多価格帯
	円	円	円 室
留意事項			
解約時返還金の算定方法			
利用者の選定による介護サービスに要する一時金 (人員配置が手厚い場合の介護サービス)			
[] 0. なし・ 1. あり	費用の額 円	
留意事項			
解約時返還金の算定方法			
利用者の個別的な選択による介護サービスに要する一時金			
[] 0. なし・ 1. あり	費用の額 円	
留意事項			
解約時返還金の算定方法			
その他に要する一時金			
[] 0. なし・ 1. あり	費用の額 円	
留意事項			
解約時返還金の算定方法			

介護保険給付以外のサービスに要する費用

月払い方式の場合の利用料の額

管理費	[] 0. なし・ 1. あり	円
留意事項		
食費	[] 0. なし・ 1. あり	円
留意事項		
光熱水費	[] 0. なし・ 1. あり	円
留意事項		

利用者の個別的な選択による介護サービス利用料

人員配置が手厚い場合の介護サービス	[] 0. なし・ 1. あり
(「あり」の場合、その内容及び利用料)	
「あり」の場合、介護保険給付及び利用者負担分による収入によって賄えない額に充当するものとしての合理的な積算根拠	
	[] 0. なし・ 1. あり
個別的な選択による介護サービス	[] 0. なし・ 1. あり
(「あり」の場合、その内容及び利用料)	

家賃相当額	最低の額	最高の額	最多価格帯	
[] 0. なし・ 1. あり	円	円	円	室
留意事項				

その他に必要な月額利用料	[] 0. なし・ 1. あり
(「あり」の場合、その内容及び利用料)	

その他、一時金及び利用料以外に必要な利用料	[] 0. なし・ 1. あり
(「あり」の場合、その内容及び利用料)	

下記のボタンを押下すると、ボタン内の表示サービスに記入された情報の多くが自動複写されます。例えば、介護予防特定施設入居者生活介護サービスを一体的に運営され、既に記入も終えている場合にご利用ください。「介護予防特定施設入居者生活介護と同じ」ボタンを押下し、介護予防特定施設入居者生活介護と異なる箇所をご修正くだされば、入力時の省略化が可能です。

ただし、ボタン内のサービスが未記入の場合に押下すると、空白のまま上書きされますのでご注意ください。

特定施設入居者生活介護と同じ

特定施設入居者生活介護
(外部サービス利用型)と同じ

介護予防特定施設入居者生活介護と同じ

介護予防特定施設入居者生活介護
(外部サービス利用型)と同じ

区分	地域密着型特定施設入居者生活介護費で、実施するサービス	地域密着型特定施設入居者生活介護費、各種一時金、月額の利用料等で、実施するサービス	別途利用料を徴収した上で、実施するサービス	備考
介護サービス				
食事介助	[] 0. なし・ 1. あり	[] 0. なし・ 1. あり	[] 0. なし・ 1. あり	
排泄介助・おむつ交換	[] 0. なし・ 1. あり	[] 0. なし・ 1. あり	[] 0. なし・ 1. あり	
おむつ代	[] 0. なし・ 1. あり	[] 0. なし・ 1. あり	[] 0. なし・ 1. あり	
入浴(一般浴)介助・清拭	[] 0. なし・ 1. あり	[] 0. なし・ 1. あり	[] 0. なし・ 1. あり	
特浴介助	[] 0. なし・ 1. あり	[] 0. なし・ 1. あり	[] 0. なし・ 1. あり	
身辺介助(移動・着替え等)	[] 0. なし・ 1. あり	[] 0. なし・ 1. あり	[] 0. なし・ 1. あり	
機能訓練	[] 0. なし・ 1. あり	[] 0. なし・ 1. あり	[] 0. なし・ 1. あり	
通院介助(協力医療機関)	[] 0. なし・ 1. あり	[] 0. なし・ 1. あり	[] 0. なし・ 1. あり	
通院介助(協力医療機関以外)	[] 0. なし・ 1. あり	[] 0. なし・ 1. あり	[] 0. なし・ 1. あり	

生活サービス				
居室清掃	[] 0. なし・ 1. あり	[] 0. なし・ 1. あり	[] 0. なし・ 1. あり	
リネン交換	[] 0. なし・ 1. あり	[] 0. なし・ 1. あり	[] 0. なし・ 1. あり	
日常の洗濯	[] 0. なし・ 1. あり	[] 0. なし・ 1. あり	[] 0. なし・ 1. あり	
居室配膳・下膳	[] 0. なし・ 1. あり	[] 0. なし・ 1. あり	[] 0. なし・ 1. あり	
入居者の嗜好に応じた特別な食事	[] 0. なし・ 1. あり	[] 0. なし・ 1. あり	[] 0. なし・ 1. あり	
おやつ	[] 0. なし・ 1. あり	[] 0. なし・ 1. あり	[] 0. なし・ 1. あり	
理美容師による理美容サービス	[] 0. なし・ 1. あり	[] 0. なし・ 1. あり	[] 0. なし・ 1. あり	
買い物代行(通常の利用区域)	[] 0. なし・ 1. あり	[] 0. なし・ 1. あり	[] 0. なし・ 1. あり	
買い物代行(上記以外の区域)	[] 0. なし・ 1. あり	[] 0. なし・ 1. あり	[] 0. なし・ 1. あり	
役所手続き代行	[] 0. なし・ 1. あり	[] 0. なし・ 1. あり	[] 0. なし・ 1. あり	
金銭・貯金管理	[] 0. なし・ 1. あり	[] 0. なし・ 1. あり	[] 0. なし・ 1. あり	

健康管理サービス				
定期健康診断	[] 0. なし・ 1. あり	[] 0. なし・ 1. あり	[] 0. なし・ 1. あり	
健康相談	[] 0. なし・ 1. あり	[] 0. なし・ 1. あり	[] 0. なし・ 1. あり	
生活指導・栄養指導	[] 0. なし・ 1. あり	[] 0. なし・ 1. あり	[] 0. なし・ 1. あり	
服薬支援	[] 0. なし・ 1. あり	[] 0. なし・ 1. あり	[] 0. なし・ 1. あり	
生活リズムの記録(排便・睡眠等)	[] 0. なし・ 1. あり	[] 0. なし・ 1. あり	[] 0. なし・ 1. あり	
入退院時・入院中のサービス				
移送サービス	[] 0. なし・ 1. あり	[] 0. なし・ 1. あり	[] 0. なし・ 1. あり	
入退院時の同行(協力医療機関)	[] 0. なし・ 1. あり	[] 0. なし・ 1. あり	[] 0. なし・ 1. あり	
入退院時の同行(協力医療機関以外)	[] 0. なし・ 1. あり	[] 0. なし・ 1. あり	[] 0. なし・ 1. あり	
入院中の洗濯物交換・買い物	[] 0. なし・ 1. あり	[] 0. なし・ 1. あり	[] 0. なし・ 1. あり	
入院中の見舞い訪問	[] 0. なし・ 1. あり	[] 0. なし・ 1. あり	[] 0. なし・ 1. あり	

調査日:

計画年度: 2010 年度

サービス名	事業所番号	事業所名
特定施設入居者生活介護		
特定施設入居者生活介護 (外部サービス利用型)		
介護予防特定施設入居者生活介護		
介護予防特定施設入居者生活介護 (外部サービス利用型)		
地域密着型特定施設入居者生活介護		

大項目	中項目	小項目	確認事項	確認のための材料	データ	記入	特定施設入居者生活介護	特定施設入居者生活介護 (外部サービス利用型)	介護予防特定施設入居者生活介護	介護予防特定施設入居者生活介護 (外部サービス利用型)	地域密着型特定施設入居者生活介護	調査番号	
介護サービスの内容に関する事項	1. 介護サービスの提供開始時における利用者等、入所者等又は入院患者等に対する説明及び契約等に当たり、利用者、入所者又は入院患者等の権利擁護等のために講じている措置	(1) 介護サービスの提供開始時における利用者等に対する説明及び利用者等の同意の取得の状況	サービス提供契約前に、利用申込者又はその家族に対して、重要事項を記した文書の雛形を交付する仕組み又は公開する仕組みがある。	重要事項を記した文書の雛形の備え付けの状況又は公開の状況が確認できる。 (その他)								1	
			利用申込者又はその家族からのサービス提供契約前の問合せ及び見学に対応する仕組みがある。	a 問合せ及び見学に対応できることについて、パンフレット、ホームページ等に明記している。 b 問合せ又は見学に対応した記録がある。 (その他)									2 3
			利用申込者のサービスの選択に資する重要事項について説明し、サービスの提供開始について同意を得ている。	a 重要事項を記した文書の同意欄に、利用申込者又はその家族の署名若しくは記名捺印がある。 b 重要事項を記した文書に、外部サービス利用型特定施設入居者生活介護事業者と、受託居宅サービス事業者(受託介護予防サービス事業者)の業務の分担の内容が記載されている。 c 重要事項を記した文書に、受託居宅サービス事業者(受託介護予防サービス事業者)が受託居宅サービス事業(受託介護予防サービス事業)を行う事業所の名前、サービス種類、利用料のすべてが記載されている。 (その他)									4 5 6

大項目	中項目	小項目	確認事項	確認のための材料	データ	記入	特定施設入居者生活介護	特定施設入居者生活介護(外部サービス利用型)	介護予防特定施設入居者生活介護	介護予防特定施設入居者生活介護(外部サービス利用型)	地域密着型特定施設入居者生活介護	調査番号
			利用申込者の判断能力に障害が見られる場合において、利用者に代わってその家族、代理人、成年後見人等との契約を行っている又は立会人を求めている。	利用申込者の判断能力に障害が見られる場合において、利用者に代わってその家族、代理人、成年後見人等と交わした契約書又は第三者である立会人を求めたことがわかる文書がある。 (その他)								7
			入居の受入基準、資格等があり、かつ、入居前に利用申込者に提示する仕組みがある。	入居の受入基準、資格等について、パンフレット又は契約書等に明記している。 (その他)								8
			事業所が退居を求める場合の基準について、利用者又はその家族に説明し、同意を得ている。	退居の基準が記載された契約書等に、利用者又はその家族の署名若しくは記名捺印がある。 (その他)								9
		(2) 利用者等に関する情報の把握及び課題の分析の実施の状況	利用者及びその家族の希望、利用者の有する能力、その置かれている環境等を把握している。	利用者及びその家族の希望、利用者の有する能力、その置かれている環境等の記録がある。 (その他)								10
		(3) 利用者の状態に応じた訪問介護計画等の介護サービスに係る計画の作成及び利用者等の同意の取得の状況	当該サービスに係る計画は、利用者及びその家族の希望を踏まえて作成している。	利用者及びその家族の希望が記入された当該サービスに係る計画又は当該サービスに係る計画の検討会議の記録がある。 (その他)								11
			当該サービスに係る計画は、受託居宅サービス事業者(受託介護予防サービス事業者)と協議の上で作成している。	受託居宅サービス事業者(受託介護予防サービス事業者)と協議したことが示されている、当該サービスに係る計画の検討会議の記録がある。 (その他)								12
			当該サービスに係る計画には、サービスの目標を記載している。	当該サービスに係る計画に、サービスの目標の記載がある。 (その他)								13

大項目	中項目	小項目	確認事項	確認のための材料	データ	記入	特定施設入居者生活介護	特定施設入居者生活介護(外部サービス利用型)	介護予防特定施設入居者生活介護	介護予防特定施設入居者生活介護(外部サービス利用型)	地域密着型特定施設入居者生活介護	調査番号
			当該サービスに係る計画について、利用者又はその家族に説明し、同意を得ている。	当該サービスに係る計画についての同意を得るための文書の同意欄に、利用者又はその家族の署名若しくは記名捺印がある。 (その他)								14
		(4) 成年後見制度等の活用の支援のための取組の状況	利用者の権利擁護のために、成年後見制度及び日常生活自立支援事業の活用を推進している。	a 成年後見制度及び日常生活自立支援事業について、パンフレット、説明会資料、マニュアル等の資料を通じて情報提供を行っている。 b 成年後見センター・リーガルサポート、社会福祉協議会等成年後見制度等の実施者の連絡先を備え付けている。 c 成年後見制度又は日常生活自立支援事業を活用した記録がある。 (その他)								15
												16
												17
		(5) 利用者等に対する利用者が負担する利用料に関する説明の実施の状況	利用者に対して、利用明細を交付している。	サービス提供内容(介護保険給付以外の費用がある場合にはこれを含む。)が記載されている請求明細書(写)がある。 (その他)								18
			利用者又はその家族に対して、必要な利用料の計算方法について説明し、同意を得ている。	必要な利用料の計算方法についての同意を得るための文書の同意欄に、利用者又はその家族の署名若しくは記名捺印がある。 (その他)								19
			利用者ごとの金銭管理の記録及び利用者又はその家族への報告を行っている。	a 利用者ごとの金銭管理の記録がある。 b 利用者又はその家族に対して、管理している金銭の収支及び残高について報告した記録がある。 (その他)								20
			[] 該当なし	(その他)								21

大項目	中項目	小項目	確認事項	確認のための材料	データ	記入	特定施設入居者生活介護	特定施設入居者生活介護(外部サービス利用型)	介護予防特定施設入居者生活介護	介護予防特定施設入居者生活介護(外部サービス利用型)	地域密着型特定施設入居者生活介護	調査番号	
		(6) 介護が必要となった場合の手続き等の説明及び同意の取得の状況	利用者が介護が必要になった場合には、利用者の意思を踏まえて、申請手続きについて必要な支援を行っている。 [] 該当なし	要介護認定等申請手続の援助又は代行を行った記録がある。 (その他)								22	
			当該サービスの利用に当たっては、利用者又はその家族に対し、契約書及び重要事項に関して記した文書について説明し、同意を得ている。 [] 該当なし	当該サービスの利用契約書及び重要事項に関して記した文書に、利用者又はその家族の署名若しくは記名捺印がある。 (その他)								23	
2. 利用者本位の介護サービスの質の確保のために講じている措置	(1) 認知症の利用者に対する介護サービスの質の確保のための取組の状況	従業者に対する認知症及び認知症ケアに関する知識及び理解を深めるための研修を行っている。	従業者に対する認知症及び認知症ケアに関する研修の実施記録がある。 (その他)									24	
		認知症の利用者への対応及び認知症ケアの質を確保するための仕組みがある。	認知症の利用者への対応及び認知症ケアに関するマニュアル等がある。 (その他)									25	
	(2) 利用者のプライバシーの保護のための取組の状況	従業者に対して、利用者のプライバシーの保護の取組に関する周知を図っている。	a 利用者のプライバシーの保護の取組に関するマニュアル等がある。 b 利用者のプライバシーの保護の取組に関する研修の実施記録がある。 (その他)										26
													27
	(3) 身体的拘束等の排除のための取組の状況	身体的拘束等の排除のための取組を行っている。	a 身体的拘束等の排除のための取組に関する事業所の理念、方針等が記載された文書がある。 b 身体的拘束等の排除のための取組に関するマニュアル等がある。 c 身体的拘束等の排除のための取組に関する研修の実施記録がある。 (その他)										28
													29
													30
		やむを得ず身体的拘束等を行う場合には、利用者又はその家族に説明し、同意を得ている。 [] 該当なし	身体的拘束等を行う場合の同意を得るための文書の同意欄に、利用者又はその家族の署名若しくは記名捺印がある。 (その他)										31

大項目	中項目	小項目	確認事項	確認のための材料	データ	記入	特定施設入居者生活介護	特定施設入居者生活介護(外部サービス利用型)	介護予防特定施設入居者生活介護(外部サービス利用型)	地域密着型特定施設入居者生活介護	調査番号	
			やむを得ず身体的拘束等を行う場合には、その実施経過及び理由を記録している。 [] 該当なし	身体的拘束等の実施経過及び理由の記録がある。 (その他)							32	
		(4) 計画的な機能訓練の実施の状況	身体機能の改善及び寝たきり防止のために、利用者の身体機能等に応じた機能訓練を計画的に行っている。	a 利用者ごとの機能訓練計画がある。							33	
				b 利用者ごとの機能訓練の実施記録がある。								34
				c 受託居宅サービス事業所(受託介護予防サービス事業所)が作成した、利用者ごとの機能訓練計画の写しがある。								35
				d 利用者ごとの機能訓練の実施について、受託居宅サービス事業者(受託介護予防サービス事業者)が報告した記録がある。 (その他)								36
		(5) 利用者の家族等との連携、交流等のための取組の状況	利用者の健康状態、生活状況等について、定期的及び変化があった時に、利用者の家族に連絡している。	利用者の家族に対する定期的及び随時の状況報告書又は連絡の記録がある。 (その他)							37	
				利用者の家族との意見交換等を行う機会を設けている。 (その他)								38
		利用者の家族との交流を行っている。		a 利用者の家族への行事案内又は利用者の家族の参加が確認できる行事の実施記録がある。							39	
				b 利用者の家族が宿泊できる設備がある。 (その他)								40

大項目	中項目	小項目	確認事項	確認のための材料	データ	記入	特定施設入居者生活介護	特定施設入居者生活介護(外部サービス利用型)	介護予防特定施設入居者生活介護	介護予防特定施設入居者生活介護(外部サービス利用型)	地域密着型特定施設入居者生活介護	調査番号			
		(6) 当該サービスの質の確保のための取組の状況	利用者の希望に応じた食事を提供する仕組みがある。	a 食事の開始時間が選択できることが確認できる資料がある。								41			
				b 食事のメニューが選択できることが確認できる資料がある。									42		
				c 食事の場所以が選択できることが確認できる文書がある。										43	
				(その他)											
			利用者の身体状況に合わせて食事を提供する仕組みがある。		a 利用者の咀嚼又は嚥下能力に応じた流動食、刻み食等を提供していることが確認できる記録がある。								44		
					b 利用者の身体状況に合わせたカロリーの食事を提供していることが確認できる記録がある。									45	
					c 利用者ごとの食事摂取量の記録がある。										46
					d 食事の摂取の自立に向けた自助具(食器類)の使用について、実際に使用している食器等で確認できる。										47
					(その他)										
			入浴介助の質を確保するための仕組みがある。		a 入浴前の体温及び血圧測定記録がある。								48		
					b 入浴介助時の利用者のプライバシーの保護についての記載があるマニュアル等がある。									49	
					(その他)										
			排せつ介助の質を確保するための仕組みがある。		a 排せつチェック表等の記録がある。								50		
		b 排せつ介助時の利用者のプライバシーへの配慮についての記載があるマニュアル等がある。											51		
		(その他)													
		利用者の自主性及び意思が尊重されるような機会を設けている。		利用者又はその家族と事業所との間での意見交換の記録がある。								52			

大項目	中項目	小項目	確認事項	確認のための材料	データ	記入	特定施設入居者生活介護	特定施設入居者生活介護(外部サービス利用型)	介護予防特定施設入居者生活介護	介護予防特定施設入居者生活介護(外部サービス利用型)	地域密着型特定施設入居者生活介護	調査番号
				(その他)								

大項目	中項目	小項目	確認事項	確認のための材料	データ	記入	特定施設入居者生活介護	特定施設入居者生活介護(外部サービス利用型)	介護予防特定施設入居者生活介護(外部サービス利用型)	地域密着型特定施設入居者生活介護	調査番号
		(7) 健康管理のための取組の状況	看護職員による服薬管理を行っている。	看護職員が、服薬管理を行っていることが確認できる文書がある。							53
			(その他)								
			利用者の日常の体調の変化を把握している。	利用者ごとの血圧、体温及び脈拍についての定期的な記録がある。							54
			(その他)								
		(8) 利用者の生活の質の向上のための取組の状況	利用者の生活の質を高めるための取組を行っている。	年間行事予定表等又は活動報告書等に、アクティビティの記載がある。							55
			(その他)								
	3. 相談、苦情等の対応のために講じている措置	相談、苦情等の対応のための取組の状況	利用者又はその家族からの相談、苦情等に対応する仕組みがある。	a 重要事項を記した文書等利用者に交付する文書に、相談、苦情等対応窓口及び担当者が明記されている。							56
				b 相談、苦情等対応に関するマニュアル等がある。							57
			(その他)								
			相談、苦情等対応の経過を記録している。	相談、苦情等対応に関する記録がある。							58
			(その他)								
			相談、苦情等対応の結果について、利用者又はその家族に説明している。	利用者又はその家族に対する説明の記録がある。							59
			(その他)								

大項目	中項目	小項目	確認事項	確認のための材料	データ	記入	特定施設入居者生活介護	特定施設入居者生活介護(外部サービス利用型)	介護予防特定施設入居者生活介護	介護予防特定施設入居者生活介護(外部サービス利用型)	地域密着型特定施設入居者生活介護	調査番号		
4. 介護サービスの内容の評価、改善等のために講じている措置	(1) 介護サービスの提供状況の把握のための取組の状況	計画作成担当者は、当該サービスに係る計画の実施状況を把握している。	a 当該サービスに係る計画等に、サービスの実施状況の記録がある。									60		
			b 受託居宅サービス事業所(受託介護予防サービス事業所)から受けた、サービスの実施状況の報告記録がある。										61	
			(その他)											
		当該サービスに係る計画の評価を行っている。	当該サービスに係る計画の評価を記入している記録がある。										62	
		(その他)												
		(2) 介護サービスに係る計画等の見直しの実施の状況	当該サービスの改善のために、当該サービスに係る計画の見直しを行っている。	当該サービスに係る計画の見直しの時期を明記した文書がある。										63
	(その他)													
	5. 介護サービスの質の確保、透明性の確保等のために実施している外部の者等との連携	(1) 指定居宅サービス等基準第191条第1項に規定する協力医療機関及び同条第2項に規定する協力歯科医療機関との連携の状況	協力医療機関及び協力歯科医療機関との連携を図っている。	a 協力医療機関との協力に関する契約書がある。									64	
				b 協力歯科医療機関との協力に関する契約書がある。										65
				(その他)										
(2) 地域との連携、交流等の取組の状況		地域との連携、交流等を行っている。	a 介護予防教室、地域との交流行事等に関する計画書、開催案内等の文書がある。										66	
			b 地域の研修会に対する講師派遣の記録がある。											67
			c 地域の行事への参加の記録がある。											68
			(その他)											
利用者の権利侵害を防ぐため、事業所が開放的になるような取組を行っている。			a 介護相談員又はオンブズマンとの相談、苦情等対応の記録がある。										69	
	b 第三者委員との会議記録がある。												70	
(その他)														

大項目	中項目	小項目	確認事項	確認のための材料	データ	記入	特定施設入居者生活介護	特定施設入居者生活介護(外部サービス利用型)	介護予防特定施設入居者生活介護	介護予防特定施設入居者生活介護(外部サービス利用型)	地域密着型特定施設入居者生活介護	調査番号	
			ボランティアを受け入れる仕組みがある。	a ボランティア申込票、登録票、受入票等がある。								71	
				b ボランティア活動プログラム、ボランティア活動記録等がある。								72	
			(その他)										
			地域包括支援センターと連携し、困難な事例や苦情につながる事例の場合等の利用者への支援を行っている。	困難な事例や苦情につながる事例の場合等を、地域包括支援センターにつなげた記録がある。								73	
			(その他)										
介護サービスを提供する事業所又は施設の運営状況に関する事項	1. 適切な事業運営の確保のために講じている措置	(1) 従業者等に対する従業者等が守るべき倫理、法令等の周知等の実施の状況	従業者が守るべき倫理を明文化している。	倫理規程がある。								74	
			(その他)										
			従業者を対象とした、倫理及び法令遵守に関する研修を実施している。	従業者を対象とした、倫理及び法令遵守に関する研修の実施記録がある。									75
		(その他)											
		(2) 計画的な事業運営のための取組の状況	事業計画を毎年度作成している。	毎年度の経営、運営方針等が記載されている事業計画又は年次計画がある。									76
		(その他)											
		(3) 事業運営の透明性の確保のための取組の状況	事業計画及び財務内容に関する資料を閲覧可能な状態にしている。	事業計画及び財務内容を閲覧に供することを明記した文書がある。又は、閲覧できることが確認できる。									77
		(その他)											
		(4) 受託居宅サービス事業者(受託介護予防サービス事業者)に受託居宅サービス(受託介護予防サービス)を委託している。	受託居宅サービス事業者(受託介護予防サービス事業者)との連携の状況	業務を委託しているすべての受託居宅サービス事業所(受託介護予防サービス事業者)との業務委託契約書がある。									78
		(その他)											
			受託居宅サービス(受託介護予防サービス)に係る業務の実施状況について定期的に確認している。	受託居宅サービス(受託介護予防サービス)の実施状況を確認した記録がある。								79	
			(その他)										

大項目	中項目	小項目	確認事項	確認のための材料	データ	記入	特定施設入居者生活介護	特定施設入居者生活介護(外部サービス利用型)	介護予防特定施設入居者生活介護	介護予防特定施設入居者生活介護(外部サービス利用型)	地域密着型特定施設入居者生活介護	調査番号
		(5) 介護サービスの提供に当たって改善すべき課題に対する取組の状況	事業所の改善課題について、現場の従業員と幹部従業員とが合同で検討する仕組みがある。	現場の従業員と幹部従業員が参加する業務改善に関する会議又はミーティング等の記録がある。 (その他)								80
	2. 事業運営を行う事業所の運営管理、業務分担、情報の共有等のために講じている措置	(1) 事業所等における役割分担等の明確化のための取組の状況	事業所の組織体制、従業員の権限、業務分担及び協力体制を定めている。	組織体制、従業員の権限、業務分担及び協力体制に関する規程等がある。 (その他)								81
		(2) 介護サービスの提供のために必要な情報について従業員間で共有するための取組の状況	利用者の状態の変化等サービス提供に必要な利用者に関する情報について、記録を通して関係する従業員に伝わる仕組みがある。	申し送りノート等に、利用者に関して特記すべき事項が記録されている。 (その他)								82
	3. 安全管理及び衛生管理のために講じている措置	安全管理及び衛生管理のための取組の状況	事故の発生予防又はその再発を防止するための仕組みがある。	a 事故の発生予防又はその再発の防止に関するマニュアル等がある。 b 事故事例、ヒヤリ・ハット事例等事故防止につながる事例の検討記録がある。 c 事故の発生予防又はその再発の防止に関する研修の実施記録がある。 (その他)								83
												84
												85
			事故の発生等緊急時に対応するための仕組みがある。	a 事故の発生等緊急時の対応に関するマニュアル等及び緊急時の連絡体制を記載した文書がある。 b 事故の発生等緊急時の対応に関する研修の実施記録がある。 (その他)								86
												87

大項目	中項目	小項目	確認事項	確認のための材料	データ	記入	特定施設入居者生活介護	特定施設入居者生活介護(外部サービス利用型)	介護予防特定施設入居者生活介護	介護予防特定施設入居者生活介護(外部サービス利用型)	地域密着型特定施設入居者生活介護	調査番号
			非常災害時に対応するための仕組みがある。	a 非常災害時の対応手順、役割分担等について定められたマニュアル等がある。								88
				b 非常災害時に通報する関係機関の一覧表等がある。								89
				c 非常災害時の対応に関する研修の実施記録がある。								90
				d 非常災害時の避難、救出等に関する訓練の実施記録がある。								91
				(その他)								
			利用者ごとの主治医及び家族、その他の緊急連絡先が把握されている。	利用者ごとの主治医及び家族、その他の緊急連絡先の一覧表等がある。								92
				(その他)								
			感染症及び食中毒の発生の予防及びまん延を防止するための仕組みがある。	a 感染症及び食中毒の発生事例、ヒヤリ・ハット事例等の検討記録がある。								93
				b 感染症及び食中毒の発生の予防及びまん延の防止に関するマニュアル等がある。								94
				c 感染症及び食中毒の発生の予防及びまん延の防止に関する研修実施記録がある。								95
				(その他)								
4. 情報の管理、個人情報保護等のために講じている措置	(1) 個人情報の保護の確保のための取組の状況	事業所等の業務に照らして通常必要とされる利用者等及びその家族の個人情報の利用目的を公表している。	利用者等及びその家族の個人情報の利用目的を明記した文書について、施設内に掲示するとともに、利用者等又はその家族に対して配布するための文書がある。									96
				(その他)								
			個人情報の保護に関する方針を公表している。	a 個人情報の保護に関する方針を事業所内に掲示している。								97
				b 個人情報の保護に関する方針について、ホームページ、パンフレット等への掲載がある。								98
				(その他)								

大項目	中項目	小項目	確認事項	確認のための材料	データ	記入	特定施設入居者生活介護	特定施設入居者生活介護(外部サービス利用型)	介護予防特定施設入居者生活介護	介護予防特定施設入居者生活介護(外部サービス利用型)	地域密着型特定施設入居者生活介護	調査番号
			受託居宅サービス事業者(受託介護予防サービス事業者)における個人情報の取り扱いについて、適切な監督を行っている。	a 外部サービス利用型事業者が定める個人情報の安全管理措置の内容が、受託居宅サービス事業者(受託介護予防サービス事業者)との契約書に記載されている。								99
				b 受託居宅サービス事業者(受託介護予防サービス事業者)における個人情報の取り扱いについて、外部サービス利用型事業者が定期的に確認した記録がある。								100
				(その他)								
		(2) 介護サービスの提供記録の開示の実施の状況	利用者の求めに応じて、サービス提供記録を開示する仕組みがある。	利用者の求めに応じて、サービス提供記録を開示することを明記した文書がある。								101
				(その他)								
	5. 介護サービスの質の確保のために総合的に講じている措置	(1) 従業者等の計画的な教育、研修等の実施の状況	当該サービスに従事する全ての新任の従業者を対象とする研修を計画的に行っている。	a 常勤及び非常勤の全ての新任の従業者を対象とする当該サービスに関する研修計画がある。								102
				b 常勤及び非常勤の全ての新任の従業者を対象とする当該サービスに関する研修の実施記録がある。								103
				(その他)								
			当該サービスに従事する全ての現任の従業者を対象とする研修を計画的に行っている。	a 常勤及び非常勤の全ての現任の従業者を対象とする当該サービスに関する研修計画がある。								104
				b 常勤及び非常勤の全ての現任の従業者を対象とする当該サービスに関する研修の実施記録がある。								105
				(その他)								
			従業者に対して、介護予防及び要介護度進行予防の取組に関する周知を図っている。	a 介護予防及び要介護度進行予防に関するマニュアルがある。								106
				b 介護予防及び要介護度進行予防に関する研修を行っている記録がある。								107
				(その他)								

大項目	中項目	小項目	確認事項	確認のための材料	データ	記入	特定施設入居者生活介護	特定施設入居者生活介護(外部サービス利用型)	介護予防特定施設入居者生活介護	介護予防特定施設入居者生活介護(外部サービス利用型)	地域密着型特定施設入居者生活介護	調査番号
		(2) 利用者の意向等を踏まえた介護サービスの提供内容の改善の実施の状況	利用者の意向、意向調査結果、満足度調査結果等を、経営改善プロセスに反映する仕組みがある。	経営改善のための会議において、利用者等の意向、満足度等について検討された記録がある。								108
			(その他)									
			自ら提供する当該サービスの質について、定期的に自己評価を行っている。	自ら提供する当該サービスの質についての自己評価の実施記録がある。								
			(その他)									
		(3) 介護サービスの提供のためのマニュアル等の活用及び見直しの実施の状況	事業所全体のサービスの質の確保について検討する仕組みがある。	事業所全体のサービス内容を検討する会議の設置規程等又は会議録がある。								110
			(その他)									
		(3) 介護サービスの提供のためのマニュアル等の活用及び見直しの実施の状況	マニュアル等は、いつでも閲覧できる場所に備え付けている。	マニュアル等について、従業者が自由に閲覧できる場所に設置してある。								111
			(その他)									
			マニュアル等の見直しについて検討している。	マニュアル等の見直しについて検討された記録がある。								
			(その他)									

(事業所等同意確認欄)

平成 年 月 日

調査結果に事実誤認が無いこと及び本調査結果を公表することについて同意いたします。

事業所等の名称		
本調査に係る代表者の職名及び氏名		