

# 【基本情報】記入例

事業所名: サンホーム福島県社協 事業所番号: 0700000000 (枝番)

## 基本情報 (特定施設入居者生活介護 適合高齢者専用賃貸住宅)

数字はすべて半角で入力

記入が終了した日を入力

計画年度	2010 年度	記入年月日	2010 年 7 月 15 日
記入者名		所属・職名	管理者

### 1. 事業所を運営する法人等に関する事項

株式会社、有限会社は05を選択

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 [ 02 ] 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) ひらがな
名称	(ふりがな) しゃかいふくしまけんしゃかいふくしまよ ぎかい 社会福祉法人 福島県社会福祉協議会
法人等の主たる 事務所の所在地	〒 960-8141
	福島県 市字 6789番地
法人等の連絡先	電話番号 024- -
	FAX番号 024- -
	ホームページアドレス [ 1 ] 0. なし・ 1. あり 1. あり: http://www.n-abc.xyz.co.jp
法人等の代表者の 氏名及び職名	氏名
	職名 会長
法人等の設立年月日	1962 年 3 月 29 日

あればホームページアドレスを入力

# 【基本情報】記入例

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
<b>&lt; 居宅サービス &gt;</b>			
訪問介護	2	福島県社協ヘルパーステーション	市字 1234 番地
訪問看護	[ 0 ]	0. なし・ 1. あり	
訪問リハビリテーション	[ 0 ]	0. なし・ 1. あり	
居宅療養管理指導	[ 0 ]	0. なし・ 1. あり	
通所介護	[ 1 ]	0. なし・ 1. あり	
通所リハビリテーション	[ 0 ]	0. なし・ 1. あり	
短期入所生活介護	[ 0 ]	0. なし・ 1. あり	
短期入所療養介護	[ 0 ]	0. なし・ 1. あり	
特定施設入居者生活介護	[ 1 ]	0. なし・ 1. あり	
福祉用具貸与	[ 0 ]	0. なし・ 1. あり	
特定福祉用具販売	[ 0 ]	0. なし・ 1. あり	
<b>&lt; 地域密着型サービス &gt;</b>			
夜間対応型訪問介護	[ 1 ]	0. なし・ 1. あり	
認知症対応型通所介護	[ 0 ]	0. なし・ 1. あり	
小規模多機能型居宅介護	[ 0 ]	0. なし・ 1. あり	
認知症対応型共同生活介護	[ 1 ]	0. なし・ 1. あり	
地域密着型特定施設入居者生活介護	[ 0 ]	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 ]	0. なし・ 1. あり	
居宅介護支援	[ 1 ]	0. なし・ 1. あり	

法人が、県内で実施しているすべての介護サービス種類ごとに「あり」を記載し、ヶ所数も記載する。さらに主な事業所の名称、所在地を1つ記載する。

運営主体に関連法人があり、その関連法人が介護サービスを実施している場合には、その関連法人が提供しているサービスも含めること  
**関連法人：** 開設者、代表者が同一又は親族等である、 役員の3割以上が共通である、 人事・資金等の関係が強い、 など特別な関係にある法人

# 【基本情報】記入例

< 介護予防サービス >					
介護予防訪問介護	[ 1 ] 0. なし・ 1. あり	2	福島県社協ヘルパーステーション	市字 番地	1234
介護予防訪問入浴介護	[ 0 ] 0. なし・ 1. あり				
介護予防訪問看護	[ 0 ] 0. なし・ 1. あり				
介護予防訪問リハビリテーション	[ 0 ] 0. なし・ 1. あり				
介護予防居宅療養管理指導	[ 0 ] 0. なし・ 1. あり				
介護予防通所介護	[ 1 ] 0. なし・ 1. あり	3	福島県社協デイサービスセンター	市字 番地	9876
介護予防通所リハビリテーション	[ 0 ] 0. なし・ 1. あり				
介護予防短期入所生活介護	[ 0 ] 0. なし・ 1. あり				
介護予防短期入所療養介護	[ 0 ] 0. なし・ 1. あり				
介護予防特定施設入居者生活介護	[ 1 ] 0. なし・ 1. あり	1	サンホーム福島県社協	市字 番地	9876
介護予防福祉用具貸与	[ 0 ] 0. なし・ 1. あり				
特定介護予防福祉用具販売	[ 0 ] 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 ] 0. なし・ 1. あり				
介護予防小規模多機能型居宅介護	[ 0 ] 0. なし・ 1. あり				
介護予防認知症対応型共同生活介護	[ 1 ] 0. なし・ 1. あり	1	グループホーム福島県社協	市字 番地	7743
介護予防支援	[ 1 ] 0. なし・ 1. あり	1	福島県社協居宅介護支援事業所	市字 番地	1234
< 介護保険施設 >					
介護老人福祉施設	[ 0 ] 0. なし・ 1. あり				
介護老人保健施設	[ 0 ] 0. なし・ 1. あり				
介護療養型医療施設	[ 0 ] 0. なし・ 1. あり				

# 【基本情報】記入例

## 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

数字はすべて半角で入力

ひらがな

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)	さんほーむふくしまけんしゃきょう	
		サンホーム山口県社協	
事業所の所在地	〒 960-8141	市区町村コード	市
	福島県 市字	7743番地	
事業所の連絡先	電話番号	024-	-
	FAX番号	024-	-
	ホームページアドレス	[ 1 ] 0. なし・ 1. あり 1. あり: <a href="http://www.n-def.ghi.co.jp">http://www.n-def.ghi.co.jp</a>	
介護保険事業所番号	3500000000		
運営主体及び事業所それぞれ別にある場合は、事業所のアドレスを入力			
事業所の管理者の氏名及び職名			
	職名	管理者	
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	2005 年 12 月 1 日		
指定の年月日	2005 年 12 月 1 日		
指定の更新年月日(直近)	2005 年 12 月 1 日		
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			[ 1 ] 0. なし・ 1. あり
適合高齢者専用賃貸住宅の届出年月日	2005 年 12 月 1 日		
事業所までの主な利用交通手段			
JR 線 駅より約2キロメートル(徒歩30分)			
最寄駅・バス停・移動手段・距離・時間など、利用者から見て分かりやすい文章で入力			

# 【基本情報】記入例

## 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

### 【常勤換算人数の算出】

基本的には、職員、職種ごとに[職員の1週間(または1か月)の勤務時間]÷[事業所が定めている常勤職員の1週間(または1か月)の所定労働時間]で計算します。

### 【計算例】

常勤で専従が10人...1人あたりの労働時間 8時間(週5日就労) 8時間×5日×10人 = 400時間  
 常勤で非専従が2人... " 4時間(週5日就労) 4時間×5日×2人 = 40時間  
 非常勤 A、B、C ... " 4時間(週3日就労) 4時間×3日×3人 = 36時間  
 非常勤 D、E、F ... " 4時間(週2日就労) 4時間×2日×3人 = 24時間  
 合計 500時間

上記の条件での常勤換算人数は、

500時間÷40時間(常勤の従業者が勤務すべき時間数) = 12.5人 となります。  
 (小数点第1位まで表示し、端数は切捨て)

職種別の従業者の数、勤務形態、労働時間、従業者1人当り							適合高齢者専用賃貸住宅全体の職員について入力
適合高齢者専用賃貸住宅の職員の人数及びその勤務形態							常勤換算人数
実人数	常勤		非		全ての職種について入力		
	専従	非専従	専従	非専従			
施設長	0人	1人	0人	0人	1人	0.4人	
生活相談員	1人	0人	0人	0人	1人	1人	
看護職員	0人	4人	1人	0人	5人	1.8人	
介護職員	10人	2人	6人	0人	18人	12.5人	
機能訓練指導員	0人	2人	1人	0人	3人	1人	
計画作成担当者	1人	0人	0人	0人	1人	1人	
栄養士	1人	0人	0人	0人	1人	1人	
調理員	1人	0人	0人	0人	1人	1人	
事務員	3人	1人	0人	0人	4人	3.2人	
その他の従業者	0人	0人	0人	0人	0人	0人	
1週間のうち、常勤の従業者が勤務すべき時間数						40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	1人	0人	0人	0人			
介護職員基礎研修	0人	0人	0人	0人			
訪問介護員 1級	0人	0人	0人	0人			
2級	9人	2人	6人	0人			
3級	0人	0人	0人	0人			
介護支援専門員	1人	0人	0人	0人			

# 【基本情報】記入例

## 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	0人	0人	0人	0人
作業療法士	0人	0人	0人	0人
言語聴覚士	0人	0人	0人	0人
看護師及び准看護師	0人	2人	1人	0人
柔道整復師	0人	0人	0人	0人
あん摩マッサージ指圧師	0人	0人	0人	0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	2人
	平均時の人数	2人

特定施設入居者生活介護に従事するの職員について入力

## 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		勤換算人数
	専従	非専従	専従	非専従	
生活相談員	1人	0人	0人	0人	1人
看護職員	0人	4人	1人	0人	5人
介護職員	10人	2人	6人	0人	18人
機能訓練指導員	0人	2人	1人	0人	3人
計画作成担当者	1人	0人	0人	0人	1人
その他の従業者	1人	1人	0人	0人	2人

記入日現在の人数を入力

全ての職種について入力

1週間のうち、常勤の従業者が勤務すべき時間数 40 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	1人	0人	0人	0人
介護職員基礎研修	0人	0人	0人	0人
訪問介護員 1級	0人	0人	0人	0人
2級	9人	2人	6人	0人
3級	0人	0人	0人	0人
介護支援専門員	1人	0人	0人	0人

記入日現在の人数を入力

# 【基本情報】記入例

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	0人	0人	0人	0人		
作業療法士	0人	0人	0人	0人		
言語聴覚士	0人	0人	0人	0人		
看護師及び准看護師	0人	2人	1人	0人		
柔道整復師	0人				0人	
あん摩マッサージ指圧師	0人				0人	
管理者の他の職務との兼務の有無						
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	[ 1 ]	0. なし	1. あり			
1. あり:	資格等の名称	介護福祉士・社会福祉士				
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				3.1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						
<b>記入日を含む年度の前年度(21年度: 21.4.1~21.3.31)1年間の内容を入力</b>	介護職員		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	1人	0人	0人	1人	0人
前年度1年間の退職者数	0人	1人	2人	1人	1人	1人
業務に従事した経験年数						
1年未満の者の人数	1人	0人	0人	1人	0人	0人
1年~3年未満の者の人数	1人	1人	1人	2人	1人	0人
3年~5年未満の者の人数	2人	0人	4人	1人	0人	0人
5年~10年未満の者の人数	0人	0人	3人	2人	0人	0人
10年以上の者の人数	0人	0人	4人	0人	0人	0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	0人	0人	0人	0人		
前年度1年間の退職者数	1人	0人	0人	0人		
業務に従事した経験年数						
1年未満の者の人数	0人	0人	0人	0人		
1年~3年未満の者の人数	1人	0人	0人	0人		
3年~5年未満の者の人数	1人	1人	1人	0人		
5年~10年未満の者の人数	0人	0人	0人	0人		
10年以上の者の人数	0人	0人	0人	0人		
<b>記入現在の内容を入力: 記入日前1年以内に実施していれば(1)を入力</b>						
従業者の健康診断の実施状況	[ 1 ]	0. なし	1. あり			

「適合高齢者専用賃貸住宅の入居者の状況」から当該サービスに係る入居者数を算出し、「特定施設入居者生活介護の提供に当たる従業員の人数」欄の、の合計で割る(小数点第1位まで表示し、端数を切捨て)

記入日現在の内容を入力: 「特定施設入居者生活介護の提供に当たる従業者」の「実人員」と整合すること。なお、経験年数とは、当該事業所の従業員として従事した年数に関わらず、当該職種に従事した年数をいう。

# 【基本情報】記入例

## 4. 介護サービスの内容に関する事項

**数字はすべて半角で入力**

事業所の運営に関する方針		<p>.....</p> <p><b>事業の目的、事業の運営等の方針について 概ね200字以内で入力</b></p>	
介護予防および介護度進行予防に関する方針		<p>.....</p> <p><b>特に介護予防・介護度進行予防について方針があれば 概ね200字以内で入力</b></p>	
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		<p><b>加算については記入日を含む月の前月から前1年間の間に加算を受けた場合[1]を入力</b></p>	[ 1 ] 0. なし・ 1. あり
夜間看護体制加算(介護報酬の加算)の有無			[ 1 ] 0. なし・ 1. あり
医療機関連携加算(介護報酬の加算)の有無			[ 1 ] 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			[ 1 ] 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	病院	<p><b>協力医療機関との契約内容について、診療科目等を含め、具体的に記載する。</b></p>	
(協力の内容)	.....		
協力歯科医療機関	[ 1 ] 0. なし・ 1. あり	その名称	×××歯科医院
(協力の内容)	.....		
適合高齢者専用賃貸住宅の入居に関する要件			
自立している者を対象		[ 1 ] 0. なし・ 1. あり	
要支援の者を対象		[ 1 ] 0. なし・ 1. あり	
要介護の者を対象		[ 1 ] 0. なし・ 1. あり	
留意事項			
体験入居の内容	.....		
賃貸住宅の戸数			50 戸
入居定員			50 人

# 【基本情報】記入例

## 適合高齢者専用賃貸住宅の入居者の状況

入居者の人数

記入日現在の内容を入力

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	0人	1人	0人	0人	0人	1人
65歳以上75歳未満	1人	3人	0人	1人	0人	5人
75歳以上85歳未満	2人	3人	3人	1人	3人	12人
85歳以上	0人	5人	2人	0人	0人	7人
	自立	要支援1	要支援2	合計		
65歳未満	0人	5人	2人	7人		
65歳以上75歳未満	0人	4人	4人	8人		
75歳以上85歳未満	0人	3人	1人	4人		
85歳以上	0人	1人	0人	1人		

小数第1位まで表示し、端数切捨て

入居者の平均年齢

82.3 歳

入居者の男女別人数

男性

8人

女性

37人

入居率(一時的に不在となっている者を含む)

90%

前年度の適合高齢者賃貸住宅を退居した者の人数

入居者数を入居定員で割り、小数第2位まで表示し、端数切捨て

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

記入日を含む年度の前年度(21年度: 21.4.1~22.3.31)1年間の内容を入力

入居者の入居期間

記入日現在の内容を入力

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	7人	9人	29人	0人	0人	0人

# 【基本情報】記入例

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		[ 1 ] 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		[ 1 ] 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		[ 1 ] 0. なし・ 1. あり
住戸の状況	住戸タイプ		各戸の床面積
	1LDK		50.24 m <sup>2</sup>
住戸の設備	台所	[ 3 ] 1. なし・ 2. 一部あり・ 3. 全戸にあり	
		2. 一部あり:	設置率 %
	水洗便所	[ 3 ] 1. なし・ 2. 一部あり・ 3. 全戸にあり	
		2. 一部あり:	設置率 %
	収納設備	[ 3 ] 1. なし・ 2. 一部あり・ 3. 全戸にあり	
		2. 一部あり:	設置率 %
洗面設備	[ 3 ] 1. なし・ 2. 一部あり・ 3. 全戸にあり		
	2. 一部あり:	設置率 %	
浴室	[ 3 ] 1. なし・ 2. 一部あり・ 3. 全戸にあり		
	2. 一部あり:	設置率 %	
共同浴室の設備状況			
浴室の総数		1 箇所	
個浴	大浴槽	特殊浴槽	リフト浴
0 箇所	0 箇所	1 箇所	1 箇所
その他の浴室の設備に関する事項		浴槽内に手すり完備	
食堂の設備状況			
入居者等が調理を行う設備状況		[ 1 ] 0. なし・ 1. あり	
その他の共用施設の設備状況			
[ 1 ] 0. なし・ 1. あり (その内容)		室、 室	
バリアフリーの対応状況			
(その内容)		...	
消火設備等の状況		[ 1 ] 0. なし・ 1. あり 1. あり: 火災報知機、スプリンクラー、消火器	
緊急通報装置の設置状況		[ 2 ] 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		[ 3 ] 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		[ 3 ] 1. なし・ 2. 一部あり・ 3. 各居室内にあり	

複数ある場合には、最も多い居室の面積を入力

食堂の設置場所や箇所数、食堂に設置されているもので入居者が利用できる器具などを入力する

# 【基本情報】記入例

事業所の敷地に関する事項							
敷地の面積			2305 m <sup>2</sup>				
事業所を運営する法人が所有			[ 3 ] 1. なし・ 2. 一部あり・ 3. あり				
抵当権の設定			[ 0 ] 0. なし・ 1. あり				
貸借(借地)							
[ 0 ] 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			1995.3 m <sup>2</sup>				
事業所を運営する法人が所有			[ 3 ] 1. なし・ 2. 一部あり・ 3. あり				
抵当権の設定			[ 0 ] 0. なし・ 1. あり				
貸借(借家)							
[ 0 ] 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		サンホーム福島県社協 苦情相談窓口					
電話番号		024- -					
対応している時間		平日	9時	0分	~	17時	30分
		土曜	9時	0分	~	17時	30分
		日曜	9時	0分	~	17時	30分
		祝日	9時	0分	~	17時	30分
定休日		年末年始(12/31~1/2)					
留意事項		特になし <b>記入欄に記載すべきものがない場合には、その旨を入力</b>					
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			[ 1 ] 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)		..... <b>利用者等にお知らせしたいセールスポイント等について概ね400字以内で入力。</b>					
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							
[ 1 ] 0. なし・ 1. あり		当該結果の開示状況		[ 1 ] 0. なし・ 1. あり			
第三者による評価の実施状況							
[ 1 ] 0. なし・ 1. あり		実施した直近の年月日	2009年6月2日		<b>行政の監査やこの介護サービスにおける訪問調査は該当しない</b>		
		実施した評価機関の名称					
		当該結果の開示状況		[ 0 ] 0. なし・ 1. あり			

# 【基本情報】記入例

## 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

数字はすべて半角で入力

料金設定が複数ある場合には、最も多いものを入力

賃貸住宅の料金に関する事項					
家賃	最低額	73000	円	最高額	91000 円
	最多価格帯	77000	円	その戸数	30 戸
管理費・共益費	[ 1 ] 0. なし・ 1. あり	10000		円	
敷金(原則返還されるもの)		231000			円
敷金以外の一時金(返還されないもの)		名称	礼金	金額	30000 円
前払い家賃の概算額		最低額	73000 円	最高額	91000 円
前払い家賃の保全措置の実施状況					
[ 0 ] 0. なし・ 1. あり		「あり」の場合、その内容			
家賃の公的補助の有無					
[ 0 ] 0. なし・ 1. あり		「あり」の場合、その内容			

前払い家賃の保全措置を実施している場合、その内容を入力

家賃に対して、全部または一部を公的に補助する仕組みがある場合、その内容を入力