

【基本情報】記入例

事業所名: 特別養護老人ホーム福島県社協 事業所番号: 0700000000 (枝番)

基本情報 (介護老人福祉施設)

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	事務長

1. 施設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	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 [02] 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)	しゃかいふくしほうじん ふくしまけんしゃかいふくしきょうぎかい 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	〒 123-4567	福島県	市字 1234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	
< 居宅サービス >				
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
訪問入浴介護				
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	[0]	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	[1]	0. なし・ 1. あり	1	特別養護老人ホーム 福島県社協
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	[0]	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		
< 地域密着型サービス >				
夜間対応型訪問介護	[0]	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	[0]	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	[1]	0. なし・ 1. あり	1	特別養護老人ホーム 福島県社協
居宅介護支援	[1]	0. なし・ 1. あり	1	福島県社協居宅介護支援事業所

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ヶ所記載する。

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	1234番地
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	[0] 0. なし・ 1. あり				
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	[1] 0. なし・ 1. あり	1	特別養護老人ホーム 福島県社協	市字	9876番地
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	[0] 0. なし・ 1. あり				
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	[0] 0. なし・ 1. あり				
介護予防支援	[1] 0. なし・ 1. あり	1	特別養護老人ホーム 福島県社協	市字	1234番地
＜介護保険施設＞					
介護老人福祉施設	[1] 0. なし・ 1. あり	1	特別養護老人ホーム 福島県社協	市字	9876番地
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施設に関する事項

数字はすべて半角で入力

ひらがな

施設の名称、所在地及び電話番号その他の連絡先			
施設の名称	(ふりがな)	とくべつようごろうじんほーむ ふくしまけんしゃきょう	
		特別養護老人ホーム 福島県社協	
施設の所在地	〒 960-8141	市区町村コード	市
	福島県 市字	9876番地	
施設の連絡先	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-def.ghi.co.jp	
介護保険事業所番号			
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			
施設の管理者の氏名及び職名	職名	施設長	
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	2000 年 4 月 1 日		
指定の年月日	2000 年 4 月 1 日		
指定の更新年月日(直近)	2008 年 4 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	
施設までの主な利用交通手段			
JR 線 駅より1キロメートル(徒歩15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			

該当の市町を選択

最後に更新が終わった年月日を入力

[基本情報] 記入例

3. 施設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17人...1人あたりの労働時間	8時間(週5日就労)	8時間 × 5日 × 17人 = 680時間	
非常勤 A	... "	8時間(週4日就労)	8時間 × 4日 × 1人 = 32時間
非常勤 B	... "	6時間(毎日就労)	6時間 × 5日 × 1人 = 30時間
非常勤 C	... "	5時間(毎日就労)	5時間 × 5日 × 1人 = 25時間
非常勤 D	... "	3時間(週4日就労)	3時間 × 4日 × 1人 = 12時間
			合計 779時間

上記の条件での常勤換算人数は、

$$779時間 \div 40時間(常勤の従業者が勤務すべき時間数) = 19.475人 \text{ となります。}$$

(小数点第4位まで表示し、端数は切捨て)

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		
医師	0人	0人	0人	1人	1人	0.2人
生活相談員	1人	0人	0人	0人	1人	1人
必要な員数：入所者の数が100又はその端数を増すごとに1以上(生活相談員)						
看護職員及び介護職員						
看護職員	5人	0人	1人	0人	6人	5.1人
介護職員	17人	0人	3人	1人	21人	19.4人
必要な員数：入所者の数が3又はその端数を増すごとに1以上(看護職員及び介護職員)						
管理栄養士	0人	1人	0人	0人	1人	0.6人
栄養士	1人	0人	0人	0人	1人	1人
必要な員数：1以上						
機能訓練指導員	1人	0人	0人	0人	1人	1人
必要な員数：1以上						
介護支援専門員	1人	1人	0人	0人	2人	1.9人
必要な員数：入所者の数が100又はその端数を増すごとに1以上(標準)						
調理員	3人	1人	1人	0人	5人	4.1人
事務員	2人	0人	1人	0人	3人	2.8人
その他の従業者	0人	2人	0人	0人	2人	1.2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
1 常勤換算人数とは、当該施設の従業者の勤務延時間数を当該施設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、当該施設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。						
2 必要な員数とは、「指定介護老人福祉施設の人員、設備及び運営に関する基準(平成11年3月31日厚生省令第39号)」及び「指定介護老人福祉施設の人員、設備及び運営に関する基準について(平成12年3月17日老企第43号)」に示された、施設の規模に応じた基準又は標準とされた従業者の員数である。なお、それぞれ定められた場合には、これを置かないとすることができる。						
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	3人	0人	1人	0人		
訪問介護員 1級	0人	0人	0人	0人		
2級	3人	0人	1人	0人		
3級	9人	0人	2人	1人		
介護支援専門員	1人	0人	0人	0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	0人	0人	0人	0人		

【基本情報】記入例

作業療法士	0人	0人	0人	0人
-------	----	----	----	----

【基本情報】記入例

言語聴覚士	0人	0人	0人	0人		
看護師及び准看護師	1人	0人	0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		
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:	資格			
<p>8ページの[介護サービスの入所者への提供実績]から当該サービスにおける入所者数を算出し、「常勤換算人数」欄の で割る(小数点第1位まで表示し、端数は切捨て)</p>						
看護職員及び介護職員1人当たりの入所者数				2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			3人		
	平均の人数			3人		
医師の氏名		勤務先	病院			
当該医師が担当している診療科の名称		科				
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	医師		生活相談員		介護職員	
	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	0人	0人	0人	0人	1人	1人
前年度1年間の退職者数	0人	0人	0人	0人	0人	1人
業務に従事した経験年数	常勤	非常勤	常勤	非常勤	常勤	非常勤
1年未満の者の人数	0人	0人	0人	0人	1人	1人
1年～3年未満の者の人数	1人	0人	1人	0人	7人	2人
3年～5年未満の者の人数	0人	0人	0人	0人	4人	1人
5年～10年未満の者の人数	0人	0人	0人	0人	5人	0人
10年以上の者の人数	0人	0人	0人	0人	0人	0人
区分	管理栄養士		栄養士			
	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	0人	1人	0人	0人	0人	0人
前年度1年間の退職者数	0人	1人	0人	0人	0人	0人
業務に従事した経験年数	常勤	非常勤	常勤	非常勤	常勤	非常勤
1年未満の者の人数	0人	1人	0人	0人	0人	0人
1年～3年未満の者の人数	2人	0人	1人	0人	1人	0人
3年～5年未満の者の人数	3人	0人	0人	0人	0人	0人
5年～10年未満の者の人数	0人	0人	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	0人	0人
区分	機能訓練指導員		介護支援専門員			
	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	0人	0人	0人	0人	0人	0人
前年度1年間の退職者数	0人	0人	0人	0人	0人	0人
業務に従事した経験年数	常勤	非常勤	常勤	非常勤	常勤	非常勤
1年未満の者の人数	0人	0人	0人	0人	0人	0人
1年～3年未満の者の人数	1人	0人	1人	0人	0人	0人
3年～5年未満の者の人数	0人	0人	1人	0人	0人	0人
5年～10年未満の者の人数	0人	0人	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	0人	0人
従業者の健康診断の実施状況					[1] 0. なし・ 1. あり	

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。
以下同じ。

記入日現在の内容を入力:
先に挙げた「実人員」と整合する
こと。なお、経験年数とは、当該
事業所の従業者として従事した
年数に関わらず、当該職種に
従事した年数をいう。

記入日現在の
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

【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

施設の運営に関する方針		
...		
<div style="border: 2px solid black; padding: 5px; background-color: yellow;"> 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 </div>		
介護サービスの内容等		
日常生活継続支援加算(介護報酬の加算)の有無	[1] 0. なし・ 1. あり	<div style="border: 2px solid black; padding: 5px; background-color: yellow;"> 加算については記入日を含む月の前月から前1年間に加算を受けた場合に(1)を入力、なければ(0)を入力 </div>
看護体制加算() (介護報酬の加算)の有無	[1] 0. なし・ 1. あり	
看護体制加算() (介護報酬の加算)の有無	[0] 0. なし・ 1. あり	
夜勤職員配置加算(介護報酬の加算)の有無	[1] 0. なし・ 1. あり	
準ユニットケア(介護報酬の加算)の有無	[0] 0. なし・ 1. あり	
個別機能訓練の実施(介護報酬の加算)の有無	[1] 0. なし・ 1. あり	
若年性認知症入所者の受入(介護報酬の加算)の有無	[1] 0. なし・ 1. あり	
専従の常勤医師の配置(介護報酬の加算)の有無	[0] 0. なし・ 1. あり	
精神科医師による月2回以上の療養指導の実施(介護報酬の加算)の有無	[1] 0. なし・ 1. あり	
専従の障害者生活支援員の配置(介護報酬の加算)の有無	[1] 0. なし・ 1. あり	
退所前後訪問相談援助の実施(介護報酬の加算)の有無	[1] 0. なし・ 1. あり	
退所時相談援助の実施(介護報酬の加算)の有無	[1] 0. なし・ 1. あり	
退所前連携の実施(介護報酬の加算)の有無	[1] 0. なし・ 1. あり	
栄養マネジメントの実施(介護報酬の加算)の有無	[1] 0. なし・ 1. あり	
経管栄養の入所者に対する経口移行の実施(介護報酬の加算)の有無	[1] 0. なし・ 1. あり	
誤嚥が認められる入所者に対する経口維持の実施(介護報酬の加算)の有無	[1] 0. なし・ 1. あり	
口腔機能維持管理加算(介護報酬の加算)の有無	[1] 0. なし・ 1. あり	
療養食の実施(介護報酬の加算)の有無	[1] 0. なし・ 1. あり	
看取り介護の実施(介護報酬の加算)の有無	[0] 0. なし・ 1. あり	
在宅復帰支援機能(介護報酬の加算)の有無	[1] 0. なし・ 1. あり	
在宅・入所相互利用の実施(介護報酬の加算)の有無	[0] 0. なし・ 1. あり	
認知症専門ケア加算() (介護報酬の加算)の有無	[1] 0. なし・ 1. あり	
認知症専門ケア加算() (介護報酬の加算)の有無	[0] 0. なし・ 1. あり	
サービス提供体制強化加算() (介護報酬の加算)の有無	[0] 0. なし・ 1. あり	
サービス提供体制強化加算() (介護報酬の加算)の有無	[1] 0. なし・ 1. あり	
サービス提供体制強化加算() (介護報酬の加算)の有無	[0] 0. なし・ 1. あり	
リハビリテーション等の実施状況		
[1] 0. なし・ 1. あり	「あり」の場合、その内容	...
協力病院の名称	病院	
(協力に関する内容)	...	

【基本情報】記入例

協力歯科医療機関	[1] 0. なし・ 1. あり	その名称	歯科クリニック			
(協力に関する内容)	...					
入所定員	50 人					
待機者数(入所申込者の数が入所定員から入所者の数を差し引いた数を超える場合、その人数)						
[1] 0. なし・ 1. あり	記入時点で把握している最新の人数を入力				10 人	
介護サービスの入所者への提供実績						
入所者の人数	記入日を含む月の前月の人数を入力					
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	1人	1人	0人	0人	0人	2人
65歳以上75歳未満	2人	2人	1人	3人	1人	9人
75歳以上85歳未満	1人	2人	4人	7人	6人	20人
85歳以上	0人	1人	2人	11人	5人	19人
入所者の平均年齢	84.2 歳					
入所者の男女別人数	男性	12 人		女性	38 人	
前年度の退所者の人数						
退所先	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	1人	0人	0人	0人	1人
介護保険施設	0人	0人	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	0人	0人
医療機関	0人	0人	1人	0人	1人	2人
死亡者	0人	0人	1人	2人	4人	7人
その他	0人	0人	0人	0人	0人	0人
入所者の平均的な入所日数	記入日を含む年度の前年度末日(22.3.31)における当該施設の延べ入所日数を入所者数で除した数を入力					1401.5 日
介護サービスを提供する施設、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				[0] 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、火災に係る入所者の安全性の確保対策				[0] 0. なし・ 1. あり	
地上階	2 階		地下階	0 階		
報酬類型	ユニット型個室		ユニット型準個室			
	[1] 0. なし・ 1. あり		[0] 0. なし・ 1. あり			
居室の状況	従来型個室		多床室			
	[1] 0. なし・ 1. あり		[0] 0. なし・ 1. あり			
居室の状況	個室	2人部屋	3人部屋	4人部屋	5人部屋以上	
	居室の数	6	2	0	10	0
居室の状況	居室の床面積	15 m ²	24 m ²	0 m ²	40 m ²	0 m ²
	共同便所の設置数	男子便所	6 か所	うち車いす等の対応が可能な数		6 か所
女子便所		6 か所	うち車いす等の対応が可能な数		6 か所	
男女共用便所		1 か所	うち車いす等の対応が可能な数		1 か所	
個室の便所の設置数	0 か所	個室における便所の設置割合		0 %		
		うち車いす等の対応が可能な数		0 か所		

【基本情報】記入例

浴室の設備状況			
浴室の総数		6 か所	
個浴	大浴槽	特殊浴槽	リフト浴
3 か所	1 か所	1 か所	2 か所
その他の浴室の設備の状況		浴槽内に手すり完備、シャワーチェアあり。	
食堂の設備状況		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	
入所者等が調理を行う設備状況		[0] 0. なし・ 1. あり	
消火設備等の状況		[1] 0. なし・ 1. あり	
具体的な内容を入力		1. あり: 自動火災報知機、スプリンクラー1基、消火器5本	
短期入所生活介護事業所を併設している場合、その利用定員			
[1] 0. なし・ 1. あり		20 人	
入所者等からの苦情に対応する窓口等の状況			
窓口の名称	特別養護老字ホーム 福島県社協 事務室		
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	時 分	~ 時 分
	祝日	9 時 0 分	~ 17 時 30 分
定休日	毎週日曜日及び年末年始(12/31~1/3)		
留意事項	記入欄に記載すべきものがない場合には、その旨を入力。すべての記入欄において同じ		
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)	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。以下のような点があれば併せて入力してください ・特殊技能のある訪問介護員がいればその人数(例)手話対応可能 人 ・ターミナルケアの実施・障害者及び難病患者へのサービスを行っているなどの特色があればその内容		
介護相談員の受け入れ状況の有無		[1] 0. なし・ 1. あり	
入所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			
記入日の前1年間で実施したものを入力			
入所者アンケート調査、意見箱等入所者の意見等を把握する取組の状況		[1] 0. なし・ 1. あり	
[1] 0. なし・ 1. あり		当該結果の開示状況	
[1] 0. なし・ 1. あり		[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	
		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	
実施していれば、日にちを入力。なお行政が行う監査やこの介護サービスにおける訪問調査とは異なるので入力しない			

【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

介護給付以外のサービスに要する費用	
食事の提供に要する費用の額及びその算定方法	1日1,450円(食材料費、調理費)
居住に要する費用の額及びその算定方法	個室1,150円、多床室350円(光熱水費をもとに算定)
入所者が選定する特別な居室の提供を行ったことに伴い必要となる費用の額及びその算定方法	特になし
入所者が選定する特別な食事の提供を行ったことに伴い必要となる費用の額及びその算定方法	実費
理美容代及びその算定方法	1回1,500円(実費)
当該介護サービスに要する費用の額及びその算定方法	預かり金管理費2,000円(事務量等をもとに算出)
社会福祉法人等による利用者負担軽減制度の実施の有無	[1] 0. なし・ 1. あり

介護保険制度の一部負担金以外に、利用者から徴収しているものがあれば、その費目ごとに利用料金などを入力。金額の記入について、幅がある場合には「最低料金～最高料金」の記入で可。なお、当該費用の徴収などを行っていない場合は、その旨を入力。