|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **指定（介護予防）　特定施設入居者生活介護**  **指定地域密着型特定施設入居者生活介護**  **運営指導事前提出調書**    （作成日　　　年　　月　　日）   |  |  | | --- | --- | | 事業所名 |  | | （介護予防） | | 記入者職・氏名 |  |   **郡山市保健福祉部保健福祉総務課** |

**１　前年度利用者実績調べ**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 利用者延数  Ａ | 介護予防利用者延数  （要支援１の者）  Ｂ | 介護予防利用者延数  （要支援２の者）  Ｃ | 営業日  Ｄ | 前年度平均利用者数  Ｅ＝（Ａ＋Ｂ＋Ｃ）÷Ｄ  （小数点第２位以下切り上げ） | 前年度平均利用者数  Ｆ＝（Ａ＋（Ｂ＋Ｃ）×0.3）÷Ｄ  （小数点第２位以下切り上げ） |
| ４月 |  |  |  |  |  | ※介護予防サービスを同一施設で一体的に運営しており，要介護の利用者として換算した場合 |
| ５月 |  |  |  |  |
| ６月 |  |  |  |  |
| ７月 |  |  |  |  |
| ８月 |  |  |  |  |
| ９月 |  |  |  |  |
| 10月 |  |  |  |  |
| 11月 |  |  |  |  |
| 12月 |  |  |  |  |
| １月 |  |  |  |  |
| ２月 |  |  |  |  |
| ３月 |  |  |  |  |
| 合　計 | （　　　　　） | （　　　　　） | （　　　　　） | （　　　　） | E＝（　　　　　） | F＝（　　　　　） |

※　入院期間及び外泊期間中は，利用者延数に含めないこと。

※　**外部サービス利用型特定施設入居者生活介護事業所**は，{A＋（B＋C）/３}÷Dの値を前年度平均利用者数とし，Eの欄に記載すること。

**２-　(1)　職員に関する調べ**

※　記載に係る職員の勤務実績表について，資料作成月の前３箇月分を添付すること。

※　事業所で作成している職員名簿等の既存資料（勤務実績表等と内容が同一である場合も含む）がある場合は，この「職員に関する調べ」の作成に代えて，職員名簿を提出　すること。　（ただし，記載内容を満たさない場合は手書き等により追記すること。）

　　　　　　　　 　　　　　　　　　　　　　　 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　作成日（　　　 年 　月　 日）現在

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 氏　　　　　　名 | | 当該事業所  における  職　　　　種 | 兼務先  及び職種 | Ａ　職員の１週間の勤務時　　　　　間 | Ｂ＝  Ａ÷Ｃ  (小数点以下第２位まで) | 当該事業所で勤務を始めた日 | 現在の職種に  就いた日 | 辞令交付又は  雇用契約 | 資格及び資格取得年月日 |
|  | |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 合計 | 名 |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Ｃ：就業規則で定めた１週間の勤務時間(32時間を下回る場合は32時間とする。) | 時　間 |

記入要領

１　「兼務先及び職種」欄は，他の事業所の職務に従事している場合に記入すること。併設事業所の場合は，と記入すること。

２　職種は，「郡山市指定居宅サービス等の事業の人員，設備及び運営に関する基準等を定める条例」及び「郡山市指定介護予防サービス等の事業の人員，設備及び運営並びに指定介護予防サービス等に係る介護予防のための効果的な支援の方法に関する基準等を定める条例」の人員に関する基準で規定されている職種（看護職員 ，生活相談員等）を記入すること。

３　「Ａ　職員の１週間の勤務時間」欄は，事業所における職種別の勤務時間を記入すること。

なお，勤務形態が２週間で４時間勤務等，不規則な勤務シフトの場合は，１週間の勤務時間に換算すること。

４　「辞令交付又は雇用契約」欄は，従業者の任免を書面で行っていない場合は「無」と記入すること。

（記入例）　　　　　　　　　　　　 　　　　　　　　　　　　　 　　　　　　　　　　　　　　 　　　　　　　　　　　　　　　　　　作成日（　　　年　　月　　日）現在

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 氏　　名 | 当該事業所  における  職　　　種 | 兼務先及び職種 | A 職員の１週間の勤務時間 | Ｂ＝  Ａ÷Ｃ  (小数点以下第２位まで) | 当該事業所で  勤務を始めた日 | 現在の職種に  就いた日 | 辞令交付又は  雇用契約 | 資格及び資格取得年月日 | |
| ○○　○○ | 管理者 | 特定施設○○ | 10時間 | 0.25 | Ｈ12．4．1 | Ｈ12．4．1 | 辞令 | ― | |
| 〃 |  | 養護○○施設長 | 20時間 | 0.5 | Ｈ10．4．１ | Ｈ12．10．1 | 辞令 | ― | |
| 〃 |  | ○○デイサービス（併設）管理者 | 10時間 | 0.25 | Ｈ12．4．1 | Ｈ12．4．1 | 辞令 | ― | |
| △△　△△ | 生活相談員 | 特定施設○○ | 40時間 | 1.0 | Ｈ12．4．1 | Ｈ12．4．1 | 辞令 | 社会福祉主事　Ｈ１2．4．1 | |
| □□　□□ | 看護職員 | 養護○○ | 24時間 | 0.6 | Ｈ13．6．2 | Ｈ13．6．2 | 辞令 | 看護師　Ｈ6．4．１ | |
| 〃 |  | 特定施設○○ | 16時間 | 0.4 | Ｈ14．4．1 | Ｈ14．4．1 | 辞令 | 〃 | |
| ▽▽　△△ | 看護職員 | 特定施設○○ | 40時間 | 1.0 | Ｈ12．4．1 | Ｈ12．4．1 | 辞令 | 看護師　Ｈ12．4．1 | |
| ○○　○○子 | 看護職員 | 特定施設○○ | 20時間 | 0.5 | Ｈ14．4．1 | Ｈ14．4．1 | 雇用契約 | 准看護師　Ｈ4．4．１ | |
| 〃 | 機能訓練指導員 | 特定施設○○ | 20時間 | 0.5 | 〃 | 〃 | 〃 | 〃 | |
| ▽▽　▽▽ | 介護職員 | 特定施設○○ | 20時間 | 0.5 | Ｈ13．11．5 | Ｈ13．11．5 | 雇用契約 | なし | |
| 〃 | 介護職員 | 養護○○ | 20時間 | 0.5 | 〃 | 〃 | 〃 | 〃 | |
|  | | | | | | | | |
| □□　□子 | 計画作成担当者 | 特定施設○○ | 40時間 | 1.0 | Ｈ18．4．1 | Ｈ18．4．1 | 辞令 | 介護支援専門員H18.4.1 | |

|  |  |
| --- | --- |
| Ｃ：就業規則で定めた１週間の勤務時間(32時間を下回る場合は32時間とする。) | ４０　　時　間 |

**２-　(2)　職員の勤務形態に関する調べ**

　※３-(1)と同様に，勤務表（シフト表等）の既存資料がある場合は，この「職員の勤務形態に関する調べ」の作成に代えて，既存資料を提出すること。

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 職種 | 勤務形態 | 時間 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 勤務時間 | | | | 始業  時間 | | 終業  時間 | |
| 0 | １ | ２ | ３ | ４ | ５ | ６ | ７ | ８ | ９ | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 | 21 | 22 | 23 | 24 | | 実働 | 休憩 | 合計 | |  | |  | |
| 管理者 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  | |  | |  | |
| 生活相談員 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  | |  | |  | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  | |  | |  | |
| 計画作成担当者 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  | |  | |  | |
| 看護職員 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  | |  | |  | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  | |  | |  | |
| 機能訓練指導員 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  | |  | |  | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  | |  | |  | |
| 介護職員 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  | |  | |  | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  | |  | |  | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  | |  | |  | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  | |  | |  | |

（記入例）　介護職員の場合

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 職種 | 勤務形態 | 時間 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 勤務時間 | | | 始業  時間 | 終業  時間 |
| 0 | １ | ２ | ３ | ４ | ５ | ６ | ７ | ８ | ９ | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 | 21 | 22 | 23 | 24 | 実働 | 休憩 | 合計 |
| 介護職員 | 早番 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 8H | 1H | 9H | 6:30 | 15:30 |
| 日勤 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 8H | 1H | 9H | 8:30 | 17:30 |
| 遅番 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 8H | 1H | 9H | 11:30 | 20:30 |
| 夜勤 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 15H | 2H | 17H | 16：30 | 9：30 |

**３　受託居宅サービス事業者との契約状況　（外部サービス利用型特定施設入居者生活介護事業所のみ記入すること）**

　※事業所で作成している既存資料がある場合は，この「受託居宅サービス事業者との契約状況」の作成に代えて，既存資料を提出すること。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| サービスの種類 | 受託居宅サービス事業者 | 事業所の住所 | 契約年月日 |
| 指定訪問介護 |  |  |  |
|  |  |  |
| 指定訪問入浴介護 |  |  |  |
|  |  |  |
| 指定訪問看護 |  |  |  |
|  |  |  |
| 指定訪問リハビリテーション |  |  |  |
|  |  |  |
| 指定通所介護 |  |  |  |
|  |  |  |
| 指定通所リハビリテーション |  |  |  |
|  |  |  |
| 指定地域密着型通所介護 |  |  |  |
|  |  |  |
| 指定福祉用具貸与 |  |  |  |
|  |  |  |
| 指定認知症対応型通所介護 |  |  |  |
|  |  |  |

**４ 介護報酬の請求状況**

(1) 請求件数

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 国保連請求月  内　　訳 | 基準月の前々月 | 基準月の前月 | 基準月 | 月遅れ請求・過誤調整の内容等 |
| 年　　月 | 年　　月 | 年　　月 |
| 当月分（前月にサービスを提供した分）請求件数 | （　 月提供分）  件 | （　 月提供分）  件 | （　 月提供分）  件 |  |
| 月遅れ請求件数 | 件 | 件 | 件 |  |
| 過誤調整分 | 件 | 件 | 件 |  |

(2) 適用基準

|  |  |
| --- | --- |
| サ　　―　　ビ　　ス　　種　　類 | 区　　　　　　　　分 |
| 特定施設入居者生活介護費 | 一般型　　　　　・　　　　外部サービス利用型 |

**５　サービス利用者一覧表（資料作成月の前３箇月の利用者について作成すること）**

※利用者名簿（システム出力帳票）等既存の資料がある場合は，この「サービス利用者一覧表」の作成に代えて，既存資料を提出すること。

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 番号 | 氏　　　　　　　名 | 年齢 | 要介護度 | 入居年月日 | 入居前の状況 | 直近の特定施設サービス計画の作成年月日 | 備考 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

（記入要領）

※１　特定施設入居者生活介護サービス利用者について記入すること。

２　「年齢」及び「要介護度」について，記載対象期間中に変更があった場合は，変更前と変更後の内容を併記すること。

（例　年齢「６７→６８」，要介護度「３→２」等）

３　「入居前の状況」欄について，短期入所や医療機関から引き続いて入所した場合は事業所，施設，医療機関等名を記入すること。

４　入居年月日について，基準月の前々月から基準月までの３箇月間に退去した者については入居年月日に併せて退去年月日を記入すること。

５　外部サービス利用型の場合は，「備考欄」に外部サービス利用内容（具体的なサービスの種類）を記入すること。

**６　【短期利用型】サービス利用者一覧表（資料作成月の前３箇月の利用者について作成すること）**

※利用者名簿（システム出力帳票）等既存の資料がある場合は，この「サービス利用者一覧表」の作成に代えて，既存資料を提出すること。

（ただし，短期利用型の実績がない場合は提出不要）

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 番号 | 氏　　　　　名 | 年齢 | 要  介  護  度 | 負  担  軽  減 | 住　　　　　　　　　所  （市町村から記入） | 居宅介護支援事業所名 | 居宅サービス計画書  入手 | 利用開始  (終　了)  年月日 | 直近の  特定施設サービス計画の作成年月日 | 利  用  回  数 | 加算・減算の内容 |
| 1 | 【記載例】  郡山○○ | 80 | 3→4 |  | 郡山市○○12-2 | ○○居宅介護支援事業所 | ・無 | Ｈ30.4.1  （R2.5.31） | R2.4.1 | 2 |  |
|  |  |  |  |  |  |  | 有　・　無 |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  | 有　・　無 |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  | 有　・　無 |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  | 有　・　無 |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  | 有　・　無 |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  | 有　・　無 |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  | 有　・　無 |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  | 有　・　無 |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  | 有　・　無 |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  | 有　・　無 |  |  |  |  |

※１　利用者には要支援者も含むこと。

２　「年齢」及び「要介護度」について，記載対象期間中に変更があった場合は，変更前と変更後の内容を併記すること（例　年齢「６７→６８」，要介護度「３→２」等）。

３　「負担軽減」欄には，社会福祉法人の減免の場合は“社”と，生活保護法による介護扶助を受けている場合は“生”，その他の公費負担による軽減がある場合は“他”と記入すること。

４　「居宅サービス計画書入手」欄は，居宅サービス計画書第１表，第2表，第3表，第6表及び第7表の全部を入手している場合は「有」，１つでも未入手の場合は「無」に○をつけること。

なお，要支援者の場合は，「介護予防サービス計画書」と読み替えること。

５　「利用回数」欄には資料作成月前の１箇月の利用回数を記入すること。

６　「加算・減算の内容」欄は，個別に算定される加算・減算を算定している場合に，加算減算名を記入すること。

**７　虐待の発生又はその再発を防止するための措置について（措置を講じない場合は、減算対象）**

1. 虐待の発生又はその再発を防止するための対策を検討する委員会の開催について（直近の開催又は予定日）

令和　　年　　月　　日開催・開催予定

(2) 虐待防止のための指針の整備について

　　令和　　年　　月　　日策定・策定予定

(3) 虐待防止のための研修の実施について（直近の実施又は予定日）

　　令和　　年　　月　　日　実施・予定

(4) 虐待防止の担当者について

　令和　　年　　月　　日設置

氏名

**８　業務継続計画について（未策定は減算対象）**

(1) 非常災害に係る業務継続計画　　　　策定日　　令和　　年　　月　　日　　　　　　　変更日　　令和　　年　　月　　日

(2) 感染症に係る業務継続計画　　　　　策定日　　令和　　年　　月　　日　　　　　　　変更日　　令和　　年　　月　　日

（3） 研修　　令和　　年　　月　　日

（4） 訓練　　令和　　年　　月　　日