

介護療養型医療施設の指導にかかるとの事前資料

1 施設（事業所）の概要

施設の名称		事業所番号	
管理者氏名		電話番号	
所在地	(〒 -)		

2 介護療養型医療施設への入院患者および短期入所療養介護利用者の状況（定員 人）

月	4	5	6	7	8	9	10	11	12	1	2	3	合計
入院患者数													
短期入所利用者													
全入所者数													

注）今年度の指導実施の前月まで記載して下さい。

3 入院患者の要介護の状況

区 分	要介護 1	要介護 2	要介護 3	要介護 4	要介護 5	計
実 数	人	人	人	人	人	人
区分割合	%	%	%	%	%	100%

注）指導実施日の前月の末日現在で記載して下さい。

4 入退院患者の状況（短期入所を除く）

入院	
番 号	入 院 日
退院	
番 号	退 院 日

注)

- ・ 番号欄には入所者氏名に代えて、該当する入所者に対応する番号等を記載して下さい。
- ・ 入退院とも指導実施日の前月・2月前・3月前の入退院の状況を記載して下さい。
- ・ 入退院は、介護保険適用ベッド⇔医療保険適用ベッドおよび介護療養型医療病棟⇔一般病棟の転棟を含めて記載して下さい。

5 看護職員および介護職員数

病棟 (入所者数 人)

入所者数	人	常勤換算後の員数	入院患者：職員
看護師数	人	人	
准看護師数	人	人	
計	人	人	: 1
正看比率		%	
介護職員数	人	人	: 1

注) 医療検査別紙2 (医療検査事前資料) より抽出して記載して下さい。

6 夜勤職員の状況 (夜間勤務等看護加算の施設基準に係る届出書添付資料より)

病棟 年 月 分

① 勤務時間帯 午後 時 ~ 翌朝 時の16時間

② 平均入院患者数 人 (A)

③ 夜勤に当たる1日平均看護要員数 (B) = $\frac{\text{延夜勤時間数 (C)}}{\text{日数} \times 16}$

④ 入院患者数 対 看護要員数 : 1 (A/B)

⑤ 月平均夜勤時間数 時間 = $\frac{\text{延夜勤時間数 (C - D)}}{\text{夜勤時間帯に従事した実人員 (E)}}$

注1) 上記施設基準の [記載上の注意] により記載して下さい。

注2) 勤務計画表を添付して下さい。

5および6については、病棟ごとに記載して下さい。

7 給食の状況 (年 月 日現在)

① 食事の場所

食堂	人	理由別内訳
病室	人 →	
その他	人 →	

② 夕食の時間 午後 時 分

③ 業務委託の有無 (有・無) 委託業者名 _____

8 身体的拘束等入院患者制限行為の状況（前年度から）

入院患者	制限行為年月日	やむを得ず制限した理由	記録の有無
入院患者 1			
入院患者 2			
入院患者 3			
入院患者 4			
入院患者 5			
入院患者 6			

9 事故処理の経過（前年度から）

事故の内容（年月日）	処理経過の概要

10 苦情処理の状況（前年度から）

苦情処理窓口担当者名 _____

苦情の内容（年月日）	申立者の別	処理経過の概要

注）申立者は、利用者本人、家族、その他の別を記載して下さい。

1 1 介護保険対象外利用料の状況

①特別な病室の提供

病室名	定員	1人当の床面積	室料	同意の有無
	人	m ²	円	

②その他の利用料

サービスの項目	利用料の単価	利用者数（月）	備考

注) 備考欄には、サービスの具体的な内容を記載して下さい。

1 2 職員に対する研修の状況（指導月の直近の1年間）

研修日	研修参加者の職種・氏名	研修内容	内部・外部

※適宜追加、または別紙に記載していただいても結構です

1 3 添付資料（事前に提出を要するもの）

別紙の「事前提出資料一覧」に記載の資料に加えて、下記①～④の資料も合わせて事前にご提出ください。

医療検査における事前提出資料のうち

- ①病院従業員充足状況等調（滋医検査：別紙1）の写し
- ②病院従業員調（滋医検査：別紙2）の写し
- ③病院の人員法定基準表（滋医検査：別紙5または6）の写し
- ④第1表（施設表）の写し