

____年度

大津市指定障害福祉サービス事業所

【共生型生活介護】運営指導事前資料

事業所番号										
法人名										
事業所名										

大津市福祉指導監査課

〒520-8575 大津市御陵町 3 番 1 号

電話:077-528-2912

1 事業所の概要

開設者等の状況

年 月 日現在

開設者の状況	法人等の名称			
	法人等の種別			
	主たる事務所の所在地	〒 —		
	代表者名			
	代表者の住所			
	他の指定障害福祉サービス事業所等	①サービスの種類 ()	事業所名 ()	所在市町村 ()
事業所の状況		②サービスの種類 ()	事業所名 ()	所在市町村 ()
		③サービスの種類 ()	事業所名 ()	所在市町村 ()
		④サービスの種類 ()	事業所名 ()	所在市町村 ()
		⑤サービスの種類 ()	事業所名 ()	所在市町村 ()
	名 称			
	所 在 地	〒 —		
	管理者の氏名			
	サービス管理責任者の氏名			
事業所名称				
サービス種別				
定 員				
指 定 年 月 日				

2 職員の状況 (年 月実績)

★常勤職員の1週間当たりの平均労働時間→ _____ 時間

職 種	氏 名	資 格	常勤・ 非常勤の 別	専任・ 兼任の別	直近月の勤務 延べ時間	兼任先事業所名 とその職種	当該事業所の 勤務割合	備 考
管理者								

※1 サービス種別ごとに作成してください。

※2 職種は、管理者、サービス管理責任者、医師、保健師、看護師、生活支援員、作業指導員、栄養士、事務職等と記入してください。

※3 資格は、医師、社会福祉士、看護師、准看護師、ヘルパー1級、理学療法士、無資格等と記入してください。

※4 兼任先が同一事業所の別職種である場合は、兼任先事業所名を「同事業所」とし、兼任する職種を記入してください。

※5 当該事業所の勤務割合は、常勤専任者の勤務時間を1としてその割合を記載してください。（例えば常勤専任者が週40時間である場合に、当該職員が週10時間勤務であれば $10 / 40 = 0.25$ となります。）

※6 医師が嘱託契約によるものは、備考欄に「嘱託」と記入してください。

3 介護給付費等の請求状況

(1) 介護給付費等の請求状況（直近3月）

	介護給付費請求件数及び金額								
	年 月			年 月			年 月		
項 目	請求件数 合計（件）	市外利用者 請求件数 *再掲	請求金額 合計（円）	請求件数 合計（件）	市外利用者 請求件数 *再掲	請求金額 合計（円）	請求件数 合計（件）	市外利用者 請求件数 *再掲	請求金額 合計（円）
共生型生活介護サービス費									
加算									
加算									
加算									

(2) 利用者負担（1割負担分）の請求状況（直近3月）

	人数（人）	金額（円）
年 月		
年 月		
年 月		

※サービス種別ごとではなく合計で記入してください。

(3) 利用料の徴収方法（直近月）* 年 月末現在（人）

本人から現金徴収	
家族が持参	
銀行振込	
その他	

※サービス種別ごとではなく合計で記入してください。

(4) 利用者の便益を向上させるものとして、利用者に負担を求めている金銭の請求内容（直近3月）（円）

項目	金額等	単 価（円）	年 月	年 月	年 月	備 考

※1 利用者の便益を向上させるものとして、利用者に負担を求めている金銭の内容として、あらかじめ決められているものの一覧表を添付してください。

※2 サービス種別ごとに内容が異なる場合、「備考」欄にサービス種別を記入してください。

4 利用者の状況 (直近月) * 年 月末現在

障害支援 区分等		前年度の 延利用者数	直近月の 延利用者数	知的 障害	精神 障害	身体 障害	難病 等	65才 以上
障害支援区分	区分認定なし							
	区分 1							
	区分 2							
	区分 3							
	区分 4							
	区分 5							
	区分 6							
介護保険区分	要支援							
	要介護							
合 計								

※ 「知的障害」、「精神障害」、「身体障害」、「難病等」について、支給決定に係る当該利用者の主な障害種別に、実利用者数を記入してください。

※ 「65才以上」について、対象者がある場合、実利用者数を記入（再掲）してください。

5 苦情処理、事故発生時の対応等

(1) 苦情処理の状況（直近3件）

苦情受付年月日	苦 情 の 主 な 内 容
年 月 日	
年 月 日	
年 月 日	

(2) 緊急時・事故発生時の対応状況（直近3件）

事故発生年月日	事 故 等 の 内 容	事 故 発 生 等 に 対 す る 具 体 的 対 応
年 月 日		
年 月 日		
年 月 日		