

令和 年度

大津市指定短期入所事業所

運営指導事前資料

事業所番号											
法人名											
事業所名											

運営指導日 年 月 日

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	〒 ー					
	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 (滋賀県内にあるもので下欄の事業所除く)	① サービスの種類		事業所名		所在市町村	
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		
事業所の状況	名称				定員		
	所在地	〒 ー					
	管理者の氏名						
指定年月日							

※ 「併設する」とは、開設者が同じで同一敷地内にあるものをいい、当該施設と公道を挟んで隣接するものを含みます。

3 介護給付費の請求状況(直近3月)

月 区分	年 月		年 月		年 月	
	大津市	大津市以外	大津市	大津市以外	大津市	大津市以外
福祉型短期入所サービス費 I	大津市	大津市以外	大津市	大津市以外	大津市	大津市以外
区分1・区分2	人	人	人	人	人	人
区分3	人	人	人	人	人	人
区分4	人	人	人	人	人	人
区分5	人	人	人	人	人	人
区分6	人	人	人	人	人	人
障害児 区分1	人	人	人	人	人	人
障害児 区分2	人	人	人	人	人	人
障害児 区分3	人	人	人	人	人	人
福祉型短期入所サービス費 II	大津市	大津市以外	大津市	大津市以外	大津市	大津市以外
区分1・区分2	人	人	人	人	人	人
区分3	人	人	人	人	人	人
区分4	人	人	人	人	人	人
区分5	人	人	人	人	人	人
区分6	人	人	人	人	人	人
障害児 区分1	人	人	人	人	人	人
障害児 区分2	人	人	人	人	人	人
障害児 区分3	人	人	人	人	人	人
福祉型短期入所サービス費 III	大津市	大津市以外	大津市	大津市以外	大津市	大津市以外
区分1	人	人	人	人	人	人
区分2	人	人	人	人	人	人
区分3	人	人	人	人	人	人
障害児 区分1	人	人	人	人	人	人
障害児 区分2	人	人	人	人	人	人
障害児 区分3	人	人	人	人	人	人
福祉型短期入所サービス費 IV	大津市	大津市以外	大津市	大津市以外	大津市	大津市以外
区分1	人	人	人	人	人	人
区分2	人	人	人	人	人	人
区分3	人	人	人	人	人	人
障害児 区分1	人	人	人	人	人	人
障害児 区分2	人	人	人	人	人	人
障害児 区分3	人	人	人	人	人	人
食事提供体制加算	人	人	人	人	人	人
	人	人	人	人	人	人
	人	人	人	人	人	人
	人	人	人	人	人	人

4 障害支援区分別実利用者数(直近3月)

月 障害支援区分	年 月		年 月		年 月	
	利用者数	【再掲】1月以上継続している利用者数	利用者数	【再掲】1月以上継続している利用者数	利用者数	【再掲】1月以上継続している利用者数
区分1	人 ()	人 ()	人 ()	人 ()	人 ()	人 ()
区分2	人 ()	人 ()	人 ()	人 ()	人 ()	人 ()
区分3	人 ()	人 ()	人 ()	人 ()	人 ()	人 ()
区分4	人 ()	人 ()	人 ()	人 ()	人 ()	人 ()
区分5	人 ()	人 ()	人 ()	人 ()	人 ()	人 ()
区分6	人 ()	人 ()	人 ()	人 ()	人 ()	人 ()
障害児 区分1	人 ()	人 ()	人 ()	人 ()	人 ()	人 ()
障害児 区分2	人 ()	人 ()	人 ()	人 ()	人 ()	人 ()
障害児 区分3	人 ()	人 ()	人 ()	人 ()	人 ()	人 ()

5 利用契約者数等

年 月末日現在

利用契約者数	人
うち、市外の利用契約者数	人
うち、1年以上利用がない利用契約者数	人

6 利用料(1割負担分)の徴収方法(直近月)

年 月末日現在

本人から現金を徴収	人
後見人が持参	人
家族が持参	人
銀行振り込み	人
その他	人

7 利用者の便宜を向上させるものとして、利用者に負担を求めている費用の内訳等(直近3月)

内訳	徴収金額等		年 月		年 月		年 月	
	単	価	件	円	件	円	件	円
		円	件	円	件	円	件	円
		円	件	円	件	円	件	円
		円	件	円	件	円	件	円
		円	件	円	件	円	件	円

※利用者の利便を向上させるものとして利用者に負担を求める費用の内訳が確認できる一覧表を添付してください。

8 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）

事故受付年月日	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		