|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **年度**  **居宅介護支援事業**  **運営指導参考調書**  （作成日　　　　　　　年　　　　月　　　　日）   |  |  | | --- | --- | | 事業所名 |  | |

１　前年度利用者実績調べ

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 利用者合計  Ａ | 要支援１、２の者  （地域包括支援センターからの委託）  Ｂ | 要介護１の者  Ｃ | 要介護２の者  Ｄ | 要介護３の者  Ｅ | 要介護４の者  Ｆ | 要介護５の者  Ｇ |
| 4月 |  |  |  |  |  |  |  |
| 5月 |  |  |  |  |  |  |  |
| 6月 |  |  |  |  |  |  |  |
| ７月 |  |  |  |  |  |  |  |
| 8月 |  |  |  |  |  |  |  |
| 9月 |  |  |  |  |  |  |  |
| 10月 |  |  |  |  |  |  |  |
| 11月 |  |  |  |  |  |  |  |
| 12月 |  |  |  |  |  |  |  |
| 1月 |  |  |  |  |  |  |  |
| 2月 |  |  |  |  |  |  |  |
| 3月 |  |  |  |  |  |  |  |
| 合　計 |  |  |  |  |  |  |  |

２　指導実施時点　利用者実績調べ

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 利用者合計  Ａ | 要支援１、２の者  （地域包括支援センターからの委託）  Ｂ | 要介護１の者  Ｃ | 要介護２の者  Ｄ | 要介護３の者  Ｅ | 要介護４の者  Ｆ | 要介護５の者  Ｇ |
| ＿＿年＿＿月 |  |  |  |  |  |  |  |

３　職員に関する調べ　 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 　　 基準日（令和　　　年　　　月　　　日）現在

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 氏　　名 | | 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  （事業所保管の写しで確認） |
|  | |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 合計 | 名 |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Ｃ　就業規則で定めた  １週間の勤務時間 | 時　間 |

記入要領

１　職員名簿等の既存資料がある場合は、当該資料の利用可（ただし、上記の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）。

２　記載職員の勤務実績表３か月分（実地指導実施月を含む過去３ヵ月）を添付すること。

３　「兼務先及び職種」欄：　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。

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

５　「Ｃ　就業規則で定めた１週間の就労時間」欄：　宿直等の勤務時間を含めないこと。

６　「辞令交付又は雇用通知」欄：　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。

７　「資格及び資格取得年月日」欄： 資格及び資格取得年月日を記入すること。

（記入例）

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 氏　　名 | 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（事業所保管の写しで確認） |
| ○○　○○ | 管理者 |  | ４０時間 | １ | Ｈ１５．４．１ | Ｈ１５．４．１ | 辞令 | 介護支援専門員  社会福祉士　Ｈ１２．５．１ |
| □□　□□ | 介護支援専門員 |  | ２０時間 | ０．５ | Ｈ１５．５．１ | Ｈ１５．５．１ | 雇用契約 |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Ｃ　就業規則で定めた  １週間の勤務時間 | ４０　時　間 |

４　各種会議（各委員会事故発生防止のための委員会等）の実施状況 （基準月以前１年間）

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 会議等の名称 | 参加職種 | 実施状況  (回/月,随時等) | 記録の有無 | 主な内容 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

※ 欄が不足する場合は、別紙に記入すること。

５　サービス利用者一覧表　（実地指導実施月を含む過去３か月間の利用者について介護支援専門員ごとに作成）

介護支援専門員　　氏名（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

| 番　号 | 被保険者  番号 | 氏　　　　　名 | 年齢 | 要介護度 | 住　　　　　　　所 | 現住所 | 世帯  構成 | 利用開始  年月日 | 利用サービス |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 例 |  | 小山　太郎 | ８４ | 介１→介４ | 小山市中央町１－１－１ | 中央町2-2-21高齢者住宅おやま | 独居 | H２７．１０．５ | 訪問介護・通所介護・福祉用具貸与・居宅療養管理指導（医師） |
| １ |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ２ |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ３ |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ４ |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ５ |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ６ |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ７ |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ８ |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ９ |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| １０ |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| １１ |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| １２ |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| １３ |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| １４ |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| １５ |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| １６ |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| １７ |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| １８ |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| １９ |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ２０ |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ２１ |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ２２ |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ２３ |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ２４ |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ２５ |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ２６ |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ２７ |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ２８ |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ２９ |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ３０ |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ３１ |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ３２ |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ３３ |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ３４ |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ３５ |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ３６ |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ３７ |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ３８ |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ３９ |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ４０ |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ４１ |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ４２ |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ４３ |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

記入要領

１　利用者名簿等既存の資料がある場合は、当該資料（コピー等）の利用可（ただし、上記の項目を満たさない場合は、手書き等により追記すること）。

２　介護支援専門員が２名以上在籍している場合は、介護支援専門員ごとに利用者一覧を作成すること。

３　「年齢」欄：　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」等）。

４　「要介護度」欄：　記載対象期間中に変更があった場合は、変更前後の内容を併記すること（例　要介護度「支２→介１」等）。

５　「住所」欄：　被保険者証に記載されている住所を記入すること。

６　「現住所」欄：被保険者証に記載されている住所でない場所に居住している場合のみ、その住所を記載すること。

７　「世帯構成」欄：「独居」・「夫婦世帯」・「子世帯同居」等の世帯の状況を記載すること。

８　「利用開始年月日」欄：居宅介護支援の契約日を記載すること。

９　「利用サービス」欄：　利用している介護サービスを記載すること。