|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **令和　　　年度**  **指定地域密着型通所介護**  **運営指導参考調書**  （作成日　令和　　年　　月　　日）   |  |  | | --- | --- | | 事業所名 |  | |

１　前年度利用者実績調べ

○利用定員　　（　　　　　　　　　　　）名　　　　　　　　　　　　○単位の数　（　　　　　　　）　※午前、午後の２部構成になっている場合は「２」とご記入ください。

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 利用者  延数  Ａ | 実利用者数 | | | | | | | | 営業  日数  Ｄ | 前年度平均  利用者数  Ｅ＝Ａ÷Ｄ  （小数点第２位以下を切り上げ） |
| 事業対象者の利用者 | 要支援１  の利用者 | 要支援２  の利用者 | 要介護１  の利用者 | 要介護２  の利用者 | 要介護３  の利用者 | 要介護４  の利用者 | 要介護５  の利用者 |
| 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 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

* １「利用者延数」には述べ人数、「実利用者数」には実人数を記載してください。たとえば、１人の利用者で月４回のサービスを利用した場合は、「利用者延数」は４人、「実利用者数」は１人となります。

２　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（宿直や夜勤の実績が明確になっているもの）３か月分（運営指導実施月を含む過去３か月）を添付すること。

３　　同時に２単位以上のサービスを提供している事業所は、単位ごとに分けて記入すること。

４　　管理者が生活相談員を兼務している等、職員が複数の職種を兼務している場合は、職種ごとに段を分け、それぞれの職種における勤務時間等を記入すること。

５　　「職種」欄：「小山市介護保険指定地域密着型サービスの事業の人員、設備及び運営に関する基準等を定める条例」（平成２５年３月２２日条例第２５号）の人員に関する基準で規定されている職種を記入すること。

６　　「兼務先及び職種」欄：　当該事業所だけでなく、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。

７　　「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。

８　　「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。

９　　「辞令交付又は雇用契約」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。

１０　「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載すること。

（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 | 当該事業所 | ２０時間 | ０．５ | Ｈ１２．４．１ | Ｈ１２．１０．１ | 辞令 | 社会福祉士　Ｈ１２．５．１  実務者研修基礎課程  Ｈ１４．２．１９ |
| 同上 | 介護職員 |  | ２０時間 | ０．５ | Ｈ１２．４．１ | Ｈ１２．４．１ | 辞令 |  |
| △△　△△ | 生活相談員 |  | ４０時間 | ０．５ | ― | ― | 辞令 | 社会福祉主事　Ｓ６０．３．２３ |
| □□　□□ | 介護職員 | ― | ４０時間 | ０．６ | Ｈ１３．６．２ | Ｈ１３．６．２ | 辞令 | ヘルパー研修２級Ｈ６．４．１ |
| ▽▽　▽▽ | 看護師 | ― | ４０時間 | ０．４ | ― | ― | 雇用契約 | 看護師免状　Ｈ３．３．２５ |

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

３　利用者に対する事業所処遇の実施状況

　　身体拘束の有無　　　　（　　　　有　　　　・　　　　無　　　　）

　　※　「有」の場合は下表に詳細を記入すること。

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 利用者名 | 拘　束の　開　始（終了）　年　月　日 | 利用者の心身の状況 | 具体的な拘束の状況 | 拘束の理由 | 利用者及びその家族に対する説明及び同意の有無 | 記録の有無 | 廃止に向けた取組状況 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

※　事業所で既に作成している資料があれば、当該資料（コピー等）の利用可。

４　各種会議（運営推進会議、各委員会、身体拘束廃止検討会、ケアカンファレンス、感染症対策会議及び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 |
| 運営推進会議 |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

※ 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　（運営指導実施月を含む過去３か月間の利用者について作成）

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 番　号 | 氏　　　　　名 | 年齢 | 要介護度等  （該当するものに○） | 住　　　　　　　所 | 利用開始年月日 | 地域密着型  通所介護  計画作成  年月日 | 加算・減算  （算定しているものに○） | 宿泊  サービス  （利用している場合は○） | 行動障害 |
| １ |  |  | 事業対象者・支１・支２・  介１・介２・介３・介４・介５ |  |  |  | 延・浴・個Ⅰ・個Ⅱ・認・若・栄・口・送強・浴強・同減・送減 |  |  |
| ２ |  |  | 事業対象者・支１・支２・  介１・介２・介３・介４・介５ |  |  |  | 延・浴・個Ⅰ・個Ⅱ・認・若・栄・口・送強・浴強・同減・送減 |  |  |
| ３ |  |  | 事業対象者・支１・支２・  介１・介２・介３・介４・介５ |  |  |  | 延・浴・個Ⅰ・個Ⅱ・認・若・栄・口・送強・浴強・同減・送減 |  |  |
| ４ |  |  | 事業対象者・支１・支２・  介１・介２・介３・介４・介５ |  |  |  | 延・浴・個Ⅰ・個Ⅱ・認・若・栄・口・送強・浴強・同減・送減 |  |  |
| ５ |  |  | 事業対象者・支１・支２・  介１・介２・介３・介４・介５ |  |  |  | 延・浴・個Ⅰ・個Ⅱ・認・若・栄・口・送強・浴強・同減・送減 |  |  |
| ６ |  |  | 事業対象者・支１・支２・  介１・介２・介３・介４・介５ |  |  |  | 延・浴・個Ⅰ・個Ⅱ・認・若・栄・口・送強・浴強・同減・送減 |  |  |
| ７ |  |  | 事業対象者・支１・支２・  介１・介２・介３・介４・介５ |  |  |  | 延・浴・個Ⅰ・個Ⅱ・認・若・栄・口・送強・浴強・同減・送減 |  |  |
| ８ |  |  | 事業対象者・支１・支２・  介１・介２・介３・介４・介５ |  |  |  | 延・浴・個Ⅰ・個Ⅱ・認・若・栄・口・送強・浴強・同減・送減 |  |  |
| ９ |  |  | 事業対象者・支１・支２・  介１・介２・介３・介４・介５ |  |  |  | 延・浴・個Ⅰ・個Ⅱ・認・若・栄・口・送強・浴強・同減・送減 |  |  |
| １０ |  |  | 事業対象者・支１・支２・  介１・介２・介３・介４・介５ |  |  |  | 延・浴・個Ⅰ・個Ⅱ・認・若・栄・口・送強・浴強・同減・送減 |  |  |
| １１ |  |  | 事業対象者・支１・支２・  介１・介２・介３・介４・介５ |  |  |  | 延・浴・個Ⅰ・個Ⅱ・認・若・栄・口・送強・浴強・同減・送減 |  |  |
| １２ |  |  | 事業対象者・支１・支２・  介１・介２・介３・介４・介５ |  |  |  | 延・浴・個Ⅰ・個Ⅱ・認・若・栄・口・送強・浴強・同減・送減 |  |  |
| １３ |  |  | 事業対象者・支１・支２・  介１・介２・介３・介４・介５ |  |  |  | 延・浴・個Ⅰ・個Ⅱ・認・若・栄・口・送強・浴強・同減・送減 |  |  |
| １４ |  |  | 事業対象者・支１・支２・  介１・介２・介３・介４・介５ |  |  |  | 延・浴・個Ⅰ・個Ⅱ・認・若・栄・口・送強・浴強・同減・送減 |  |  |
| １５ |  |  | 事業対象者・支１・支２・  介１・介２・介３・介４・介５ |  |  |  | 延・浴・個Ⅰ・個Ⅱ・認・若・栄・口・送強・浴強・同減・送減 |  |  |

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　「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）。

３　「要介護度」欄：　該当するものに○をつけること。また、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　要介護度「支２→介１」等）。

４　「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。

５　「利用開始年月日」欄：　運営指導実施月を含む過去３か月内に利用契約を終了した場合は、終了年月日も記載すること。

６　「加算・減算」欄：　該当するものに○をつけること。

①延：　延長加算　　②浴：　入浴介助加算　　③個Ⅰ：　個別機能訓練加算Ⅰ　　④個Ⅱ：　個別機能訓練加算Ⅱ　　⑤認：　認知症加算

⑥若：　若年性認知症利用者受入加算　　⑦栄：　栄養改善加算　　⑧口：　口腔機能向上加算　　⑨送強：　個別送迎体制強化加算　　⑩浴強：　入浴介助体制強化加算

⑪同減：　指定地域密着型通所介護事業所と同一建物に居住する者又は指定地域密着型通所介護事業所と同一建物から当該指定地域密着型通所介護事業所に通う者に対する減算

⑫送減：　利用者に対してその居宅と指定地域密着型通所介護事業所との間の送迎を行わない場合の減算

７　「宿泊サービス」欄：　利用している場合は○をつけること。

８ 「行動障害」欄：　行動障害がある場合に内容を記入すること（食事行為の障害、物壊し、他害、徘徊、奇声又は排泄行為の障害等）。