

施設状況票【介護老人保健施設（医療法人等）】記入要領

施設状況票では、施設の概要、利用者の利用状況、職種別の従事者の状況等について、ご報告いただきます。

施設状況票のExcelファイルはマクロを含んでいますので、初めに**マクロを有効化**してご使用ください。

入力前に「**施設状況票入力にあたってのお願い**」（**赤枠①**）の内容をご確認ください。また、設問ごとに入力セルの横や項目名の横に注釈（**赤枠②**）を記載していますので、併せてご参照ください。

施設の状況をご確認の上、入力欄（太枠内）を入力してください。薄いオレンジ色のセルが入力可能なセルです。また、セルのコピーアンドペースト（貼り付け）を使用するとファイルが使用できなくなる場合がありますのでご注意ください。

1. 基本情報

【土地・建物の所有状況】

施設・事業を行っている専有部分の所有状況を選択してください。

【公有地等の状況】

土地（建物）の一部に公有地（公設の建物）を含む場合は「1」を入力してください。

2. 利用状況

【定員の変更（年度内）】

年度内に定員を複数回変更した場合は、直近の変更時期を入力してください。

【定員】

[定員の変更（年度内）]にて「1」を入力している場合は、[当初（期首）]に加えて**【変更後（期末）】**の欄を入力してください。（**赤枠③**）

【入力例】

介護老人保健施設 施設状況票(医療法人等)

法人名 (個人事業主の場合は氏名)		医療法人神谷町会		年度	事業コード	施設コード	施設票番号	I-B①
				2021	99999	001	001	

① 施設状況票入力にあたってのお願い

- 施設の状況をご確認の上、入力欄（太枠内）を入力してください。また、入力されている内容が誤っている場合は修正してください。
- 各項目の記入にあたり、指定がない場合は、会計期間末日の状況をご記入ください。
- 一つの建物で複数の事業を行っている場合など、事業ごとに按分が必要な場合は各事業で調整してください。また、同じ職員が複数事業で勤務している場合などは、勤務時間や人件費等で従事者数を按分してください。

作成担当者	福祉 花子	電話番号	000-0000-0000	※14桁以内の半角数字とハイフンで入力してください。	FAX番号 (任意)	000-0000-0000
-------	-------	------	---------------	----------------------------	---------------	---------------

1. 基本情報

施設名	介護老人保健施設 神谷第一				介護保険 事業所番号				
郵便番号	105-0000	※3桁の半角数字とハイフンと4桁の半角数字の郵便番号を入力してください。(例:105-8486)							
施設の所在地	住所 東京都港区虎ノ門4-3-13								
開設年月日	西暦 1980	年 4	月 1	日	指定管理者の指定	1 ※行政から指定管理者として指定を受けて施設を運営している場合は「1」を入力してください。			
土地・建物の所有状況	※次の選択肢1～4からお選びください。(選択肢: [1] 法人所有 [2] 全て賃借(借地) [3] 一部賃借(借地) [4] その他) 土地の所有状況 2 建物の所有状況 3								
公有地等の状況	※土地(建物)の一部に公有地(公設の建物)を含む場合は「1」を入力してください。 公有地の有無 1 公設の建物有無 1								
建物の延床面積	4,850 m ² ※一つの建物で複数の事業を行っている場合は当該事業に使用している面積を入力してください。								
全面建替の竣工時期	西暦 2000	年 2	月		※開設から全面建替を行っていない場合は空欄にしてください。 また、複数回行われている場合は直近の竣工時期を記入してください。				
会計期間	西暦 2021	年 4	月 1	日	～ 西暦 2022	年 3	月 31	日	※この施設状況票が報告する会計期間を入力してください。
地域区分	1 ※介護報酬における地域区分について、次の選択肢1～8からお選びください。 (選択肢: [1] 1級地 [2] 2級地 [3] 3級地 [4] 4級地 [5] 5級地 [6] 6級地 [7] 7級地 [8] その他)								
施設形態	2 ※介護報酬における施設類型について、次の選択肢1～6からお選びください。なお、療養型の基本報酬の基準を満たしていない施設については、「5 その他型」を選択してください。 (選択肢: [1] 基本型 [2] 基本型(加算型) [3] 在宅強化型 [4] 在宅強化型(超強化型) [5] その他型 [6] 療養型)								
併設の状況	5 ※併設している施設について、次の選択肢1～5からお選びください。この施設状況票の事業がサテライト型の場合は「5 その他」を選択してください。また、その他以外で複数の選択肢が該当する場合は、数字の小さいものを入力してください。 (選択肢: [0] 併設無し [1] 病院 [2] 診療所 [3] 特養 [4] ケアハウス [5] その他)								

2. 利用状況

定員の変更(年度内)	1	※年度内に定員を変更した場合は「1」を入力し、右欄に変更した時期を入力してください。年度内に複数回の変更した場合は、直近の変更内容を入力してください。	変更時期	西暦 2021	年 8	月
------------	---	---	------	---------	-----	---

【定員】

区分	当初 (期首)	変更後 (期末)	年間定員延数
入所定員(床)	③ 100	120	41,360
うち認知症専門棟定員	10	10	3,650
通所定員	100	110	27,731

【施設に特徴的な項目】

在宅復帰率	29.0	%	※「在宅復帰・在宅療養支援機能指標計算書」に基づいて入力してください
ベッド回転率	6.7	%	

(参考) ベッド回転率 = 30.4 ÷ 平均在所日数(会計期間末以前3月間)

平均在所日数 = 入所者延べ日数 ÷ [(入所者数 + 退所者数) ÷ 2]

【入所】

【ユニット数】

種類が「ユニット」または「ユニット型個室的多床室」の場合はユニット数を入力してください。ユニットあたりの人数ではありません。

【延べ利用者数（年間）】

＜延べ利用者数の算出方法＞

（例）会計期間中、Aさんが100日利用、Bさんが150日利用 → 100+150=250 と計算します。

利用中の外泊や入院等の日数は、延べ利用者数の計算から除外してください。また、同一日中に利用者の入退所が重なった場合、入所と退所の両方を、延べ利用者数の計算に含めてください。

介護保険対象外の利用者および認定切り替え等により介護度別に計算できない利用者は「その他」として計算してください。

【新入所者数】・【退所者数】

新入所者数、退所者数を実人数で入力してください。経路別の内訳についても入力してください。

※【介護施設】に該当しない福祉施設は【その他】に含めてください。

【短期入所】

短期入所（ショートステイ）を実施している場合は【短期入所の実施状況】に「1」を入力し、要介護度別に【延べ利用者数（年間）】、【新入所者数】、【退所者数】を入力してください。

【通所】

通所リハビリテーションを実施している場合は【通所リハビリの実施状況】に「1」を入力の上、【年間実施日数】と、要介護度別に【延べ利用者数（年間）】、【年間登録者数（実人数）】、【年間延実施単位数】を入力してください。

【その他】

【居住費】・【食費】

運営規程等に定めている場合は規定する金額、定めがない場合は平均的な金額を入力してください。（定めがない場合の計算例） 食費（1日あたり）＝会計期間内の食費合計÷年間延べ利用者数

【入所】 ※介護予防を含んだ入所の利用者数を入力してください。										(参考)利用率	71.8%
種類	定員	ユニット数	延べ利用者数(年間)								合計
			要支援1	要支援2	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5	その他	
ユニット	40	4				1,008	2,379	2,511	2,085	0	7,983
ユニット型 個室的多床室											
従来型個室	80					3,641	7,789	8,063	2,212	0	21,705
多床室											
合計	120	4	0	0	0	4,649	10,168	10,574	4,297	0	29,688

※会計期間内に複数の異なる基本部分を取得した場合には、次の欄に入力してください。

	基本型	基本型 (加算型)	在宅強化型	在宅強化型 (超強化型)	その他型	療養型	左記以外	合計
算定期間(月)	11	1						12
延べ利用者数	28,490	1,198						29,688

※新入所者数、退所者数を実人数で入力してください。また、経路別の内訳を入力してください。

新入所者数	60	経路別の内訳	家庭	6	介護施設	18	医療機関	36	その他	
退所者数	62	経路別の内訳	家庭	3	介護施設	15	医療機関	35	死亡	8
										1

【短期入所】

短期入所の実施状況	1	※短期入所を実施していない場合は「0」、実施している場合は「1」を入力してください。									
-----------	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

延べ利用者数 (年間)		要支援1	要支援2	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5	その他	合計
	ユニット									0
	ユニット型 個室的多床室									
	従来型個室		78	418	228	291	285			1,300
	多床室									
合計		0	78	418	228	291	285	0	0	1,300

新入所者数	260	人	退所者数	260	人	※新入所者数、退所者数は実人数を入力してください。					
-------	-----	---	------	-----	---	---------------------------	--	--	--	--	--

【通所】

通所リハビリの実施状況	1	※通所リハビリを実施していない場合は「0」、実施している場合は「1」を入力の上、右欄の年間実施日数を入力してください。							年間実施日数	260	日
-------------	---	---	--	--	--	--	--	--	--------	-----	---

延べ利用者数 (年間)	報酬区分	要支援1	要支援2	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5	(参考)利用率	29.5%
									その他	合計
	1時間以上2時間未満									0
	2時間以上3時間未満	119	166							285
	3時間以上4時間未満			2,983	1,984	2,079	570	284		7,900
	4時間以上5時間未満									0
	5時間以上6時間未満									0
	6時間以上7時間未満									0
	7時間以上8時間未満									0
	合計	119	166	2,983	1,984	2,079	570	284	0	8,185

年間登録者数(実人数)	103	人	※年間登録者数は会計期間を通した登録者数を記入してください(介護予防含む)。 【例】利用者1人に対し、1日1回3単位のリハビリを年間100回実施し、対象利用者が50人の場合 年間延実施単位数:50人、「年間延実施単位数」:15,000単位(3×100×50)になります。								
年間延実施単位数	22,158	単位									

【その他】

居住費・食費について、施設が定める基本的な金額を日額で記入してください。運営規程等で定められていない場合は平均的な金額を入力してください。

居住費	多床室	従来型個室	ユニット型個室的多床室(夫婦等の2人室を含む)	ユニット型個室(夫婦等の2人室を含む)	食費	1,200	円/日
	500	円/日		1,500	円/日		

給食業務 (全委託)	1	給食業務 (一部委託)	清掃	1	洗濯	宿直	送迎	労務管理	会計・請求
その他 委託なし		注1「労務管理」は、給与計算、勤怠管理、就業規則の作成等の業務を委託している場合、「会計・請求」は決算業務、介護給付費の請求等の業務を委託している場合が該当します。							

6. 決算の状況

- ・金額は円単位で入力してください。
- ・内訳と合計が一致していることを確認してください。

6. 決算の状況

貸借対照表

科 目		金 額 (円)	科 目		金 額 (円)
現金及び預金		4,501,341円	支払手形		0円
事業未収金		47,002,244円	買掛金		0円
たな卸資産		100,333円	短期借入金		0円
その他の流動資産		41,234円	1年以内返済予定長期借入金		0円
計		51,645,152円	未払金・未払費用		6,012,345円
建物・構築物		200,555,777円	その他の流動負債		27,000,000円
器械備品・車両		1,324,678円	計		33,012,345円
その他の有形固定資産		0円	医療機関債		0円
土地		122,334,455円	長期借入金		200,145,000円
建設仮勘定		0円	長期未払金		0円
無形固定資産		0円	固定負債		0円
(うちソフトウェア)		0円	退職給付引当金		0円
その他の資産		3,598,765円	その他の引当金		0円
(うち長期貸付金)		0円	長期前受補助金		0円
計		327,813,675円	その他の固定負債		0円
			計		200,145,000円
			資本金・基金・基本金		0円
			資本剰余金		0円
			利益剰余金・積立金		146,301,482円
			(うち当期剰余金)		1,037,482円
			計		146,301,482円
			他会計調整勘定 (貸借相殺して計上)		0円
合 計		379,458,827円	合 計		379,458,827円

損益計算書

科 目		金 額 (円)	科 目		金 額 (円)
事業収入の状況	介護老人保健施設短期 所 通所 利用者等 利用料収益 〔うち室料差額〕 介護料収益 利用者等 利用料収益 短期 所 通所 利用者等 利用料収益 〔うち室料差額〕 居宅介護支援介護料収益 その他の事業収益 保険等査定減 計		給 与 費	154,321,200	
			法定福利費	23,459,876	
			退職給付費用	0	
			役員報酬	35,400,000	
			医薬品費	1,562,155	
			その他の医療材料費	8,998,765	
			給食材料費	0	
			給食委託費	35,421,106	
			その他の委託費	2,233,445	
			リース料	0	
			貸借料	150,000	
			地代家賃	2,500,780	
			水道光熱費	13,788,123	
			修繕費	2,013,323	
			本部費配賦額	0	
事業外収入の状況	事業外 〔うち受取利息〕 特別利益		その他の費用	23,344,556	
			減価償却費	12,009,987	
			計	315,203,316	
			事業利益	4,225,136	
			事業外費用	3,987,654	
特別利益の状況	特別 経常 特別 税引前 法人税、住民税及び事業税 当期純利益		〔うち支払利息〕	3,987,654	
			経常利益	1,037,482	
			特別損失	0	
			税引前当期純利益	1,037,482	
			法人税、住民税及び事業税	0	
	当期純利益	1,037,482			
			計	319,428,452	

長期借入金元金償還額の状況

通常償還分	27,000,000円
借替一括償還分	0円
合 計	27,000,000円