

# 施設状況票【介護老人保健施設】 記入要領

- 施設状況票では、施設の概要、利用状況、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。
- 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。  
 クリーム色のセルが入力可能なセルです。  
 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。

**介護老人保健施設 施設状況票**

(個人事業主の場合は氏名)

(入力例のPDFはこちら)

**I-B**

<p><b>法人名</b> 医療法人神谷町会</p>	<p><b>年度</b> 2025</p>	<p><b>顧客コード</b> 99999</p>	<p><b>拠点コード</b> 999</p>	<p><b>施設票番号</b> 999</p>
--------------------------------	---------------------------	-------------------------------	-----------------------------	-----------------------------

**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入力してください。
- ・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、勤務時間や人件費で従事者を按分してください。
- ・入力内容について当機構で確認後、作成担当者様にご連絡することがあります。

作成担当者	フリガナ <b>フクシ ハナコ</b> 氏名 <b>福祉 花子</b>	電話番号 <b>00-0000-0000</b> ※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) <b>00-0000-0000</b>
-------	--	--	--------------------------------

※介護保険事業所番号は「介護サービス情報公表システム」で用いる10桁の番号です。介護保険事業所番号が不明な場合は、厚生労働省の「介護事業所・生活関連情報検索」にてご確認ください。  
 厚生労働省の「介護事業所・生活関連情報検索」: <https://www.kaigokensaku.mhlw.go.jp/>

<b>1. 施設の概要</b>	
施設名	介護老人保健施設 神谷第一 <b>(2)</b>
施設の所在地	郵便番号 <b>150-0000</b> <b>(3)</b> ※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) 住 所 東京都港区虎ノ門4-3-13
開設年月日	西暦 <b>1980</b> 年 <b>4</b> 月 <b>1</b> 日 指定管理者の指定 <input type="checkbox"/> ※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 <b>1</b> 建物の所有状況 <b>1</b>
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 <input type="checkbox"/> 公設の建物有無 <input type="checkbox"/>
建物の延床面積	<b>4,850</b> ㎡ ※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 <b>2000</b> 年 <b>2</b> 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入力してください。
会計期間	西暦 <b>2025</b> 年 <b>4</b> 月 <b>1</b> 日 ~ 西暦 <b>2026</b> 年 <b>3</b> 月 <b>31</b> 日
地域区分	<b>1</b> ※介護報酬における地域区分について、次の選択肢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	<b>3</b> ※介護報酬における施設類型について、次の選択肢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]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	<b>1</b> ※併設している施設について、次の選択肢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[6]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: [1] 併設無し [2] 病院 [3] 診療所 [4] 特養 [5] ケアハウス [6] その他)
期中の開設・廃止等	※期中に開設、休止、廃止、譲渡、または開設前あるいは前年度以前から休止・廃止の場合、最も適当なものを次の選択肢からお選びください。 (選択肢: [1] 開設 [2] 休止 [3] 廃止 [4] 譲渡 [5] 開設前あるいは前年度以前から休止・廃止) 複数該当する場合は選択肢の番号が大きいものを優先して選択してください。

**入力前に内容をご確認ください。(赤枠①)**

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。

## 1. 施設の概要

### ・【介護保険事業所番号】(赤枠③)

介護保険事業所番号(10桁)を入力してください。  
 介護保険事業所番号については、厚生労働省の介護サービス情報公表システムにてご確認ください。

▼介護サービス情報公表システム

<https://www.kaigokensaku.mhlw.go.jp/>

### ・【期中の開設・廃止等】

期中に開設、休止、廃止、譲渡、または開設前あるいは前年度以前から休止・廃止している場合、選択肢から選んで入力してください。[5]開設前 あるいは 前年度以前から休止・廃止を選択した場合、全ての項目の入力が不要となります。

期中での開設、休止、廃止、譲渡が重複する場合は、選択肢の数字が大きいものを優先して入力してください。

(例) 期中に開設し、譲渡した場合は、「4」譲渡を入力します。

# 施設状況票【介護老人保健施設】 記入要領

## 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。年度内に複数回変更した場合は、直近の変更時期を入力してください。	変更時期	西暦	2025	年	10	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)	100	120	40,140
(うち認知症専門棟定員)	10	10	3,650

### 【入所】

①定員と年間延べ利用者数について伺います。ユニット型については施設内のユニット数も入力してください。  
 <延べ利用者数の入力例>要介護1の利用者が3名、30日利用した場合、要介護1に「90」(＝3名×30日)と入力してください。

(参考)利用率	77.2%
※短期入所を含む利用率	

種類	定員	ユニット数	延べ利用者数(年間利用日数)								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	
ユニット型個室	40	4				1,008	2,379	2,511	2,085		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		21,705
多床室											
合計	120	4	0	0	0	4,649	10,168	10,574	4,297	0	29,688

②会計期間内に介護報酬の基本部分を複数算定した場合は、基本部分ごとに算定期間と延べ利用者数を入力してください。

	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

③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	120	経路別の内訳	家庭	12	介護施設	36	医療機関	72	その他	
退所者数	124	経路別の内訳	家庭	70	介護施設	30	医療機関	16	死亡	6
									その他	2

## 2. 利用状況

### 【定員】

#### ・【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④)

### 【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(年間利用日数)】

<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。
- ✓ 同一日中に利用者の入退所が重なった場合、入所した利用者と退所した利用者の両方を、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。同一人物が会計期間内に複数回入所・退所した場合も、各人数は1人として計上してください。  
 また、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。

# 施設状況票【介護老人保健施設】 記入要領

## ● 短期入所（ショートステイ）を実施していない場合

【短期入所】											
短期入所の実施状況	0 ※短期入所を実施していない場合は「0」、この施設状況票(I-B)に短期入所をまとめて報告する場合は「1」、別の施設状況票(I-D)で短期入所を報告する場合は「2」を入力してください。										
種類	定員	ユニット数	延べ利用者数(年間利用日数)								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	
ユニット型個室											0
ユニット型 個室的多床室											
従来型個室											0
多床室											
空床利用型											0
合計	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0

※入所とユニットを共有する場合、ユニット数は「0」を入力してください。

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

## ● 短期入所（ショートステイ）を実施している場合

【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」、この施設状況票(I-B)に短期入所をまとめて報告する場合は「1」、別の施設状況票(I-D)で短期入所を報告する場合は「2」を入力してください。										
種類	定員	ユニット数	延べ利用者数(年間利用日数)								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	
ユニット型個室											0
ユニット型 個室的多床室											
従来型個室	10			78	418	228	291	285			1,300
多床室											
空床利用型											0
合計	10	0	0	78	418	228	291	285	0	0	1,300

※入所とユニットを共有する場合、ユニット数は「0」を入力してください。

新入所者数	130	人	退所者数	130	人	※新入所者数、退所者数は実人数を入力してください。
-------	-----	---	------	-----	---	---------------------------

## 2. 利用状況

### 【短期入所】

#### ● 短期入所（ショートステイ）を実施していない場合 【短期入所の実施状況】に「0」を入力してください。

- ✓ グレーアウトの欄は入力が必要でず。  
ただし、すでに入力してしまった場合や昨年度のデータが残っている場合は、お手数ですが削除してください。

#### ● 短期入所（ショートステイ）を実施している場合

この施設状況票（I-B）にまとめて報告することができます。  
介護老人保健施設の施設状況票（I-B）にまとめて報告することで、  
**従事者数や財務の状況を、施設別に按分計算する必要がなくなります。**

まとめて報告することが難しい場合は、これまで同様に按分計算をしたうえで、短期入所療養介護（I-D）の施設状況票に分けて入力してください。

**まとめて報告する場合は、【短期入所の実施状況】に「1」を入力**のうえ、  
クリーム色のセルを入力してください。

#### ● 【定員】

会計期末の定員数を入力してください。

#### ● 【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（年間利用日数）】

＜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。
- ✓ 同一日中に利用者の入退所が重なった場合、入所した利用者と退所した利用者の両方を、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。

# 施設状況票【介護老人保健施設】 記入要領

## ● 通所リハビリテーションを実施していない場合

【通所】											
通所リハビリの実施状況	0	※通所リハビリを実施していない場合は「0」、この施設状況票（I-B）に通所リハビリをまとめて報告する場合は「1」、別の施設状況票（I-C）で通所リハビリを報告する場合は「2」を入力してください。					年間実施日数		日		
事業所規模区分		※事業所規模区分について、次の選択肢からお選びください。 (選択肢: [1]通常規模型 [2]大規模型 [3]大規模型(一定の要件を満たした事業所))									
区分	当初 (期首)	変更後 (期末)	年間定員延数								
通 所 定 員			0								
										(参考)利用率	0.0%
延べ利用者数 (年間利用日数)	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	その他	合計	
	1時間以上2時間未満									0	
	7時間以上8時間未満									0	
	合計	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
年間登録者数(実人数)		人		※年間登録者数は会計期間を通した登録者数を入力してください(介護予防含む)。							

## ● 通所リハビリテーションを実施している場合

【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」、この施設状況票（I-B）に通所リハビリをまとめて報告する場合は「1」、別の施設状況票（I-C）で通所リハビリを報告する場合は「2」を入力してください。					年間実施日数	260	日		
事業所規模区分	2	※事業所規模区分について、次の選択肢からお選びください。 (選択肢: [1]通常規模型 [2]大規模型 [3]大規模型(一定の要件を満たした事業所))									
区分	⑤	当初 (期首)	変更後 (期末)	年間定員延数							
通 所 定 員		40	45	11,048							
										(参考)利用率	74.2%
延べ利用者数 (年間利用日数)	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	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									0	
	3時間以上4時間未満			2,983	2,284	2,079	570	284		8,200	
	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	0	0	2,983	2,284	2,079	570	284	0	8,200		
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入力してください(介護予防含む)。							

## 2. 利用状況

### 【通所】

#### ● 通所リハビリテーションを実施していない場合

【通所リハビリの実施状況】に「0」を入力してください。

- ✓ グレーアウトの欄は入力が必要でず。ただし、すでに入力してしまった場合や昨年度のデータが残っている場合は、お手数ですが削除してください。

#### ● 通所リハビリテーションを実施している場合

この施設状況票（I-B）にまとめて報告することができます。  
介護老人保健施設の施設状況票（I-B）にまとめて報告することで、**従事者数や財務の状況を、施設別に按分計算する必要がなくなります。**  
まとめて報告することが難しい場合は、これまで同様に按分計算をしたうえで、通所リハビリテーション（I-C）の施設状況票に分けて入力してください。  
**まとめて報告する場合は、【通所リハビリの実施状況】に「1」を入力し、クリーム色のセルを入力してください。**

#### ● 【通所定員】

【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⑤）

#### ● 【延べ利用者数（年間利用日数）】

<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。

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。

# 施設状況票【介護老人保健施設】 記入要領

## 【施設に特徴的な項目】

「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。

在宅復帰率	75.0 %	ベッド回転率	12.2 %	入所前後訪問指導割合	50.0 %	退所前後訪問指導割合	50.0 %
居宅サービスの実施（実施している場合は「1」を入力してください）				①訪問リハ	1	②通所リハ	1
リハ専門職の配置割合	7.0 %	※「在宅復帰・在宅療養支援機能指標」にて計算した値を入力してください（点数ではありません）。					
支援相談員の配置割合	3.0 %	（参考）在宅復帰・在宅療養支援機能指標が定める計算式：常勤換算方法で算定した従事者数÷入所者数×100					
要介護4又は5の割合	50.0 %	喀痰吸引の実施割合	15.0 %	経管栄養の実施割合	5.0 %		

## 【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月額で入力してください。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	ユニット型個室の多床室 （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	1,500 円/日	円/日	1,500 円/日		円/日

当施設について特徴的な取り組み（従事者確保、利用者確保、提供サービスや運営面の工夫、費用削減等）がある場合は教えてください。

施設の取り組み （自由記述）	
-------------------	--

## 3. 従事者の状況

従事者の状況について伺います。会計期間内の10月1日時点の状況を入力してください（小数点第一位まで）。派遣職員等の常勤換算には業務委託による従事者を含みます。

主 な 職 種 の 内 訳	常 勤	非 常 勤		派遣職員等 常勤換算	主 な 職 種 の 内 訳	常 勤	非 常 勤		派遣職員等 常勤換算
			常勤換算					常勤換算	
医 師	1.0				言 語 聴 覚 士	1.0			
歯 科 医 師					薬 剤 師				
看 護 師	3.0	3.0	0.7		管 理 栄 養 士	1.0			
准 看 護 師	7.0	5.0	1.5		栄 養 士				
介 護 職 員	32.8	4.0	2.2		調 理 員				
支 援 相 談 員					そ の 他 の 技 術 員	3.0			
介 護 支 援 専 門 員	1.0				事 務 員	2.0			
理 学 療 法 士	3.0				そ の 他	1.0			
作 業 療 法 士	3.5	2.0	0.5		合 計	59.3	14.0	4.9	0.0

⑥

## 2. 利用状況

### 【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。

＜運営規程等に定めがない場合の計算方法＞

（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

#### ・【施設の取り組み（自由記述）】

施設の取り組み（自由記述）は400文字以内で入力してください。

## 3. 従事者の状況

**10月1日時点の状況**を入力してください。会計期間内に10月1日が無い場合は、期末の人数を入力してください。

**複数施設（事業）で勤務**している、または同一施設（事業）で**複数の職種を兼任**している職員がいる場合は、従事者の重複が生じないよう、勤務時間や人件費等を用いて按分します。

詳細は、別欄の「**従事者の按分について**」をご覧ください。

## 従事者の按分について

1 週間あたりの総勤務時間を分母とし、各施設の総勤務時間を分子として勤務時間の按分を行います。

＜計算方法の例＞

Aさん（1 週間あたりの総勤務時間**40時間**）が、

①施設A（**28時間**）、②施設B（8 時間）、③施設C（4 時間）の [施設長（管理者）] を兼務していた場合。

➡施設Aの**28時間**÷ 1 週間あたりの総労働時間**40時間**＝**0.7**から、

施設Aの[施設長（管理者）]は**0.7**になります。

#### ・【調理員】（赤枠⑥）

給食業務を委託している場合（調理員が委託業者の従事者）は空欄にしてください。

# 施設状況票【介護老人保健施設】 記入要領

## 4. 加算等の状況

加算の算定状況について伺います。会計期間内に算定した実績があるもの全てに「1」を入力してください(プルダウンによる入力も可能)。

### 【入所】

加算の算定なし		※入所にて加算を算定していない場合は「加算の算定なし」をお選びください。			
夜勤職員配置加算	1	短期集中リハビリテーション実施加算(Ⅰ)	1	短期集中リハビリテーション実施加算(Ⅱ)	
認知症短期集中リハビリテーション実施加算(Ⅰ)		認知症短期集中リハビリテーション実施加算(Ⅱ)		認知症ケア加算	
若年性認知症入所者受入加算		在宅復帰・在宅療養支援機能加算(Ⅰ)		在宅復帰・在宅療養支援機能加算(Ⅱ)	
ターミナルケア加算(死亡日以前31日以上45日以下)		ターミナルケア加算(死亡日以前4日以上30日以下)		ターミナルケア加算(死亡日以前2日又は3日)	
ターミナルケア加算(死亡日)		療養体制維持特別加算(Ⅰ)		療養体制維持特別加算(Ⅱ)	
初期加算(Ⅰ)		初期加算(Ⅱ)		退所時栄養情報連携加算	
再入所時栄養連携加算		入所前後訪問指導加算(Ⅰ)		入所前後訪問指導加算(Ⅱ)	
試行的退所時指導加算		退所時情報提供加算(Ⅰ)		退所時情報提供加算(Ⅱ)	
入退所前連携加算(Ⅰ)		入退所前連携加算(Ⅱ)		訪問看護指示加算	
協力医療機関連携加算 (相談・診療を行う体制を常時確保し、緊急時に1時を要し、医療体制を確保している協力)		協力医療機関連携加算 (本施設以外の協力医療機関と連携)		栄養マネジメント強化加算	
生産性向上推進体制加算(Ⅰ)		生産性向上推進体制加算(Ⅱ)		サービス提供体制強化加算(Ⅰ)	1
サービス提供体制強化加算(Ⅱ)		サービス提供体制強化加算(Ⅲ)		介護職員等処遇改善加算(Ⅰ)	1
介護職員等処遇改善加算(Ⅱ)		介護職員等処遇改善加算(Ⅲ)		介護職員等処遇改善加算(Ⅳ)	

業務継続計画未策定減算

## 5. 委託の状況

⑥

委託の状況について伺います。該当するもの全てに「1」を入力してください(プルダウンによる入力も可能)。業務委託を実施していない場合は、「委託なし」にのみ「1」を入力してください。

給食業務 (全面委託)	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「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。

給食委託費総額 円 ※社会福祉法人の方で、給食業務を委託している場合は、給食委託費総額(年額)を入力してください。

## 4. 加算等の状況

会計期間内に算定した実績があるもの全てに「1」を入力してください。加算を算定していない場合は、[加算の算定なし]に「1」を入力してください。プルダウンによる入力も可能です。

※会計期間内に算定した加算の状況をあらためてご確認のうえ、現在の状況に応じて修正・入力してください。

## 5. 委託の状況

業務委託を利用しているもの全てに「1」を入力してください。業務委託を利用していない場合は [委託なし]に「1」を入力してください。

・ [給食業務(全面委託)]・[給食業務(一部委託)] (赤枠⑥)  
献立作成や食材の仕入れ等、給食業務の全てを委託している場合は[給食業務(全面委託)]を選択してください。

調理員が委託業者の従事者の場合は、4. 従事者の状況の[調理員]が空欄となっていることを確認してください。

・ [労務管理]  
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が該当します。

・ [会計・請求]  
決算業務、介護給付費等の請求等の業務を委託している場合が該当します。

# 施設状況票【介護老人保健施設】 記入要領

社会福祉法人以外の方は  
「6. 決算の状況」を作成してください。

## 6. 決算の状況

金額は円単位で入力してください。

### ● 貸借対照表

・施設別の貸借対照表・試算表を作成していない（資産・負債を把握していない）場合は、**「施設別の貸借対照表を作成していない」**に「1」を入力してください。（赤枠⑦）

・「流動資産」+「固定資産」=「流動負債」+「固定負債」+「資本の部」となるように入力してください。

### ● 損益計算書

・施設別の決算を作成していない場合であっても、費用の按分等を行い入力してください。

勘定科目については次頁以降で説明しています。

### 6. 決算の状況

#### 貸借対照表

施設別の貸借対照表を作成していない ※施設別に資産・負債を把握していない場合は「1」を入力してください（プルダウンによる入力も可能）。

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
機械備品・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	リース債務	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）
収入		給与	154,321,200円
事業収入		法定福利費	23,459,876円
介護料収益	179,876,543円	退職給付費用	0円
利用者等利用料収益	56,789,123円	役員報酬	35,400,000円
（うち室料差額）	0円	医薬品費	1,562,155円
通所介護料収益	64,735,219円	その他の医療材料費	8,998,765円
利用者等利用料収益	12,345,678円	給食材料費	0円
短期介護料収益	3,344,556円	給食委託費	35,421,106円
利用者等利用料収益	987,210円	その他の委託費	2,233,445円
（うち室料差額）	0円	リース料	0円
居宅介護支援介護料収益	0円	賃借料	150,000円
その他の事業収益	1,350,123円	地代家賃	2,500,780円
保険等査定減	0円	水道光熱費	13,788,123円
計	319,428,452円	修繕費	2,013,323円
		本部費配賦額	0円
		その他の費用	23,344,556円
事業外収益	800,000円	減価償却費	12,009,987円
（うち受取利息）	342円	計	315,203,316円
特別利益	0円	事業利益	4,225,136円
		事業外費用	3,987,654円
		（うち支払利息）	3,987,654円
		経常利益	1,037,482円
		特別損失	0円
		税引前当期純利益	1,037,482円
		法人税、住民税及び事業税	0円
		当期純利益	1,037,482円

#### 長期借入金元金償還額の状況

※当該施設に係る長期借入金の返済額（利息を除く）を入力してください。当機構の他、金融機関等への返済額を含みます。

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

# 勘定科目の説明①－介護老人保健施設・通所リハビリテーション・短期入所療養介護・介護医療院－

施設状況票の科目		説明（決算書・試算表等の勘定科目）
<b>事業収益</b>		
入所	介護料収益	介護保険による収入のうち施設介護料収益 （例：介護保険施設サービス費、介護医療院介護料収益）
	利用者等利用料収益	食費、居住費をはじめとする本人負担の利用料 ・施設サービス利用料収益：利用者が選定したサービスに係る理美容料、日常生活サービス料等 ・食費収益：利用者が支払う食費（公費・一般） ・居住費収益：利用者が支払う居住費（公費・一般）
	（うち室料差額）	利用者が選定した室料差額・特別な室料相当部分
通所	介護料収益	介護保険による収入のうち居宅介護料収益※介護予防含む （例：通所リハビリテーション費）
	利用者等利用料収益	食費、居住費をはじめとする本人負担の利用料 ・居宅介護サービス利用料収益：利用者が選定したサービスに係る送迎費、おむつ料、日常生活サービス料等 ・食費収益：利用者が支払う食費（公費・一般）
短期	介護料収益	介護保険による収入のうち居宅介護料収益※介護予防含む （例：短期入所療養介護費）
	利用者等利用料収益	食費、居住費をはじめとする本人負担の利用料 ・居宅介護サービス利用料収益：利用者が選定したサービスに係る送迎費、おむつ料、日常生活サービス料等 ・食費収益：利用者が支払う食費（公費・一般） ・居住費収益：利用者が支払う滞在費（公費・一般）
	（うち室料差額）	利用者が選定した室料差額・特別な室料相当部分
居宅介護支援介護料収益		介護保険による収入のうち居宅介護支援介護料収益※介護予防含む （例：居宅介護支援介護料収益）
その他の事業収益		上記以外の事業収益（例：文書料）
保険等査定減		審査機関による審査減額
<b>事業外収益</b>		借入金利息補助金収益（施設整備に対する借入金利息に係る補助金）、受取利息・配当金収益、有価証券売却益・評価益 等
<b>特別利益</b>		固定資産売却益、引当金による戻入益、前期損益修正益 等
施設状況票の科目		説明（決算書・試算表等の勘定科目）
<b>長期借入金元金償還額の状況</b>		当該施設に係る長期借入金の返済額（利息を除く） ※当機構の他、他の金融機関等への返済額を含む
通常償還額		長期借入金元金返済額のうち通常の元金償還額
借替一括償還分		長期借入金元金返済額のうち繰上償還に伴う元金償還額

施設状況票の科目		説明（決算書・試算表等の勘定科目）
<b>事業費用</b>		
給与費	直接業務にあたる従事者に対する給与（賞与を含む） ※役員報酬は給与費には計上せず、役員報酬欄に入力	
法定福利費	直接業務にあたる役員・従事者に対する健康保険法等の法令に基づく事業主負担額（例：法定福利費、役員法定福利費）	
退職給付費用	直接業務にあたる従事者に対する退職一時金、退職年金等将来の退職給付のうち、当該会計期間の負担に属する金額（役員であることに起因する部分を除く）	
役員報酬	役員に支払う報酬全般（例：役員報酬、役員退職給付費用）	
医薬品費	薬品全般の費消額	
その他の医療材料費	診療材料費、医療消耗器具備品費などの医薬品費以外の医療材料費	
給食材料費	患者給食のために使用した食品の費消額	
給食委託費	外部に委託した給食業務の対価としての費用	
その他の委託費	委託した業務の対価としての費用（例：検査委託費、寝具委託費、医事委託費、清掃委託費、保守委託費）	
リース料	リース契約に基づく支払であって、リース料又は賃借料として会計処理をしている場合の額	
賃借料	リース料以外の機器賃借料	
地代家賃	土地、建物などの賃借料	
水道光熱費	電気、ガス、水道、燃料等の費用	
修繕費	有形固定資産に損傷、摩滅、汚損などが生じたとき、現状回復に要した通常の修繕のための費用	
本部費配賦額	本部会計を設けた場合の、一定の配賦基準で配賦され本部の費用	
その他の費用	上記の科目・減価償却費以外の費用の合計 （例：福利厚生費、旅費交通費、職員被服費、通信費、消耗品費）	
減価償却費	建物、機器備品等の減価償却の額	
<b>事業外費用</b>		<b>支払利息、有価証券売却損・評価損 等</b>
（うち支払利息）		支払利息（設備資金借入金・運転資金借入金等の利息）
<b>特別損失</b>		<b>固定資産売却損・処分損、事業区分間繰入金費用 等</b>
<b>法人税、住民税及び事業税</b>		会計期間にかかる法人税、住民税及び事業税（利益に関連する金額を課税標準として課される事業税）

## 勘定科目の説明②－介護老人保健施設・通所リハビリテーション・短期入所療養介護・介護医療院－

施設状況票の科目	説明（決算書・試算表の勘定科目）
<b>流動資産</b>	
現金及び預金	現金及び預貯金 （例：現金、小口現金、預金、当座預金、普通預金、定期預金、郵便貯金、定期積金、〇〇銀行〇〇口座）
事業未収金	医業・施設運営事業に対する未収金 （例：医業未収金、事業未収金、患者未収金、売掛金、窓口未収金、電子記録債権）
たな卸資産	医業・施設運営事業のために短期間で費消される資産 医薬品、診療材料、給食用材料、医療消耗器具備品、貯蔵品、在庫、商品、製品、仕掛品等のたな卸資産
その他の流動資産	上記の科目に属さない流動資産 （例：未収税金、未収収益、有価証券、前渡金、前払費用、未収収益、短期貸付金）
<b>固定資産</b>	
建物・構築物	当該施設に属する建物、建物付属設備、構築物
器機備品・車両	医療用器械備品、その他の器械備品 （例：医療用器械、機械、器具、備品、車輛運搬具（ファイナンスリース契約によるものを含む））
その他の有形固定資産	上記の科目に属さない有形固定資産 （例：放射性同位元素等、一括償却資産、少額償却資産、生物、図書）
土地	当該事業活動に使用している土地
建設仮勘定	建物仮勘定
無形固定資産	権利等の無形固定資産 （例：無形固定資産、借地権、ソフトウェア、電話加入権、特許権、のれん）
（うちソフトウェア）	無形固定資産のうちソフトウェアとして計上している額
その他の資産	有形固定資産、無形固定資産以外の資産 （例：満期保有目的の有価証券、長期貸付金、奨学金、長期前払費用、貸倒引当金、保証金、敷金、保険積立金、長期預け金、退職積立金）
（うち長期貸付金）	その他の資産のうち長期貸付金として計上している額 （例：長期貸付金、貸付金、奨学金、従業員貸付金）

施設状況票の科目	説明（決算書・試算表の勘定科目）
<b>流動負債</b>	
支払手形	支払手形、電子記録債務
買掛金	医薬品、診療材料、給食用材料などたな卸資産に対する未払債務 （例：買掛金、事業未払金）
短期借入金	金融機関、機構、役員等からの借入金で、当初の契約において1年以内に返済期限が到来するもの
1年以内返済予定長期借入金	金融機関、機構、役員などからの借入金のうち、1年以内に返済予定の長期借入金
未払金・未払費用	器械、備品などの償却資産及び医業費用等に対する未払債務、未払費用※固定負債に属するものを除く （例：未払金、未払費用、未払利息、割賦未払金）
その他の流動負債	上記の科目に属さない流動負債 （例：預り金、前受金、前受収益、賞与引当金）
<b>固定負債</b>	
医療機関債	医療機関債
長期借入金	金融機関、機構、役員などからの借入金のうち、当初の契約において1年を超えて返済期限が到来するもの
長期未払金	長期未払金
リース債務	リース債務
退職給付引当金	退職給付に係る会計基準に基づき従業員が提供した労働用益に対して将来支払われる退職給付に備えて設定される引当金 （例：退職給付引当金、退職給与引当金）
その他引当金	退職給付引当金以外の引当金 （例：修繕引当金、役員退職慰労引当金）
長期前受補助金	長期前受補助金
その他の固定負債	上記の科目に属さない固定負債 （例：長期預り金、受入保証金、資産除去債務）
<b>資本</b>	
資本金・基金・基本金	資本金、基金、基本金
資本剰余金	資本準備金、その他資本剰余金
利益剰余金・積立金	利益準備金、その他利益準備金、任意積立金、繰越利益剰余金