

障害福祉サービス事業【計画相談支援・地域移行支援・地域定着支援】施設状況票

S-H

| | | | | | |
|----------------------|--|------|-------|-------|-------|
| 法人名 (個人事業主の場合は氏名) | | 年度 | 顧客コード | 拠点コード | 施設票番号 |
| | | 2025 | | | |

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 氏名 | | 電話番号 | | ※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) | |
|-------|------------|--|------|--|--------------------------------|---------------|--|

1. 施設の概要

| | | | | | | | | | | | | | | | |
|------------|---|---|----------|--|---|---|---|----------|----|--|---|--|---|--|---|
| 施設名 | | | | | | 事業所番号 | | | | | | | | | |
| 施設の所在地 | 郵便番号 | | | | | | ※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 | | | | | | | | | | | | | | |
| 開設年月日 | 西暦 | | 年 | | 月 | | 日 | 指定管理者の指定 | | ※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 | | 建物の所有状況 | | | | | | | | | | | | |
| 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 | | 公設の建物の有無 | | | | | | | | | | | | |
| 全面建替の竣工時期 | 西暦 | | 年 | | 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。 | | | | | | | | | |
| 地域区分 | | ※障害福祉サービス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) | | | | | | | | | | | | | |
| 会計期間 | 西暦 | | 年 | | 月 | | 日 | ～ | 西暦 | | 年 | | 月 | | 日 |
| 併設の状況 | | ※事業所の開設に係る類型について、次の選択肢からお選びください。 (選択肢: [0]併設なし [1]併設有り) | | | | | | | | | | | | | |
| 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。 | | | | | | | | | | | | | |

2. 利用状況

| | | | |
|-----------|--|---|---|
| 開所日数 | | ／365・366日 | ※会計期間内の開所日数(営業日数)を入力してください。利用者がいなかった日を含みます。 |
| 一般相談窓口の有無 | | ※事業所内に福祉サービス全般にかかる相談窓口を設置している場合は「1」を入力してください。 | |

【施設に特徴的な項目】

| | | | | | | |
|--------|------------------------|--|--|---|--|---|
| 計画相談支援 | 相談支援専門員1人1月当たり取扱件数 | | ※相談支援専門員1人1月当たりの取扱件数について、次の選択肢からお選びください。 (選択肢: [1]40件未満 [2]40件以上) | | | |
| | サービス利用支援費の基本報酬区分 | | ※障害福祉サービスにおける基本部分について、算定しているものを次の選択肢からお選びください。(選択肢: [1]機能強化型サービス利用支援費(Ⅰ) [2]機能強化型サービス利用支援費(Ⅱ) [3]機能強化型サービス利用支援費(Ⅲ) [4]機能強化型サービス利用支援費(Ⅳ) [5]サービス利用支援費(Ⅰ) [6]サービス利用支援費(Ⅱ)) | | | |
| | サービス利用支援費請求件数(年間) | | 件 | 継続サービス利用支援費請求件数(年間) | | 件 |
| | 年度末(決算月末)における登録者数(実人数) | | 人 | | | |
| 地域移行支援 | 地域移行支援サービス費請求件数 | | 件 | 年度末(決算月末)における登録者数(実人数) | | 人 |
| 地域定着支援 | 地域定着支援サービス費請求件数 | | 件 | 年度末(決算月末)における登録者数(実人数) | | 人 |
| | 緊急時支援費(Ⅰ)延べ算定件数 | | 件 | ※地域定着支援サービス費「ロ 緊急時支援費」の請求件数を緊急時支援費(Ⅰ)、(Ⅱ)ごとに入力してください。 | | |
| | 緊急時支援費(Ⅱ)延べ算定件数 | | 件 | | | |

【その他】

| | | |
|---------------|--|--|
| 施設の取り組み(自由記述) | ※当該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。 | |
| | | |

3. 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)。

| | | | | | | | | | | |
|-----------------------|-----------------------------------|------------------|----------------|--------------------|--|--|--|--|--|--|
| 加算の算定なし | ※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。 | | | | | | | | | |
| 利用者負担上限額管理加算 | 集中支援加算 | 初回加算 | 退院・退所(月)加算 | 障害福祉サービスの体験利用加算(Ⅰ) | | | | | | |
| 障害福祉サービスの体験利用加算(Ⅱ) | 障害福祉サービスの体験利用支援加算(地域生活支援拠点等の場合) | 体験宿泊加算(Ⅰ) | 体験宿泊加算(Ⅱ) | 特別地域加算 | | | | | | |
| 地域生活支援拠点等機能強化加算 | 主任相談支援専門員配置加算(Ⅰ) | 主任相談支援専門員配置加算(Ⅱ) | 入院時情報連携加算(Ⅰ) | 入院時情報連携加算(Ⅱ) | | | | | | |
| 居宅介護支援事業所等連携加算・情報提供以外 | 居宅介護支援事業所等連携加算・情報提供 | 医療・保育・教育機関等連携加算 | サービス担当者会議実施加算 | サービス提供時モニタリング加算 | | | | | | |
| 行動障害支援体制加算(Ⅰ) | 行動障害支援体制加算(Ⅱ) | 要医療児者支援体制加算(Ⅰ) | 要医療児者支援体制加算(Ⅱ) | 精神障害者支援体制加算(Ⅰ) | | | | | | |
| 精神障害者支援体制加算(Ⅱ) | 高次脳機能障害支援体制加算(Ⅰ) | 高次脳機能障害支援体制加算(Ⅱ) | ピアサポート体制加算 | 日常生活支援情報提供加算 | | | | | | |
| 居住支援連携体制加算 | 地域居住支援体制強化推進加算 | 地域生活支援拠点等相談強化加算 | 地域体制強化共同支援加算 | | | | | | | |

4. 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 | 常勤職員 (a) | 非常勤職員の 常勤換算(b) | 派遣職員等の 常勤換算(c) | 合計 (a)+(b)+(c) | 主 な 職 種 の 内 訳 | 常勤職員 (a) | 非常勤職員の 常勤換算(b) | 派遣職員等の 常勤換算(c) | 合計 (a)+(b)+(c) |
|---------------------|-------------|-------------------|-------------------|-------------------|---------------------|-------------|-------------------|-------------------|-------------------|
| 管 理 者 | | | | | そ の 他 | | | | |
| 相 談 支 援 専 門 員 | | | | | 合 計 | | | | |

5. 決算の状況

施設別の貸借対照表を作成していない ☐ ※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「1」を入力してください(プルダウンによる入力も可能)。

| | | | | | | | |
|----------------------------------|------------------------------------|--|--|-------|--|--|--|
| 事業活動の状況 | 事業収益・・・① | | | 貸借の状況 | 流動資産 | | |
| | 就労支援事業収益 | | | | (うち現預金) | | |
| | 障害福祉サービス等事業収益 | | | | (うち売掛金、未収金、未収収益等) | | |
| | <div> <div>自立支援給付費収益</div> </div> | | | | (うち貯蔵品等の棚卸資産) | | |
| | <div> <div>障害児施設給付費収益</div> </div> | | | | | | |
| | <div> <div>利用者負担金収益</div> </div> | | | | | | |
| | <div> <div>その他の事業収益</div> </div> | | | | | | |
| | 寄付金・助成金 | | | | 固定資産 | | |
| | 上記以外の事業収益 | | | | <div> <div>(うち土地)</div> </div> | | |
| | | | | | <div> <div>(うち建物)</div> </div> | | |
| | | | | | 資産合計 | | |
| | 事業費用・・・② | | | | 流動負債 | | |
| | 就労支援事業費用 | | | | <div> <div>(うち買掛金、未払金、支払手形等)</div> </div> | | |
| | 人件費 | | | | <div> <div>(うち短期借入金)</div> </div> | | |
| | <div> <div>役員報酬</div> </div> | | | | <div> <div>(うち1年以内返済予定の長期借入金)</div> </div> | | |
| | <div> <div>職員給料</div> </div> | | | | <div> <div>(うち1年以内返済予定リース債務)</div> </div> | | |
| | <div> <div>その他の人件費</div> </div> | | | | 固定負債 | | |
| | 経費 | | | | <div> <div>(うち長期借入金)</div> </div> | | |
| | <div> <div>給食費</div> </div> | | | | <div> <div>(うちリース債務)</div> </div> | | |
| | <div> <div>水道光熱費</div> </div> | | | | 負債合計 | | |
| | <div> <div>業務委託費</div> </div> | | | | 純資産の部合計 | | |
| | <div> <div>修繕費</div> </div> | | | | 負債・純資産合計 | | |
| | <div> <div>地代家賃</div> </div> | | | | 資金収支の状況 | | |
| | <div> <div>その他の経費</div> </div> | | | | 借入金元金償還金支出 | | |
| | 減価償却費 | | | | | | |
| 上記以外の事業費用 | | | | | | | |
| 事業利益③(①-②) | | | | | | | |
| 事業外収益・・・④ | | | | | | | |
| 事業外費用・・・⑤ | | | | | | | |
| <div> <div>(うち支払利息)</div> </div> | | | | | | | |
| 事業外利益⑥(④-⑤) | | | | | | | |
| 経常利益⑦(③+⑥) | | | | | | | |
| 特別利益・・・⑧ | | | | | | | |
| 特別損失・・・⑨ | | | | | | | |
| 税引前当期純利益・・・⑩(⑦+⑧-⑨) | | | | | | | |
| 法人税、住民税及び事業税・・・⑪ | | | | | | | |
| 当期純利益⑫(⑩-⑪) | | | | | | | |

【決算の状況の入力に関して】

- 施設別の決算書、試算表等を基に円単位で作成してください。
- 事業活動の状況については、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。

○事業活動の状況

- 「職員給料」には職員に支払う給与全般（常勤職員給与、非常勤職員給与、職員賞与、派遣職員費等）が該当し、「その他の人件費」には法定福利費、退職給付費等が該当します。

○貸借の状況

- 「資産合計」＝「負債・純資産合計」となるように入力してください。
- 科目の額と科目の内書き部分「（うち〇〇）」の合計は一致しないことがあります。
- 施設別に資産・負債の状況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。

○資金収支の状況

- 「借入金元金償還金支出」は、全ての金融機関等（機構を含む）からの設備資金借入金、長期運転資金借入金に対する年間返済額を入力してください。利息部分や繰上返済は含みません。
- 借入金元金償還金支出が発生していない（返済が無い場合）は〇を入力してください。
- リース会計を導入している場合は、ファイナンスリース債務の返済支出を含めてください。