施設状況票【養護老人ホーム(特定)】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。 意味がよりです。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. 施設の概要

※同一施設で養護老人ホームと特定施設入居者生活介護に分かれて出力されている場合、特定施設入居者生活介護に関する部分は、「養護老人ホーム(特定)」(K-O②)に入力してください。

[介護保険事業所番号]

介護保険事業所番号(10桁)を入力してください。(赤枠③)

「土地・建物の所有状況]

施設・事業を行っている専有面積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。

【定員と年間延べ利用者数】

※同一施設でK-O①とK-O②が出力されていても、入力上K-O①とK-O②に分けられない場合は、K-O①の様式に定員と延べ利用者数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)

[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。

【入力例】

高齢者福祉サービス【養護老人ホーム(特定)】 施設状況票

K-02

(参考)利用率

					$\overline{}$
法人名	油公町垣池会	年度	顧客コード	拠点コード	施設票番号
(個人事業主の場合は氏名)	仲谷叫悟征云	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				電話者	号		00-000	00-0000	※14桁 してく <i>†</i>			な字とハ	FAX番号 (任意)	00-0000-0000					
1. 施設の概要					_											3				
施設名	養護者	き人ホー	-ムかみや	(介護保険 事業所番号												1234567890			
	郵便都	等号	105-000	10	※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/門4-3-13																	
開設年月日		西暦	2000	年	1	月	1	B	指定管理者の	D指定		※行政 は「1」?	けて施設を運営している場合							
土地・建物の所有状	況		選択肢1~4か 所有状況	選択肢1~4からお選びださい。(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) 所有状況 2 建物の所有状況 1																
公有地等の状況			(建物)の一部 の有無	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。 ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・																
全面建替の竣工時期	朝	西暦	2010	年	4	月			面建替を行っ 回行われてい							,۱,				
地域区分		1	※介護報酬に (選択肢:[1]1		地域区 [2]2級		Oいて、 3]3級地		択肢1~8から 級地 [5]5線		(ださい 6]6級地		級地	[8]その)他)					
会計期間		西暦	2021	年	4	月	1	日	~ 西暦	20	22	年	3	月	31	В				
施設状況票の作成が ついて	対象に	1	※次の選択肢 じ場合は「3 本														ナテライト施設の決算区分が「 てください。			
一般型·盲型		0	※事業所の開 (選択肢:[0]ー				、次の選	択肢か	らお選びください	١.										
特定施設入居者生活 のサービスの種類	舌介護	1	※特定施設入) (選択肢:[1]外						の選択肢からお	選びくた	さい。									

2. 利用状況

定員の変更(年度内) **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	2022	年	3	月	
---	------	----	------	---	---	---	--

【定員と年間延べ利用者数】

※措置入所、介護保険対象外の利用者、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」に入力してください。措置入所については、月末の利用人数に各月の日数を掛けて年間換算したものを入力してください。

研べ利田去数(年間) 插緪 計 変更後 (期末) 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 **(4**) 78 特定施設入居者生活介護 1.82 4.31 1.88 10,401

※同一拠点のK-O①に特定施設人居者生活介護の定員・利用者数を入力済みの場合は、入力不要です。

【施設に特徴的な項目】

手取り仕れる物件小の	※看取りの実施や看取り介護加算が取得できる体制等が整っている場合は「1」を入力してください。	宝结人数	. 1
看取り体制の整備状況	対応実績がある場合は右の実績人数欄に実人数を入力してください。	実績人数	人

3. 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。プルダウンによる入力も可能です。

4. 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、期末の人数を用いてください。

※同一施設でK-O①とK-O②が出力されていても、入力上K-O①とK-O②に分けられない場合は、 K-O①の様式に従事者の状況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)。

[医師]

嘱託医は含めません。

[調理員]

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。(赤枠⑤)

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。委託を利用していない場合は **[その他・委託なし]**を選択してください。

[給食業務(全面委託)]・[給食業務(一部委託)]

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。 (赤枠⑤)

「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。

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)。

加昇の昇足仏流について刊いま9。云計:					
入居継続支援加算(I)	1	入居継続支援加算(Ⅱ)		生活機能向上連携加算(I)	
生活機能向上連携加算(Ⅱ)		個別機能訓練加算(I)	1	個別機能訓練加算(Ⅱ)	
80		ADL維持等加算(Ⅱ)		夜間看護体制加算	
若年性認知症入居者受入加算		医療機関連携加算		口腔衛生管理体制加算	
口腔・栄養スクリーニング加算		科学的介護推進体制加算		障害者等支援加算	
退院·退所時連携加算		看取り介護加算(I) (死亡日以前31日以上45日以下)		看取9介護加算(I) (死亡日以前4日以上30日以下)	
看取り介護加算(I) (死亡日以前2日又は3日)		看取り介護加算(I) (死亡日)		看取り介護加算(Ⅱ) (死亡日以前31日以上45日以下)	
看取り介護加算(Ⅱ) (死亡日以前4日以上30日以下)		看取り介護加算(Ⅱ) (死亡日以前2日又は3日)		看取り介護加算(Ⅱ) (死亡日)	
認知症専門ケア加算(I)	1	認知症専門ケア加算(Ⅱ)		サービス提供体制強化加算(I)	
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(皿)		介護職員処遇改善加算(I)	
介護職員処遇改善加算(Ⅱ)	1	介護職員処遇改善加算(Ⅲ)		介護職員処遇改善加算(IV)	
介護職員処遇改善加算(V)		介護職員等特定処遇改善加算(I)		介護職員等特定処遇改善加算(Ⅱ)	
寒冷地加算	1	入所者処遇特別加算	1	単身赴任手当加算	

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	Ø	内	訳	常勤職員 (a)	非常勤職員の 常勤換算(b)	派遣職員等の 常動換算(c)	合計 (a)+(b)+(c)	主	な	職	種	Ø	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)
施			設			長	1.0			1.0	看		護		職		員	1.2			1.2
医	嘱	託	医(t R	余	師 ()	0.4			0.4	栄			養			±	1.0			1.0
生	;	舌	相	916	<u></u>	員	2.5			2.5	調			理			員				0.0
支			援			員	5.0	1.0		6.0	事			務			Ų		0.5		0.5
介		護		職		員	7.2		0.6	7.8	そ			0			他				0.0
介	護	支	援	専	門	- 1				_00							8+	18.3	1.5	0.6	20.4

5. 委託の状況

委託の状況についてはいます。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)

給食業務 (全面委託)	1	給食業務 (一部委託)		清掃		洗濯		送迎		宿直		労務管理		会計·請求	1	その他・ 委託なし	
(注)[兴致答耳	田 1/十 名	수도 막 쓸 하는	(計学担則のた	13年7	学 数 た 禾 虹	アノノス・	면수 「수학.	事士に	油管学数 △	難終け	弗の味出生の	学效力	禾虹 アハス+	血をたる	はよします	

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。

例:Aさん(1週間あたりの総勤務時間40時間)が、①特別養護老人ホーム(28時間)、②認知症高齢者グループホーム(8時間)、③通所介護(4時間)の[施設長](管理者)を兼務していた場合。