令和　年度

指定障害福祉サービス（共同生活援助）事業所

運営指導　事前資料

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 事業所番号 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 事業所名 |  |

１　事業所の概要

　(１)　設置者等の状況 　　　　　令和　年　月　日現在

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 設置者の状況 | 法人の名称 |  |
|  |  |
|  | 〒　　　　－ |
|  |  |
|  | 〒　　　　－ |
| 事業所の状況 | 事業所の名称 |  |
| 所 　 在 　 地 | 〒　　　　－ |
|  |  |
| サービス管理責任者の氏名 |  |
| サービス種別 |  |
| 定　　　　　員 |  |
| 指定年月日 |  |
| 連絡先 | 担当者名 |  | 電話番号 |  | ＦＡＸ番号 |  |

　(２)　事業所の平面図（既存資料の活用可）

２　職員の状況（　月末日現在）※指導実施日の前月末、ただし、指導実施日が１日～15日の場合は、前々月末

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 職　種 | 氏　名 | 年齢 | 資　格 | 常勤・非常勤の別 | 専任・兼任の別 | 兼任先事業所名とその職種 | 当該事業所の勤務割合 | 備　考 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |

　　※１　職種は、管理者、サービス管理責任者、世話人、生活支援員、事務職等と記入してください。

　　　２　資格は、介護福祉士、介護職員初任者研修修了者、看護師、准看護師、無資格等と記入する。

　　　３　兼任先が同一事業所の別職種である場合は、「同事業所」として兼務する職種を記入してください。

　　　４　当該事業所の勤務割合は、常勤専任者の勤務時間を１としてその割合を記入してください。（例えば常勤専任者が週40時間である場合に、

　　　　当該職員が週10時間勤務であれば10／40＝0.25となります。）

３　前年度の利用者数等

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 区　分 | 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（人） | 平均利用者数等（人／日） |
| 延 利 用 者 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

　　※１　各月ごとの事業所利用者について記入してください。

　　　２　平均利用者数＝前年度の延利用者合計数÷１年間の日数（小数点以下第２位以下切り上げ）

４　常勤換算対象職種に係る職員の勤務状況

　(１)　１日の勤務形態及び業務内容（既存資料の活用可）

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20 21 22 23 24 | 勤務時間 | 始 業時 間　　 | 終 業時 間間　　 |
| 実労 | 休憩 | 計 |
| 早　番（例） |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  8:00 |  1:00 |  9:00 |  7:30 |  16:30 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 早　番 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 平　常 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 遅　番 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 準夜勤 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 夜　勤 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 日　課 | 起　朝　　　　昼　　　　　　　　夕　　　　　消床　食　　　　食　　　　　　　　食　　　　　灯（ 　:　 ）（ 　:　 ）（　 :　 ）　　　　（　 :　 ）（　 : 　） |  引継　朝　　　時　　分 夕　　　時　　分 |

　　　※１　本表は、常勤換算の対象職種の職員について時間経過毎の業務内容を具体的に記入してください。

　　　　２　日課欄の起床、朝食、昼食、夕食、消灯は入所者の時間を記入してください。

　　　　３　準夜勤、深夜勤については、ひとり一人の勤務時間割を記入してください。ただし、複数勤務の場合でも休憩時間等勤務割が全く同一の場合は、一勤務形態でも可。

　(２)　勤務実績（令和　年　月）※指導実施日の前月、ただし、指導実施日が１日～15日の場合は、前々月

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 職　種 | 氏　名 | 第１週 | 第２週 | 第３週 | 第４週 | ４週の合計 | 週平均の勤務時間 |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 | 21 | 22 | 23 | 24 | 25 | 26 | 27 | 28 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | 世話人及び生活支援人の常勤換算数＝①＋②＝（　　　　　　　　）　　①世話人　　の常勤換算数（　　　　　）＝全世話人　　の当月の勤務時間数（　　　　　）÷常勤の世話人　　の当月勤務時間数（　　　　）　　②生活支援員の常勤換算数（　　　　　）＝全生活支援員の当月の勤務時間数（　　　　　）÷常勤の生活支援員の当月勤務時間数（　　　　） |

　　　※１　暦月により１か月分をまとめ、作成してください。（勤務予定表等既存資料の活用可）

　　　　２　各日毎に勤務形態を記号で記入してください。（例）日勤・平常：Ａ、早番：Ｂ、遅番：Ｃ、準夜勤：Ｄ、深夜勤：Ｅ、有給休暇：Ｆ等

　　　　３　それぞれの常勤換算後の人数を下欄に記入してください。例えば常勤の職業指導員の当月勤務時間数が160時間の場合に、職業指導員全員の合計勤務時間数が475時間の時は475／160＝2.9人となります。（小数点以下第２位以下切り捨て）なお、合計勤務時間数には、有給休暇及び特別休暇（育休・傷休等の長期休暇は除く）を勤務したものとして算定したものを用います。

５　介護給付費の請求状況（令和　年　月の状況）※指導実施日の前月、ただし、指導実施日が１日～15日の場合は、前々月

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 区　分 | 件数(日数)（件） | 指定障害福祉サービスに要した費用の額（円） | 実利用人員（人） |
| 介護給付費 | 利用者負担額 | 合計 |
| 共同生活援助サービス費(Ⅰ) | 区分６ |  |  |  |  |  |
| 区分５ |  |  |  |  |  |
| 区分４ |  |  |  |  |  |
| 区分３ |  |  |  |  |  |
| 区分２ |  |  |  |  |  |
| 区分１以下 |  |  |  |  |  |
| 共同生活援助サービス費(Ⅱ) | 区分６ |  |  |  |  |  |
| 区分５ |  |  |  |  |  |
| 区分４ |  |  |  |  |  |
| 区分３ |  |  |  |  |  |
| 区分２ |  |  |  |  |  |
| 区分１以下 |  |  |  |  |  |
| 外部サービス利用型共同生活援助サービス費（Ⅰ） |  |  |  |  |  |
| 外部サービス利用型共同生活援助サービス費（Ⅱ） |  |  |  |  |  |
| 外部サービス利用型共同生活援助サービス費（Ⅲ） |  |  |  |  |  |
| 退去後共同生活援助サービス費 |  |  |  |  |  |
| 退去後外部サービス利用型共同生活援助サービス費 |  |  |  |  |  |
| 受託居宅介護サービス費 | 15分未満 |  |  |  |  |  |
| 15分以上30分未満 |  |  |  |  |  |
| 30分以上１時間30分未満 |  |  |  |  |  |
| １時間30分以上 |  |  |  |  |  |
| 人員配置体制加算（Ⅰ・Ⅱ・Ⅴ・Ⅵ・Ⅶ・Ⅷ） | 区分４以上 |  |  |  |  |  |
| 区分３以下 |  |  |  |  |  |
| 人員配置体制加算（上記以外） |  |  |  |  |  |  |
| 福祉専門職員配置等加算 |  |  |  |  |  |
| 視覚・聴覚言語障害者支援体制加算 |  |  |  |  |  |
| 看護職員配置加算 |  |  |  |  |  |
| 高次機能障害者支援体制加算 |  |  |  |  |  |
| ピアサポート実施加算 |  |  |  |  |  |
| 退去後ピアサポート実施加算 |  |  |  |  |  |
| 夜間支援等体制加算(Ⅰ) | 対象利用者　人 |  |  |  |  |  |
| 夜間支援等体制加算(Ⅱ) | 対象利用者　人 |  |  |  |  |  |
| 夜間支援等体制加算(Ⅲ) |  |  |  |  |  |
| 夜間支援等体制加算(Ⅳ) | 対象利用者　人 |  |  |  |  |  |
| 夜間支援等体制加算(Ⅴ) | 対象利用者　人 |  |  |  |  |  |
| 夜間支援等体制加算(Ⅵ) | 対象利用者　人 |  |  |  |  |  |
| 夜勤職員加配加算 |  |  |  |  |  |
| 重度障害者支援加算 |  |  |  |  |  |
| 医療的ケア対応支援加算 |  |  |  |  |  |
| 日中支援加算(Ⅰ) | 対象利用者１人 |  |  |  |  |  |
| 対象利用者２人以上 |  |  |  |  |  |
| 日中支援加算(Ⅱ) | １人 | 区分４以上 |  |  |  |  |  |
| 区分３以下 |  |  |  |  |  |
| ２人以上 | 区分４以上 |  |  |  |  |  |
| 区分３以下 |  |  |  |  |  |
| 集中的支援加算 |  |  |  |  |  |
| 自立生活支援加算 |  |  |  |  |  |
| 入院時支援特別加算 |  |  |  |  |  |
| 長期入院時支援特別加算 |  |  |  |  |  |
| 帰宅時支援加算 |  |  |  |  |  |
| 長期帰宅時支援加算 |  |  |  |  |  |
| 地域生活移行個別支援特別加算 |  |  |  |  |  |
| 精神障害者地域移行特別加算 |  |  |  |  |  |
| 強度行動障害者地域移行特別加算 |  |  |  |  |  |
| 強度行動障害者体験利用加算 |  |  |  |  |  |
| 医療連携体制加算 |  |  |  |  |  |
| 通勤者生活支援加算 |  |  |  |  |  |
| 障害者支援施設等感染対策向上加算 |  |  |  |  |  |
| 新興感染症等施設療養加算 |  |  |  |  |  |
| 福祉・介護職員等処遇改善加算 |  |  |  |  |  |
| 合　計 |  |  |  |  |  |

６　利用料の徴収状況（令和　年　月の状況）※指導実施日の前月、ただし、指導実施日が１日～15日の場合は、前々月

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 共同生活住居名 | 家賃 | 食費 | 光熱水費 | その他 |
| 単価（円） | 徴収額（円） | 単価（円） | 徴収額（円） | 単価（円） | 徴収額（円） | 単価（円） | 徴収額（円） |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |

７　利用者の状況（令和　年度の状況）※前年度の状況

|  |  |
| --- | --- |
| 新規利用者 | 退居者 |
| 入居前の居所 | 人数 | 退居後の居所 | 人数 |
| 自　　　　　　宅 |  | 自　　　　　　宅 |  |
| 社会福祉施設 |  | 社会福祉施設 |  |
| グループホーム |  | グループホーム |  |
| 病　　　　　　院 |  | 病　　　　　　院 |  |
| そ　　の　　他 |  | そ　　の　　他 |  |
| 合　計 |  | 合　計 |  |

８　苦情処理の状況（令和　年　月から　月の状況）

　　※指導実施日の３か月前～前月、ただし、指導実施日が１日～15日の場合は、４か月前～前々月

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 苦情受付年月 | 苦情件数（件） | 主な苦情内容 | 処理結果 |
| 年　月 | ｻｰﾋﾞｽ内容関係 |  |  |  |
| 利用料関係 |  |
| その他 |  |
| 合　計 |  |
| 年　月 | ｻｰﾋﾞｽ内容関係 |  |  |  |
| 利用料関係 |  |
| その他 |  |
| 合　計 |  |
| 年　月 | ｻｰﾋﾞｽ内容関係 |  |  |  |
| 利用料関係 |  |
| その他 |  |
| 合　計 |  |

９　事故発生時の対応状況　※昨年度と今年度の状況

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 事故発生年月日 | 事故等の内容 | 事故発生等に対する具体的対応 |
| 　年　月　日 |  |  |
| 　年　月　日 |  |  |
| 　年　月　日 |  |  |