【事業所状況報告書】（定期巡回・随時対応型訪問介護看護）

|  |  |
| --- | --- |
| 事業所名 |  |
| 記入者名 |  |

１　利用者実績調べ

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 登録者数 | 利用者延数 | 営業日数 | 月平均利用者数 |
| 　　　　月 |  |  | 　　　　　日 |  |
| 　　　　月 |  |  | 　　　　　日 |
| 　　　　月 |  |  | 　　　　　日 |
| 　　　　月 |  |  | 　　　　　日 |
| 　　　　月 |  |  | 　　　　　日 |
| 　　　　月 |  |  | 　　　　　日 |
| 　　　　月 |  |  | 　　　　　日 |
| 　　　　月 |  |  | 　　　　　日 |
| 　　　　月 |  |  | 　　　　　日 |
| 　　　　月 |  |  | 　　　　　日 |
| 　　　　月 |  |  | 　　　　　日 |
| 　　　　月 |  |  | 　　　　　日 |
| 合　計 |  |  | 　　　　　日 |  |

* 過去1年間の実績を記入すること。

２　介護・医療連携推進会議の開催状況

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 会議の開催日 | 参加人数 | 主な内容 |
| 　　　　年　　　月　　　日 |  |  |
| 　　　　年　　　月　　　日 |  |  |
| 　　　　年　　　月　　　日 |  |  |
| 　　　　年　　　月　　　日 |  |  |

* 直近から４回分の実績を記入すること。

３　職員に関する調査　　　　 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（　　　　　年 　　月　　 日）現在

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 氏　　　　　　名 | 職　　　　種 | 兼務先及び職種 | １週間の勤務時間 | 常勤換算 | 資格等 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| 合計 | 名 |  |  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
|  就業規則で定めた１週間の勤務時間(32時間を下回る場合は32時間とする。) | 時　間 |

　注意事項

１　勤務実績表３か月分（基準月の前々月から基準月まで）を添付すること。

２　職種は、管理者、計画作成責任者、看護職員、介護職員等の職種を記入すること。

３　兼務先及び職種欄は、他の事業所の職務に従事している場合に記入すること。

４　１週間の勤務時間欄は、当該事業所における職種別の勤務時間を記入すること。