# 5. 通所リハビリテーション

## 基本情報項目(案)

	記入年月日(西曆) (西曆)	年	月	日
記入者名	所属先•職名			

#### 1. 事業所等を運営する法人等に関する事項

法	:人等の名称、主たる事務所の	の所在地及び電話番号で	一の他の連	絡先	
44		法人等の種類	なし	あり	
	法人等の名称	名称	(ふりがな	)	
	法人等の主たる 事務所の所在地	₸			
		電話番号			
		FAX番号			
	法人等の連絡先	ホームページアドレス	なし		
j.		4	あり:http:	://	
漤	人等の代表者の	氏名			
氏	:名及び職名	職名			
100	:人等の設立年月日 西暦)	(西暦) 年	月		

介護サービスの種類	die.		事業所の 名称	所	在	地
〈居宅サービス>						
訪問介護	あり	なし				
訪問入浴介護	あり	なし				
訪問看護	あり	なし				
訪問リハビリテーション	あり	なし				
居宅療養管理指導	あり	なし				
通所介護	あり	なし				
通所リハビリテーション	あり	なし				
短期入所生活介護	あり	なし				
短期入所療養介護	あり	なし				
特定施設入居者生活介護	あり	なし				
福祉用具貸与	あり	なし				
特定福祉用具販売	あり	なし				
<地域密着型サービス>	415.45					
夜間対応型訪問介護	あり	なし				
認知症対応型通所介護	あり	なし				
小規模多機能型居宅介護	あり	なし				
認知症対応型共同介護	あり	なし				
地域密着型特定施設入居者生活介護	あり	なし		-		
地域密着型介護老人福祉施設入所者生活介護	あり	なし				
<b>苦宅介護支援</b> 。	あり	なし				
<居宅介護予防サービス>		21.				
介護予防訪問介護	あり	なし				
介護予防訪問入浴介護	あり	なし				
介護予防訪問看護	あり	なし				
介護予防訪問リハビリテーション	あり	なし				
介護予防居宅療養管理指導	あり	なし				
介護予防通所介護	あり	なし				
介護予防通所リハビリテーション	あり	なし				
介護予防短期入所生活介護	あり	なし				
介護予防短期入所療養介護	あり	なし				
介護予防特定施設入居者生活介護	あり	なし				
介護予防福祉用具貸与	あり	なし				
介護予防特定福祉用具販売	あり	なし				
<地域密着型介護予防サービス>			1 4 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1			
介護予防認知症対応型通所介護	あり	なし				
介護予防小規模多機能型居宅介護	あり	なし				
介護予防認知症対応型共同生活介護	あり	なし				
介護予防支援	あり	なし				
<介護保健施設>		-				
介護老人福祉施設	あり	なし				
介護老人保健施設	あり	なし				
介護療養型医療施設	あり	なし	1	1		

#### 2. 報告に係る介護サービスを提供しようとする事業所等又は提供する事業所等に関する事項

事業所の名称	(ふりがな)				
事業所の所在地	干				
	電話番号				
事業所の連絡先	FAX番号				
	ホームページア	なし			
and spirits for the section	ドレス	あり:htt	p://		
介護保険事業所番号			<del>1</del>		
事業所の管理者の氏名	氏名				
及び職名	職名				
事業の開始年月日又は開始予定年 合にはその年月日)	月日、指定又は許	可を受け	た年月日	ヨ(指定又は	許可の更新を受けた場
事業の開始(予定)年月日 (西暦)	(西曆)	<del></del> 年	月		
(H/H/)	(西暦)	 年	月	日	
指定の年月日(西暦)				日	
	<u> </u>	年	月	н	
指定の年月日(西暦)	(西暦)	年 こ	月	H	あり

## 3. 事業所において介護サービスに従事する従業者に関する事項

実人数	常	<b>勒</b>	非常	<b>対動</b>	常勤換算
<b>夫人级</b>	専従	非専従	専従	非専従	人数
医師	人	人	人	人	人
理学療法士	人	人	人	人	人
作業療法士	人	人	人	人	人
言語聴覚士	人	人	人	人	人
看護師及び准看護師	人	人	人	人	人
管理栄養士	人	人	人	人	人
歯科衛生士	人	人	人	人	人
社会福祉士	人	人	人	人	人
その他の相談援助者	人	人	人	人	人
介護福祉士	人	人	人	人	人
その他の介護職員	人	人	人	人	人
事務職員	人	人	人	人	人
その他の従業者	人	人	人	人	人

 管理者の勤務形態	他の職務に従事	している	なし	あり
管理者が有している 当該業務に係る資格等	なし	あり	資格等	の名称
1週間のうち、常勤の従業者	が勤務すべき時間数		1週間当たり	時間
常勤換算方 当該事業所	<b>「の従業者の勤務延時間</b>	数を当該事業所に	おいて常勤の従業者か	ぶ勤務すべき
法について時間数で除	することにより、当該事業	所の従業者の員数	を常勤の従業者の員数	に換算する
方法をいう。				

## 従業者の当該介護サービスに係る業務に従事した経験年数等

	医鲌	<b>师</b>	理学报	法法士
	常勤	非常勤	常勤	非常勤
前年度1年間の採用者数	人	人	人	人
前年度1年間の退職者数	人	人	人	人
業務に従事した経験年数				
1年未満の者の員数	人	人	人	人
1年~3年未満の者の員数	人	人	人	人
3年~5年未満の者の員数	人	人	人	人
5年~10年未満の者の員数	人	人	人	人
10年以上の者の員数	人	人	人	人
	作業療	法士	言語耶	<b>恵覚士</b>
	常勤	非常勤	常勤	非常勤
前年度1年間の採用数	人	人	人	人
前年度1年間の退職者数	人	人	人	人
業務に従事した経験年数				
1年未満の者の員数	人	人	人	人
1年~3年未満の者の員数	人	人	人	人
3年~5年未満の者の員数	人	人	人	人
5年~10年未満の者の員数	人	人	人	人
10年以上の者の員数	人	人	人	人
Commence of the second	看護師及び	准看護師	介護	職員
	常勤	非常勤	常勤	非常勤
前年度1年間の採用数	人	人	人	人
前年度1年間の退職者数	人	人	人	人
業務に従事した経験年数				
1年未満の者の員数	人	人	人	人
1年~3年未満の者の員数	人	人	人	人
3年~5年未満の者の員数	人	人	人	人
5年~10年未満の者の員数	人	人	人	人
10年以上の者の員数	人	人	人	人
者の健康診断の実施状況			なし	あり

## 4. 介護サービスの内容に関する事項

171	の運営に関する方針	<u></u> ,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,				·	
<del></del>	ービスを提供している日時						
_		平日	: [		$\sim$	•	·
車	業所の営業時間	土曜		•	~		····
-3-17	*/// D * ** I !!!	日曜・初	18	•	~	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	
	定休日等	H HE D	<u> </u>	•		·	
	ACN H T						
利	<u></u> 用可能な時間帯	- <b>J</b>					
	所要時間			利用	可能な	時間帯	
	2時間以上3時間未満	なし	あり	•	~	•	
	3時間以上4時間未満		<u> </u>	:	~	:	
	4時間以上6時間未満			:	~	:	
	6時間以上8時間未満		· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	:	~	:	
	留意事項					Managar .	
۲6	」 時間以上8時間未満」の前後の	」 延長サー	ビスを利用	可能な時間	間帯	i daga 1	
	所要時間			利用	可能な	時間帯	
	8時間以上9時間未満	なし	あり	:	~	:	
	9時間以上10時間未満	なし	あり	:	~	<u>:</u>	
	留意事項						
者	が通常時に介護サービスを提供	共する地域	<u> </u>				
	ービスの内容等						
リン	、ビリテーションマネジメントの実力	施(介護報	【酬の加算)の	り有無		なし	あり
	俗介助の実施(介護報酬の加算)					なし	あり
若生	年性認知症ケアの実施(介護報酬	州の加算)	の有無			なし	あり
短其	期集中リハビリテーションの実施	介護報酬	州の加算)の	有無		なし	あり
栄	養マネジメントの実施(介護報酬)	の加算)の	有無			なし	あり
	控機能向上サービスの実施(介語	要報酬の かんしょう	加算)の有無		n 104	なし	あり
	用者の送迎の実施の有無				10	なし	あり
	用有の区型の美地の有無						

小儿	者の人数		Allendaria (C. 1974). Allendaria (C. 1974).		2.0	(district)	- Lapalitana	us plants	
Nead	January Communication of the C	ap 电扩张	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護	5	合計
	年月(西暦) (報告計画の表 月)	<b>基準日の前</b>							
	年(西暦)月 (報告計画の基 年同日の前月	- 1							
サー	ービスを提供す	る施設、設備	等の状況			Table 1555	Section 1	16.7	appolis i
建物	かの構造	建築基準法第	<b>第2条第9号</b> 6	の2に規定する	5耐火建築物	7	Para la la	なし	あり
	A SECTION OF THE SEC	建築基準法第	第2条第9号6	の3に規定する	5准耐火建築	<b>绝物</b>		なし	あり
		配置階		地上階		地下階	なし	あり	
送近	1車輌の形態	Jan Kara				Landing of the stances	············	L	
	リフト車輌の設	置状況			なし		あり		
<b>備</b> σ.	) <b>状況</b> ((1) (1) (1) (1) (1) (1) (1) (1) (1) (1)	を行う設	1 ==	1 English	- 10 - <b>1</b> - 1 - 1			skil OSE:	
		E 11 J RX		引女別の対応 1椅子等の対	and a second second second second	1			
便別	) <b>状況</b> [[]][[]][[]][[]][[]][[][][[]][[][][][[][]	谷室の数	Į.	Committee of the Commit	and a second second second second	設置数	<b>寺殊浴槽</b>	<u>. 1</u>	フト浴
便形浴室	が況 所の設置数 の設備状況 その他、浴室の に関する事項	浴室の数	J	「椅子等の対	応が可能が	設置数		**************************************	フト裕

窓口の名称 電話番号 対応している時 定休日等 記以外の利用者が 窓口の名称 電話番号 対応している時 定休日等	土曜 日曜・祝日 からの苦情に対応する窓口 TEL -	: : : ./s/koso.	~ ~			
対応している時間 定休日等 記以外の利用者が 窓口の名称 電話番号 対応している時間	明 平日 土曜 日曜・祝日 からの苦情に対応する窓口 TEL - 間 平日 土曜	: : : : : : : : : :	~ ~			
定休日等 記以外の利用者が 窓口の名称 電話番号 対応している時	土曜         日曜・祝日         Aらの苦情に対応する窓口         TEL -         間 平日         土曜	: : : : : : : : :	~ ~			
記以外の利用者が 窓口の名称 電話番号 対応している時	日曜・祝日  Pらの苦情に対応する窓口  TEL -  T 平日  土曜	: : ://///////////////////////////////	~			
記以外の利用者が 窓口の名称 電話番号 対応している時	**Sの苦情に対応する窓口  TEL -  間 平日  土曜	: 				
記以外の利用者が 窓口の名称 電話番号 対応している時	TEL - <b>订 平日 土曜</b>	:	_			
窓口の名称電話番号対応している時間	TEL - <b>订 平日 土曜</b>	- :	_			
電話番号対応している時間	間 平日 土曜	- :	~	:		
対応している時	間 平日 土曜	:	~	:_		
	土曜	:	~	:		
定休日等		:	~:			
定休日等	日曜•祝日		. ~	:		
定休日等		:	~	•		
	şêr Tarakaran biran karan biran					
ービスの提供によ	り賠償すべき事故が発生し	たときの	対応			
書賠償保険の加	入状況	1, 111 A				
なしあり	(その内容)					
の他、介護サービ	スの提供により賠償すべき	事故が発	生したと	きの対応に関	すること	<b>Б</b>
なしあり	(その内容)					
ービスの提供内容	ドに関する特色等	18 22			AN SY	
7容)						Style N. S. S. San
等の意見を把握で	する体制、第三者による評価	の実施	犬况等			
用者アンケート調	査、意見箱等利用者の意見	.等を把拢	量する取	組の状況	The second	
なしあり	実施した年月日(西暦)	III. Pa	(	西曆)	年	月に実施
30 000	当該結果の開示状況	Stranger		なし		あり
三者による評価の	実施状況	A billion in				agin the Tout
	実施した年月日(西暦)		riti (	(西暦)	年	月に実施
なしあり	実施した評価機関の名	称				

#### 5. 介護サービスを利用するに当たっての料金に関する事項

護給付以外	トのサービス	に要する費用	<b>1)</b>		maljar .				ik ja	1941	Vijeti
利用者の	選定により、	通常の事業	の実施は	也域以外	で当該介	護サーb	ごスを行	一つた場	景合、2	それに引	更した交
費の額及	びその算定	方法						44 T.			
	以外のサービスに要する費用 者の選定により、通常の事業の実施地域以外で当該介護サービスを行った場合、それに到 額及びその算定方法 者の選定により、通常要する時間を超えて提供した場合、それに要した費用の額及びその の提供に要する費用の額及びその算定方法 つ代及びその算定方法 かきサービスにおいて提供される便宜のうち、日常生活においても通常必要となるものに 及びその算定方法										
利用者の	選定により、	通常要する	時間を超	 Bえて提f	共した場合	、それに	こ要した	を費用の	の額及	くびその	算定方法
										-	
食事の提	供に要する	費用の額及	びその算								ar ·
	**************************************							'			
				<del></del>							
おむつ代	及びその算	定方法						* .			
<b>当該介護</b>	サービスに	おいて提供さ	くれス価′	一一	日堂生活	におい	ても、通	党必要	レナンス	ものに	区ス費田
			-4000	L. • > > -> \	H 11 11	1(0,00	C () ALL	111.22.34	C-2-0	/U•>(C	W. & J. (1)
V) 1122C	(, v) <del>37</del> / L./J				· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·		-	7 7 7	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·		
用者の都合	ことり介護さ	ナービスを提	供できた	こかったも	場合に係る	費用の	徴収ង	対況及び	<b>水質</b> 定	方法	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1
	1	(その算定力			<u> </u>	20,10	,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,	1000			2000 CONTRACTOR
なし	あり	( ( ) ) ( ) ( )	, ,,								