

平成25年度養護老人ホーム勉強会 事業所紹介用紙

※グループワークで使用いたしますので、参加申込書と一緒に必ずご提出ください
 ※可能な限り、全ての欄にご記入ください

1 事業所名

2 経営主体

法人種別	法人名称
<input type="text"/>	<input type="text"/>

3 所在市町村名

4 開設日

5 建物構造

階建	床(1室あたり	m ²)
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

6 事業内容

定員	名	(特定:定員	名)
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

○特定 ・あり ・なし
 ○パッケージプランの導入について ・あり ・なし

7 入居者の概要

要支援1	名	要介護3	名	要介護5	名
要支援2	名	要介護4	名	その他	名
要介護1	名	要介護2	名	合計	名

8 待機者状況

名 (うち事業所所在市町村内在住 名)
 (うち事業所所在市町村外在住 名)

9 職員の状況

職種	人数	常勤	非常勤
施設長			
事務員(事務長含む)			
生活相談員			
計画作成担当者			
介護職員			
サービス提供責任者			
訪問介護員			
看護師			
栄養士			
調理員			
その他職員			

10 措置費と介護報酬の状況

平成24年度措置費収入 _____ 円

平成24年度特定施設介護保険収入 _____ 円

各種加算 ※該当する加算に○を付けてください。

<ul style="list-style-type: none"> ・夜勤体制加算 ・入所者処遇特別加算 ・介護サービス利用者負担加算 ・障害者加算 ・介護保険料加算 ・冬期加算 ・期末加算 ・送迎加算 ・被服加算 ・ボイラー技師雇用加算 ・非常勤医師配置加算 ・施設機能強化推進費加算 ・スプリンクラー設置加算 ・管理費特別加算 ・病弱者加算 ・その他()
