

指定居宅介護支援事業所 概要

サービスの種類：居宅介護支援

1 居宅介護支援事業者の概要

【平成 年 月 日現在】

事業所の名称		指定年月日	平成 年 月 日
事業所番号			
事業所の所在地		電話番号	
代表者 職氏名		FAX番号	
開設者名(法人名)			
管理者氏名			
併設している事業所等の種別、名称			

2 介護支援専門員の状況

氏 名	常勤・非常勤 の別	専従・兼務 の別	兼務の場合の 兼務先・職種	居宅介護支援 担当利用者数	介護予防支援 委託利用者数
	常勤・非常勤	専従・兼務		()	()
	常勤・非常勤	専従・兼務		()	()
	常勤・非常勤	専従・兼務		()	()
	常勤・非常勤	専従・兼務		()	()
	常勤・非常勤	専従・兼務		()	()
				利用者数計	()
					()

- 注) ① 事業所概要には、直近の月の勤務実績に基づく勤務形態一覧表を添付してください。
 ② 兼務の場合の兼務職種については、「在宅介護支援センター相談員」、「特別養護老人ホーム介護支援専門員」等、具体的に記入してください。
 ③ 「担当利用者数」欄には、給付管理している利用者数を記入してください。
 なお、給付管理をしていない利用者の人数は、() 内に記入をしてください。

3 利用者の介護度

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
人	人	人	人	人	人	人

4 居宅介護支援費の算定状況（該当するものに○をしてください）

居宅介護支援費(I) で算定 〔取扱件数が40件未満〕	居宅介護支援費(II) で算定 〔取扱件数が40件以上60件未満〕	居宅介護支援費(III) で算定 〔取扱件数が60件以上〕
-----------------------------------	-----------------------------------------	-------------------------------------