

介護保険施設等現況報告書

(通所リハビリテーション・介護予防通所リハビリテーション)

※ 色の付いた部分に入力(記載)願います。

1 事業所の概要

記入年月日 令和 2 年 4 月 24 日

法人名	芦別市		
法人所在地	芦別市北1条東1丁目3番地		
法人電話番号	0124-22-2111		
事業所名称	芦別市介護老人保健施設 通所リハビリテーション		
事業所番号	0157380015		
事業所所在地	芦別市本町14番地		
事業所電話番号	0124-22-1816		
電子メールアドレス	soumu-3@rouken-subaru.jp		
記入者	所属	(福)芦別市社会福祉事業団	
	職名	総務係長	氏名 西館 尚子

2 (1) 利用者の状況(前年度)

(2) 利用定員

		居宅サービス (人)	介護予防サービス (人)	計
4 月	実人員	71	66	137
	延利用数	(459)	(318)	(777)
	一月間の利用者数の平均	23	16	39
5 月	実人員	68	67	135
	延利用数	(485)	(336)	(821)
	一月間の利用者数の平均	25	17	42
6 月	実人員	64	66	130
	延利用数	(459)	(327)	(786)
	一月間の利用者数の平均	23	17	40
7 月	実人員	65	67	132
	延利用数	(503)	(384)	(887)
	一月間の利用者数の平均	23	18	41
8 月	実人員	67	69	136
	延利用数	(444)	(328)	(772)
	一月間の利用者数の平均	22	16	38
9 月	実人員	70	62	132
	延利用数	(433)	(303)	(736)
	一月間の利用者数の平均	23	16	39
10月	実人員	72	59	131
	延利用数	(492)	(305)	(797)
	一月間の利用者数の平均	24	15	39
11月	実人員	72	60	132
	延利用数	(467)	(285)	(752)
	一月間の利用者数の平均	24	15	39
12月	実人員	73	60	133
	延利用数	(480)	(293)	(773)
	一月間の利用者数の平均	24	15	39
1 月	実人員	68	59	127
	延利用数	(429)	(281)	(710)
	一月間の利用者数の平均	23	15	38
2 月	実人員	72	60	132
	延利用数	(422)	(265)	(687)
	一月間の利用者数の平均	24	15	39

53	人
----	---

3 月	実人員	68	55	123
	延利用数	(449)	(280)	(729)
	一月間の利用者の数の平均	22	14	36
計	実人員	830	750	1580
	延利用数	(5522)	(3705)	(9227)

※1 各月ごとの利用実人員を記入すること。()内は延べ利用回数を記載してください。

※2 一月間の利用者の平均数は、定員超過利用の基準に該当するかを判断するために用います。
 計算式は、当該月におけるサービス提供日ごとの同時にサービスの提供を受けた者の最大数の合計（延利用数）
 ÷当該月のサービス提供日数（小数点以下を切り上げてください）。

3 添付資料

当該年4月における勤務表の写し(従業者の日々の勤務時間、常勤・非常勤の別、職種、管理者との兼務関係等が明確になっているもの)または従業者の勤務の体制及び勤務形態一覧表(参考様式)。

※ 予定・実績どちらでも構いません。

この報告書は介護保険法第24条の規定に基づき報告を求めるものです。
 提出しない場合や基準違反等が疑われた場合は、実地指導等により確認させていただく場合があります。

介護保険施設等現況報告書

(短期入所療養介護・介護予防短期入所療養介護)

※ 色の付いた部分に入力(記載)願います。

1 事業所の概要

記入年月日 令和 2 年 4 月 24 日

法人名	芦別市		
法人所在地	芦別市北1条東1丁目3番地		
法人電話番号	0124-22-2111		
事業所名称	芦別市介護老人保健施設		
事業所番号	0157380015		
事業所所在地	芦別市本町14番地		
事業所電話番号	0124-22-1816		
電子メールアドレス	soumu-3@rouken-subaru.jp		
記入者	所属	(福)芦別市社会福祉事業団	
	職名	総務係長	氏名 西館 尚子

2 (1) 利用者の状況(前年度)

(2) 利用定員
(併設型の場合)

		居宅サービス (人)	介護予防サービス (人)	計
4月	実人員	3		3
	延利用数	(34)	()	(34)
	平均利用者数	2		2
5月	実人員	5		5
	延利用数	(38)	()	(38)
	平均利用者数	2		2
6月	実人員	7		7
	延利用数	(77)	()	(77)
	平均利用者数	3		3
7月	実人員	3		3
	延利用数	(35)	()	(35)
	平均利用者数	2		2
8月	実人員	8		8
	延利用数	(65)	()	(65)
	平均利用者数	2		2
9月	実人員	8		8
	延利用数	(67)	()	(67)
	平均利用者数	3		3
10月	実人員	6		6
	延利用数	(82)	()	(82)
	平均利用者数	3		3
11月	実人員	5	1	6
	延利用数	(37)	(3)	(40)
	平均利用者数	2	1	3
12月	実人員	5		5
	延利用数	(50)	()	(50)
	平均利用者数	2		2
1月	実人員	5		5
	延利用数	(46)	()	(46)
	平均利用者数	2		2
2月	実人員	7	1	8
	延利用数	(42)	(3)	(45)
	平均利用者数	2	1	3
3月	実人員	6		6
	延利用数	(50)	()	(50)
	平均利用者数	2		2
計	実人員	68	2	70
	延利用数	(623)	(6)	(629)

	人
--	---

※1 各月ごとの利用実人員を記載してください。()内は延べ利用回数を記載してください。

※2 平均利用者数は、当該月の利用者延数÷当該月の日数

※3 小数点以下を切り上げてください。

3 添付資料

当該年4月における勤務表の写し(従業者の日々の勤務時間、常勤・非常勤の別、職種、管理者との兼務関係等が明確になっているもの)または従業者の勤務の体制及び勤務形態一覧表(参考様式)。

※ 予定・実績どちらでも構いません。

この報告書は介護保険法第24条の規定に基づき報告を求めるものです。
提出しない場合や基準違反等が疑われた場合は、実地指導等により確認させていただく場合があります。