

介護保険施設等現況報告書〔介護老人保健施設(入所・短期・通所)〕

※ 色の付いた部分に入力(記載)願います。

1 介護老人保健施設の概要

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 西舘 尚子
定員	100	人	
現員	74	人	
短期入所の実施(有/無)	有り	(事業所名	芦別市介護老人保健施設)
併設施設・事業所(有/無)	有り	(種別及び名称	すばる居宅介護支援事業所)

2 職員の状況

(1) 従業員の職種・員数

当該年4月における勤務表の写し(従業員の日々の勤務時間、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)または従業員の勤務の体制及び勤務形態一覧表(参考様式)を添付してください。

※ 予定・実績どちらでも構いません。

(2) 介護支援専門員の状況(4月1日現在)

氏名	登録番号	有効期間満了年月日	氏名	登録番号	有効期間満了年月日
河村 健作	第01992667号	令和6年4月3日			
篠塚 聖樹	第01170971号	令和5年7月5日			
佐藤 律子	第01080280号	令和6年2月26日			

※ 介護支援専門員の資格を有する者全員について記載してください。

(3) 職員会議・委員会等の実施状況

会議等の名称	参加職種	実施状況(頻度)	記録の有無	記録者の種	会議等の主な内容
(身体拘束廃止推進委員会) 身体拘束廃止委員会	施設長、事務職員、支援相談員、理学療法士、看護師、介護福祉士	1回/月	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	看護師	身体拘束事例検証
(感染症・食中毒の対策委員会) 感染防止対策委員会	施設長、事務職員、支援相談員、理学療法士、看護師、介護福祉士	1回/月	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	支援相談員	感染予防(マスク手洗い等)についての施設内周知の活動等
(事故発生防止検討委員会) リスクマネジメント委員会	支援相談員、理学療法士、作業療法士、看護師、介護福祉士	1回/月	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	介護福祉士	施設内のヒヤリハットの事例検証。事故報告についての再発防止策検討等。
(その他の職員会議・委員会等) 口腔ケア研修会	歯科衛生士、看護師、介護福祉士	1回/月	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	歯科衛生士	口内ケアの実施方法の実技講習会等
安全衛生委員会	施設長、事務職員、支援相談員、理学療法士、看護師、介護福祉士	1回/月	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	事務職員	危険個所の確認、健診等の職員の健康管理等
			<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無		

※ 1 本表は、身体拘束廃止推進委員会、感染症対策委員会等、各種会議・委員会等の実施状況及び各種検討会等の活動状況について全て記載してください。

2 「実施状況」欄については、週〇回、月〇回等実施頻度を記載してください。

3 入退所等の状況

(1)入退所の状況

ア 老健の入退所の状況

区分		前年度の入退所者の総数	
新規入所者数	併設	33人	(26)
	医療機関		
	協力		
	その他	3人	(2)
	小計	36人	(28)
	社会福祉施設	9人	(2)
退所者数	家庭	31人	(22)
	その他		
	小計	76人	(52)
	家庭	28人	
	併設	41人	
	医療機関		
その他	3人		
小計	44人		
社会福祉施設	4人		
死亡	2人		
その他	0人		
小計	78人		

※1 前年度の異動状況について記載してください。
2 ()内は、当該施設に以前入所したことのある者について再掲してください。

イ 男女別平均年齢(4月1日現在)

平均年齢	男性	女性	計
	84.6	88.9	86.8

※ 少数点第2位以下を四捨五入してください。

ウ 入所期間別人数(4月1日現在)

入所期間	入所期間				
	3月未満	3月以上6月未満	6月以上1年未満	1年以上2年未満	2年以上
	13	13	7	14	25

エ 老健入所定員

100	人
-----	---

オ 前年度入所者延べ数

月	4月	5月	6月	7月	8月	9月
延べ数	2,224	2,195	2,146	2,256	2,190	2,180
平均	74	71	72	73	71	73

月	10月	11月	12月	1月	2月	3月	計
延べ数	2,186	2,206	2,312	2,344	2,039	2,263	26,541
平均	71	74	75	76	73	73	

記入例: 4/1→52人+4/2→51人+4/3→55人……4/29→50人+4/30→54人=1,520人

※ 1 平均利用者数は、当該月の入所者延べ数÷当該月の日数
2 小数点以下を切り上げてください。

(2)ア 短期入所者

直近月の状況(4年3月)	
1～3日	3人
4～7日	4人
8～14日	3人
15～21日	人
22日以上	人
計	10人

※ 当該月に退所した者について、利用日数ごとに記載してください。

(3)ア 通所者

直近月の状況(4年3月)	
登録者数	138人
1日平均利用者数	31.2人
登録者1人あたり月利用回数	5.2回

※ 1 「登録者数」欄は、当該月末の登録者を記載してください。
2 「1日平均利用者数」欄は、当該月の実施日の平均利用人員を記載してください。(少数点第2位以下四捨五入)
3 「登録者1人あたり月利用回数」欄は、当該月の通所実施延人員を登録者数で除した数を記載してください。(少数点第2位以下四捨五入)。

イ 短期入所定員

1	人
---	---

イ 通所利用定員

53	人
----	---

(4)入所者等の状況

ア 要介護度別入所者の状況(前年度各月初日現在)

月	区分	自立	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	計
4	入所者数				29	17	11	14	3	74
	専門棟									0
5	入所者数				27	16	12	12	3	70
	専門棟									0
6	入所者数				26	15	13	12	4	70
	専門棟									0
7	入所者数				27	14	12	14	3	70
	専門棟									0
8	入所者数				28	16	12	14	3	73
	専門棟									0
9	入所者数				29	14	10	15	3	71
	専門棟									0
10	入所者数				31	15	9	14	4	73
	専門棟									0
11	入所者数				32	15	9	15	4	75
	専門棟									0
12	入所者数				31	15	10	15	3	74
	専門棟									0
1	入所者数				33	13	10	15	3	74
	専門棟									0
2	入所者数				37	13	11	11	4	76
	専門棟									0
3	入所者数				35	12	9	11	5	72
	専門棟									0

※ 1 各月初日の要介護度別入所者数を記載してください。
2 認知症専門棟がある場合は、下段に認知症専門棟入所者数を再掲してください。

イ 要介護度別・自立度判定基準別入所者数(4月1日現在)

区分	計	自立度判定基準							不明
		ランクなし	ランクⅠ	ランクⅡ	ランクⅢ	ランクⅣ	ランクⅤ		
		自立	0						
要介護度等	要支援	0							
	要介護1	33	1	5	26	1			
	要介護2	14	1	3	3	7			
	要介護3	8			1	7			
	要介護4	12		2	6	4			
	要介護5	5				3	2		
計	72	2	10	36	22	2			

※ 1 上段に入所者の要介護度等別人数を記入し、さらに自立度判定基準により記載してください。
2 認知症専門棟がある場合は、下段に認知症専門棟入所者数を再掲してください。

ウ 前年度の入所者平均

72.5	人
74.9	人 (短期入所含む)

※ 1 前年度の入所者延数÷前年度の日数(365日あるいは366日)
2 小数点第2位以下を切り上げてください。

エ 要介護度別短期入所者の状況(前年度)

各月の要介護度別実人員及び延べ利用人員を記載してください。

月	区分	要支援 1・2	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5	計
4	実人員		2	1	1	2	2	8
	延利用数		(12)	(2)	(23)	(14)	(32)	(83)
	平均利用者数							(3)
5	実人員		3	3	3		2	11
	延利用数		(15)	(19)	(33)		(20)	(87)
	平均利用者数							(3)
6	実人員		3	5	1	1	2	12
	延利用数		(18)	(43)	(14)	(8)	(15)	(98)
	平均利用者数							(4)
7	実人員		5	5		1	2	13
	延利用数		(23)	(19)		(7)	(26)	(75)
	平均利用者数							(3)
8	実人員		3	4		1	2	10
	延利用数		(26)	(44)		(10)	(35)	(115)
	平均利用者数							(4)
9	実人員		3	5	1			9
	延利用数		(12)	(18)	(4)			(34)
	平均利用者数							(2)
10	実人員		4	5	1	1	1	12
	延利用数		(38)	(20)	(4)	(10)	(12)	(84)
	平均利用者数							(3)
11	実人員		5	3	1			9
	延利用数		(36)	(4)	(4)			(44)
	平均利用者数							(2)
12	実人員		7	1	1			9
	延利用数		(66)	(2)	(4)			(72)
	平均利用者数							(3)
1	実人員		5	4	1	1		11
	延利用数		(46)	(12)	(6)	(1)		(65)
	平均利用者数							(3)
2	実人員		4	4	1	1		10
	延利用数		(27)	(23)	(7)	(13)		(70)
	平均利用者数							(3)
3	実人員		5	2				7
	延利用数		(45)	(8)				(53)
	平均利用者数							(2)

※ 1 平均利用者数は、当該月の入所者延数÷当該月の日数
2 小数点以下を切り上げてください。

オ 要介護度別通所リハビリテーションの状況(前年度)

月	区分	要支援 1・2	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5	計
4	実人員	53	37	19	2	1		112
	延利用数	(281)	(265)	(148)	(10)	(3)		(707)
	一月間の利用者の数の平均							(33)
5	実人員	52	37	20	4	2		115
	延利用数	(215)	(225)	(132)	(13)	(3)		(588)
	一月間の利用者の数の平均							(33)
6	実人員	50	38	21	5	1		115
	延利用数	(255)	(274)	(142)	(35)	(3)		(709)
	一月間の利用者の数の平均							(33)
7	実人員	31	18	37	19	6	1	112
	延利用数	(141)	(104)	(279)	(139)	(44)	(3)	(710)
	一月間の利用者の数の平均							(33)
8	実人員	28	18	38	18	5	1	108
	延利用数	(127)	(103)	(275)	(121)	(38)	(2)	(666)
	一月間の利用者の数の平均							(31)
9	実人員	48	39	18	5	1		111
	延利用数	(264)	(270)	(129)	(31)	(3)		(697)
	一月間の利用者の数の平均							(32)
10	実人員	50	39	17	5	1		112
	延利用数	(260)	(265)	(121)	(35)	(3)		(684)
	一月間の利用者の数の平均							(33)
11	実人員	49	37	18	4	1		109
	延利用数	(270)	(247)	(134)	(31)	(2)		(684)
	一月間の利用者の数の平均							(32)
12	実人員	48	36	19	4	1		108
	延利用数	(230)	(225)	(130)	(27)	(3)		(615)
	一月間の利用者の数の平均							(31)
1	実人員	31	17	36	22	4	1	111
	延利用数	(122)	(97)	(220)	(133)	(32)	(2)	(606)
	一月間の利用者の数の平均							(31)
2	実人員	49	35	20	3	1		108
	延利用数	(230)	(212)	(120)	(22)	(2)		(586)
	一月間の利用者の数の平均							(30)
3	実人員	51	35	19	4	1		110
	延利用数	(192)	(254)	(139)	(31)	(3)		(619)
	一月間の利用者の数の平均							(27)

※ 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)。

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。