

－居宅介護版－

事業プロフィール

1. 事業所名：
2. (1) 設置主体 (法人名等)：
(2) 運営主体：
3. 事業所所在地：
4. 事業所の長の氏名 (サービス管理責任者等)：
5. 連絡方法
Tel
Fax
Eメール
ホームページ
6. 同一運営主体が同じ敷地内で連携して実施している主な福祉・医療サービスを利用者数からみて上位5つ以内 (例. 介護保険法による訪問介護、デイサービスなど、評価対象事業を含む。)
 - 1)
 - 2)
 - 3)
 - 4)
 - 5)
7. 同一運営主体が同じ敷地内で連携して実施している全事業のうち、今回の評価対象サービス事業が占める割合
収入面でみて 約 _____ %
職員数でみて 約 _____ % (非常勤は常勤換算)
8. 当該事業の開始時期
(1) 開始時期 年 月
(2) 重要な変遷
(3) 居宅介護事業者の指定年月日
(4) 社会福祉法人等軽減対象事業者としての申請の有無 1. 有 2. 無

9. 理念・方針

事業所が大切にしている考え（事業所の理念・ビジョン使命など経営・運営方針）のうち、特に重要なもの（上位5つ以内）を簡潔に記述

（例、基本的人権の尊重、利用者本位、職員満足の向上、地域社会への貢献など）

- 1)
- 2)
- 3)
- 4)
- 5)

10. サービス提供の考え方について記述（日々の業務の考え方、利用者ニーズに合わせた施設独自の取組、利用者や家族との関係、地域との関係を含む）

11. 期待する職員像

（1）職員に求めている人材像や役割

（2）職員に期待すること（職員に持って欲しい使命感）

12. 職員の状況

（1）常勤職員数 _____人

非常勤職員数 _____人（常勤換算 _____人）

（計算式：非常勤職員のそれぞれの勤務延時間数の総数÷ 当該事業所の常勤職員が勤務すべき時間数）

（2）専門職員の人数

社会福祉士		介護福祉士		精神保健福祉士	
保健師		ホームヘルパーⅡ級		ホームヘルパーⅢ級	

(3) 非常勤職員の勤務形態と業務内容

* 職員種別は、パート、アルバイト、派遣、契約等、施設で通常使用している呼称でご記入ください。

[illegible]

(4)前年度採用・退職の状況

採用	常勤:	人	・	非常勤:	人
退職	常勤:	人	・	非常勤:	人

(5)常勤職員の平均年齢 _____ 歳

(6)常勤職員の男女比	男性	%	/	女性	%
-------------	----	---	---	----	---

(7)職員(非常勤は常勤換算)1人当たりの利用者数 人

(計算式:現在の利用者数÷介護に携わっている職員数)

13. 現在のサービス提供能力と利用者数 (以下のどれかに○をつける)

- 1) サービスを利用したい希望者がかなりいる
- 2) ほぼサービス提供能力に見合った利用者数で、希望者はほとんどいない
- 3) サービス提供能力に余力があり、希望者があれば受け入れたい
- 4) その他 ()

14. 3年後の見通し (以下のどれかに○をつける)

- 1) 利用者数の増加を見込んでサービス提供能力を拡大する計画がある
- 2) サービス提供能力を拡大する計画はないが、ほぼ現在のサービス提供能力に見合う利用者数は維持できると思う
- 3) 現在の利用者数を維持するのは余程経営改善・サービス改善をしていかないとかなり難しい情勢になっているのではないかと思います
- 4) その他 ()

15. 評価対象としているサービス事業に関して事業所として力を入れて取り組んでいる点を、重要な順に各3つ以内で記述

〈人的サービス面〉

1)

2)

3)

〈設備・環境面〉

1)

2)

3)

16. 経営に影響を与えていると考えている事業環境の変化を記述 (制度改正を含む)

17. 評価対象としているサービス事業を維持・向上させていくためにこれから何をしていかなければならないかについて、重要な順に3つ以内で記述

(例. 経営改善への職員の参画、職員の能力開発、後継者の育成、給与制度の改善、事業者間交流、利用者の身体機能維持など)

1)

2)

3)

18. 現在の利用者の状況

(1)現在の登録者数 _____人

(2)前年度の新規利用者数 _____人

新規の申込者が1年以内に利用できる可能性

(前年度のサービス利用辞退者数 ÷ 現在の待機者数 × 100) _____%

(3)前年度の利用辞退者数 _____人

[内訳]

福祉施設への入所 _____人

医療機関への入院 _____人

死亡 _____人

その他 (_____) _____人

(4)現在の利用者

① 現在の利用者数 _____人

② 利用者一人あたり平均サービス提供時間数 _____時間／月

③ 男女の割合 _____男性 _____% / 女性 _____%

④ 年齢別内訳

年 齢	0-5	6-11	12-18	19-30	31-40	41-50	51-60	61-
人 数								

⑤ 利用者の状況

・障害程度区分

区分1	人	区分2	人	区分3	人	区分4	人
区分5	人	区分6	人	非該当	人		

・手帳所持状況

身体障害者手帳 1 級	人	愛の手帳 1 度	
身体障害者手帳 2 級		愛の手帳 2 度	
身体障害者手帳 3 級		愛の手帳 3 度	
身体障害者手帳 4 級		愛の手帳 4 度	
身体障害者手帳 5 級		その他 ()	
身体障害者手帳 6 級			
上記のうち重度視覚障害		精神障害者保健福祉手帳 1 級	
全身性障害		精神障害者保健福祉手帳 2 級	
重度脳性まひ		精神障害者保健福祉手帳 3 級	
その他 ()		その他 ()	

19. 事業所の状況

(1)建物等の状況

(2)利用者負担額以外の平均的な利用料 (月額)

内容 _____ / 約 _____ 円

内容 _____ / 約 _____ 円

内容 _____ / 約 _____ 円

This image shows a single sheet of white paper with horizontal ruling lines. The lines are evenly spaced and run across the width of the page. There are no margins, text, or other markings on the paper.