

# 地域密着型介護老人福祉施設入所者生活介護

## 共通事項

### 記入年月日

記入年月日を記載すること。

### 記入者名

省令第 140 条の 51 第 2 号に規定する調査客体を代表する者の名称(以下、「記入者」という)を記載すること。

### 所属・職名

記入者の所属部署の名称及びその職名について、記載すること。

職名記載例 運営法人代表・施設長・介護事業部部長・管理者・事務長・  
管理部課長・一般職員 等

## 1. 施設を運営する法人等に関する事項

法人等の名称、主たる事務所の所在地及び電話番号その他の連絡先

### 「法人等の名称」

#### a. 「法人等の種類」

法人等の種類について、該当するものを下記から選択すること。また、法人ではない場合には「99 その他」を選択すること。

- 01 社会福祉協議会以外の社会福祉法人
- 02 社会福祉協議会
- 03 医療法人
- 04 社団法人又は財団法人
- 05 営利法人(株式会社等)
- 06 特定非営利活動法人(NPO 法人)
- 07 農業協同組合
- 08 消費生活協同組合
- 09 その他の法人
- 10 都道府県
- 11 市町村
- 12 広域連合・一部事務組合等
- 99 その他

- b. 「名称」  
当該法人等の名称を記載すること。なお、記載内容については、登記事項等との整合性を図ること。また、法人番号を記載した場合、当該欄は、自動入力となる。
- c. 「法人番号」  
法人番号の指定を受けている場合には、「法人番号の指定を受けている」を選択し、法人番号を記載すること。  
法人番号の指定を受けていない場合には「法人番号の指定を受けていない」を選択すること。

#### 「法人等の主たる事務所の所在地」

当該法人等の主たる事務所の住所について、当該都道府県名、市区町村名、番地等を記載すること。なお、記載内容については、登記事項等との整合性を図ること。また、法人番号を記載した場合、当該欄は自動入力となりますが、編集可能であるため実情に応じて適宜修正すること。

#### 「法人等の連絡先」

- a. 「電話番号」  
利用者からの照会等に対応する当該法人等の電話番号を記載すること。
- b. 「FAX 番号」  
利用者からの照会等に対応する当該法人等の FAX 番号を記載すること。
- c. 「ホームページ」  
当該法人等の情報が掲載されているホームページがある場合には「あり」に記すとともに、そのアドレスを記載すること。また、当該法人等の情報が掲載されているホームページがない場合には「なし」に記すこと。

#### 法人等の代表者の氏名及び職名

- a. 「氏名」  
当該法人等の代表者の氏名を記載すること。
- b. 「職名」  
代表者の当該法人内の職名を記載すること。

#### 法人等の設立年月日

当該法人等の設立年月日を記載すること。なお、記載内容については、登記事項等との整合性を図ること。

## 法人等が当該都道府県内で実施する介護サービス

当該法人等が当該都道府県内で、当該報告に係る介護サービスを含む介護サービス(法の規定に基づく指定又は許可を受けている介護サービスをいう)を実施している場合には、介護サービスの種類ごとに「あり」に記すとともに、当該介護サービスを行う施設の数に記載すること。さらに、そのうち主な当該施設の名称及びその所在地について1つ記載すること。なお、「介護予防支援」の欄は、地域包括支援センターからの委託を受けて「介護予防支援」を実施する居宅介護支援事業所を除いた内容を記載すること。

## 2. 介護サービスを提供し、又は提供しようとする施設に関する事項

### 施設の名称、所在地及び電話番号その他の連絡先

当該報告に係る介護サービスを提供する施設(以下、「施設」という)の名称、所在地及び電話番号、FAX 番号及びホームページアドレスを記載すること。また、「市区町村コード」の欄には、総務省自治行政局地域情報政策室が設定している「全国地方公共団体コード」から、当該報告に係る介護サービスを提供する事業所の所在地のコード番号を記載すること。なお、記載内容は、都道府県知事への届出事項等との整合性を図ること。

### 介護保険事業所番号

当該施設の介護保険事業所番号を記載すること。

### 施設の管理者の氏名及び職名

- a. 「氏名」  
当該施設の指定地域密着型サービス基準第 146 条に規定する管理者(以下、「管理者」という)の氏名を記載すること。
- b. 「職名」  
管理者の当該施設内の職名を記載すること。

### 事業の開始年月日若しくは開始予定年月日及び指定若しくは許可を受けた年月日(指定又は許可の更新を受けた場合にはその直近の年月日)

#### 「事業の開始(予定)年月日」

当該報告に係る介護サービスの提供を開始した年月日を記載すること。なお、当該報告時に当該介護サービスの提供の開始を予定している施設等にあつては、開始予定年月日を記載すること。

#### 「指定の年月日」

当該報告に係る法第 42 条の 2 第 1 項に規定する指定地域密着型サービス事業者の指定を受けた年月日を記載すること。

#### 「指定の更新年月日(直近)」

当該報告に係る法第 78 条の 12 において準用する法第 70 条の 2 に規定する指定地域密着型サービス事業者の指定の更新を受けた直近の年月日を記載すること。なお、報告時に当該指定の更新を受けたことのない施設にあっては、当該指定を受けた年月日を記載すること。

#### 生活保護法第 54 条の 2 に規定する介護機関の指定

当該施設が生活保護法第 54 条の 2 に規定する介護機関の指定を受けている場合には、「あり」に記すこと。

#### 社会福祉士及び介護福祉士法第 48 条の 3 に規定する登録喀痰吸引等事業者

当該施設が社会福祉士及び介護福祉士法第 48 条の 3 に規定する登録喀痰吸引等事業者の場合には、「あり」に記すこと。

#### 施設までの主な利用交通手段

当該施設の最寄りの公共交通機関の駅等の名称、当該最寄りの駅等から当該施設までの主な交通手段、所要時間等について記載すること。

### 3. 施設において介護サービスに従事する従業者に関する事項

#### 職種別の従業者の数、勤務形態、労働時間、従業者 1 人当たりの利用者数等

##### 「実人数」

以下の者について、常勤及び非常勤の勤務形態別に、当該業務に係る専従及び兼務に該当する者及びその合計の人数を記載すること。また、それぞれ常勤換算人数を記載すること。さらに、施設サービスとともに短期入所サービスを提供しており、両サービスで人数を按分して記載している場合は「留意事項」欄にその旨を記載すること。

合計の人数は調査票の入力内容を基に自動計算される。

医師(指定地域密着型サービス基準第 131 条第 1 項第 1 号に規定する「医師」をいう)

生活相談員(指定地域密着型サービス基準第 131 条第 1 項第 2 号に規定する「生活相談員」をいう)

看護職員(指定地域密着型サービス基準第 131 条第 1 項第 3 号に規定する「看護職員」をいう。以下、同じ)

介護職員(指定地域密着型サービス基準第 131 条第 1 項第 3 号に規定する「介護職員」をいう。以下、同じ)

管理栄養士

栄養士(指定地域密着型サービス基準第 131 条第 1 項第 4 号に規定する「栄養士」をいう。以下、同じ)

機能訓練指導員(指定地域密着型サービス基準第 131 条第 1 項第 5 号に規定する「機能訓練指導員」をいう。以下、同じ)

介護支援専門員(指定地域密着型サービス基準第 131 条第 1 項第 6 号に規定する「介護支援専門員」をいう。以下、同じ)

調理員

事務員

その他の従業者

常勤換算人数の計算式

当該施設の従業者の勤務延時間数 ÷ 当該施設において常勤の従業者が勤務すべき時間数

#### 「1週間のうち、常勤の従業者が勤務すべき時間数」

常勤換算方法により用いた常勤の従業者が勤務すべき時間数の1週間の延べ時間数を記載すること。なお、職種により常勤の従業者が勤務すべき時間数が異なる場合には、主な職種の常勤の従業者が勤務すべき時間数を記載すること。

#### 「従業者である介護職員が有している資格」

以下の資格を有する介護職員について、当該業務に係る専従及び兼務に該当する者の人数を記載すること。

介護福祉士

実務者研修

介護職員初任者研修

介護支援専門員

複数の資格を取得している場合は、重複計上することとし、旧介護職員基礎研修、訪問介護員1級は、訪問介護員2級保有者はとして計上すること。

#### 「従業者である機能訓練指導員が有している資格」

以下の資格を有する機能訓練指導員について、常勤及び非常勤の勤務形態別に、当該業務に係る専従及び兼務に該当する者の人数を記載すること。

理学療法士

作業療法士  
 言語聴覚士  
 看護師及び准看護師  
 柔道整復師  
 あん摩マッサージ指圧師  
 はり師  
 きゅう師  
 複数の資格を取得している場合は、重複計上すること

### 「管理者の他の職務との兼務の有無」

管理者が当該報告に係る地域密着型サービスの管理者以外の職務を兼務している場合には、「あり」に記すこと。「管理者が有している当該報告に係る地域密着型サービスに係る資格等」欄には、管理者が当該報告に係る地域密着型サービスに係る資格等を有している場合には、「あり」に記すとともに、その資格等の名称を記載すること。

### 「看護職員及び介護職員1人当たりの利用者数」

「4. 介護サービスの内容に関する事項」の「介護サービスの入所者への提供実績」の入所者数を、「実人数」の「及び」に係る常勤換算人数の合計で除した人数を記載すること。なお、計算結果は小数点第2位を切り捨て、小数点第1位まで記載すること。

計算式

〈タイプ1〉地域密着型介護老人福祉施設への入所のみの場合

地域密着型介護老人福祉施設 入所者の人数(注)	÷	看護職員及び介護職員の 常勤換算人数の合計
----------------------------	---	--------------------------

〈タイプ2〉地域密着型介護老人福祉施設に短期入所生活介護(予防を含む)が併設されている場合

地域密着型介護老人福祉施設 入所者(注1) +	}	提供 実績 の合計	÷	看護職員及び 介護職員の常勤 換算人数の合計
短期入所生活介護(予防も含む)(注2)				

注1 地域密着型介護老人福祉施設「介護サービスの入所者への提供実績」の「入所者の人数」の合計から計算すること。

注2 短期入所生活介護(予防も含む)「介護サービスの利用者への提供実績」の「利用者の人数」の合計から計算すること。

### 「夜勤(宿直を除く)を行う看護職員及び介護職員の人数」

夜勤(宿直を除く)を行う当該地域密着型介護老人福祉施設における看護職員及び介護職員のうち、夜間時間帯の最少時及び平均の人数を記載すること。なお、記載内容については、当該施設の夜勤を行う一般的な人員体制を踏まえること。

### 「医師の氏名」

主な医師(嘱託を含む)1人の氏名を記載するとともに、その勤務先及び担当している診療科の名称を記載すること。

## 従業者の当該報告に係る介護サービスの業務に従事した経験年数等

### 「採用者数」

当該施設における前年度1年間の医師、生活相談員、介護職員、看護職員、管理栄養士、栄養士、機能訓練指導員及び介護支援専門員の採用者数を、常勤及び非常勤の勤務形態別に記載すること。なお、同一法人内での異動による人数の増加は、新規採用者に含めずに記載すること。

### 「退職者数」

当該施設における前年度1年間の医師、生活相談員、介護職員、看護職員、管理栄養士、栄養士、機能訓練指導員及び介護支援専門員の退職者数を、常勤及び非常勤の勤務形態別に記載すること。なお、同一法人内での異動による人数の減少は、退職者数に含めずに記載すること。

### 「当該職種として業務に従事した経験年数」

地域密着型介護老人福祉施設の提供に当たる医師、生活相談員、介護職員、看護職員、管理栄養士、栄養士、機能訓練指導員及び介護支援専門員の当該職種としての経験年数について、1年未満、1年から3年未満、3年から5年未満、5年から10年未満又は10年以上経験を有する者に該当する人数を記載すること。なお、経験年数には当該職種として他の事業所で勤務した年数を含めて記載すること。

## 従業者の健康診断の実施状況

全ての従業者の健康診断を実施している場合には「あり」と記すこと。なお、全ての従業者とは、健康診断を受けないことを希望した者を除いて、労働安全衛生法第66条第1項に規定する健康診断を義務付けられた者以外も含むものとする。

## 従業者の教育訓練のための制度、研修その他の従業者の資質向上に向けた取組の実施状況

### 「事業所で実施している従業員の資質向上に向けた研修等の実施状況」

事業所において、従業員の資質を向上させるために実施している研修等の実施状況について、その研修等の内容(名称、対象者、カリキュラムもしくは時間等)を記載すること。

### 「実践的な職業能力の評価・認定制度である介護プロフェッショナルキャリア段位制度の取組」

- a. 「アセッサー(評価者)の人数」  
事業所の従業員で、アセッサー養成講習を修了しアセッサーとなっているものの人数を記載すること。
- b. 「段位取得者の人数」  
アセッサーが内部評価を行い、レベル認定委員会にて認定を受けたものの数をレベル毎(2、2、3、4)に記載すること。
- c. 「外部評価(介護プロフェッショナルキャリア段位制度)の実施状況」  
前年度1年間に、介護プロフェッショナルキャリア段位制度の外部評価審査員における外部評価を受けた場合は「あり」と記すこと。

### 「認知症に関する取組の実施状況」

- a. 「認知症介護指導者養成研修修了者の人数」  
事業所の従業員で、認知症介護指導者養成研修を修了したものの人数を記載すること。
- b. 「認知症介護実践リーダー研修修了者の人数」  
事業所の従業員で、認知症介護実践リーダー研修を修了したものの人数を記載すること。
- c. 「認知症介護実践者研修修了者の人数」  
事業所の従業員で、認知症介護実践者研修を修了したものの人数を記載すること。
- d. 「それ以外の認知症対応力の向上に関する研修修了者の人数」  
事業所の従業員で、a～c以外の認知症対応力の向上に関する研修を修了したものの人数を記載すること。

## 4. 介護サービスの内容に関する事項

### 施設の運営に関する方針

事業の目的、事業の運営等の方針について記載すること。なお、記載内容については、指定地域密着型サービス基準第148条(ユニット型指定地域密着型介護老人福祉施設にあっては第166条、一部ユニット型指定地域密着型介護老人福祉施設にあっては第178条)に規定する運営規程の内容等との整合性を図ること。



## 介護サービスの内容等

### 「介護報酬の加算状況」

記入年月日の前月から前1年間において、以下の事項の指定地域密着型サービス報酬基準に規定する加算を受けた場合には「あり」に記すこと。

- a. 日常生活継続支援加算( )
- b. 日常生活継続支援加算( )
- c. 看護体制加算( )イ
- d. 看護体制加算( )ロ
- e. 看護体制加算( )イ
- f. 看護体制加算( )ロ
- g. 夜勤職員配置加算( )イ
- h. 夜勤職員配置加算( )ロ
- i. 夜勤職員配置加算( )イ
- j. 夜勤職員配置加算( )ロ
- k. 夜勤職員配置加算( )イ
- l. 夜勤職員配置加算( )ロ
- m. 夜勤職員配置加算( )イ
- n. 夜勤職員配置加算( )ロ
- o. 準ユニットケア加算
- p. 生活機能向上連携加算( )
- q. 生活機能向上連携加算( )
- r. 個別機能訓練加算( )
- s. 個別機能訓練加算( )
- t. 個別機能訓練加算( )
- u. ADL維持等加算( )
- v. ADL維持等加算( )
- w. 若年性認知症入所者受入加算
- x. 専従の常勤医師の配置
- y. 精神科医師による月2回以上の療養指導の実施
- z. 障害者生活支援体制加算( )
- aa. 障害者生活支援体制加算( )
- bb. 入院又は外泊時費用
- cc. 外泊時の在宅サービス利用費用
- dd. 退所時栄養情報連携加算
- ee. 再入所時栄養連携加算
- ff. 退所前訪問相談援助加算
- gg. 退所後訪問相談援助加算
- hh. 退所時相談援助加算
- ii. 退所前連携加算
- jj. 退所時情報提供加算

kk. 協力医療機関連携加算(相談・診療を行う体制を常時確保し、緊急時に入院を受け入れる体制を確保している協力医療機関と連携している場合)

ll. 協力医療機関連携加算(上記以外の医療機関と連携している場合)

mm. 栄養マネジメント強化加算

nn. 経口移行加算

oo. 経口維持加算( )

pp. 経口維持加算( )

qq. 口腔衛生管理加算( )

rr. 口腔衛生管理加算( )

ss. 療養食加算

tt. 特別通院送迎加算

uu. 配置医師緊急時対応加算

vv. 看取り介護加算( )

ww. 看取り介護加算( )

xx. 在宅復帰支援加算

yy. 在宅・入所相互利用加算

zz. 小規模拠点集合型施設加算

aaa. 認知症専門ケア加算( )

bbb. 認知症専門ケア加算( )

ccc. 認知症チームケア推進加算( )

ddd. 認知症チームケア推進加算( )

eee. 認知症行動・心理症状緊急対応加算

fff. 褥瘡マネジメント加算( )

ggg. 褥瘡マネジメント加算( )

hhh. 排せつ支援加算( )

iii. 排せつ支援加算( )

jjj. 排せつ支援加算( )

kkk. 自立支援促進加算

lll. 科学的介護推進体制加算( )

mmm. 科学的介護推進体制加算( )

nnn. 安全対策体制加算

ooo. 高齢者施設等感染対策向上加算( )

ppp. 高齢者施設等感染対策向上加算( )

qqq. 新興感染症等施設療養費

rrr. 生産性向上推進体制加算( )

sss. 生産性向上推進体制加算( )

ttt. サービス提供体制強化加算( )

uuu. サービス提供体制強化加算( )

vvv. サービス提供体制強化加算( )

www. 介護職員等処遇改善加算( )

xxx. 介護職員等処遇改善加算( )

yyy. 介護職員等処遇改善加算( )  
zzz. 介護職員等処遇改善加算( )  
aaaa. 介護職員等処遇改善加算( )(1)  
bbbb. 介護職員等処遇改善加算( )(2)  
cccc. 介護職員等処遇改善加算( )(3)  
dddd. 介護職員等処遇改善加算( )(4)  
eeee. 介護職員等処遇改善加算( )(5)  
ffff. 介護職員等処遇改善加算( )(6)  
gggg. 介護職員等処遇改善加算( )(7)  
hhhh. 介護職員等処遇改善加算( )(8)  
iiii. 介護職員等処遇改善加算( )(9)  
jjjj. 介護職員等処遇改善加算( )(10)  
kkkk. 介護職員等処遇改善加算( )(11)  
llll. 介護職員等処遇改善加算( )(12)  
mmmm. 介護職員等処遇改善加算( )(13)  
nnnn. 介護職員等処遇改善加算( )(14)

#### **リハビリテーション等の実施状況**

指定地域密着型サービス基準第 143 条に規定する機能訓練を行っている場合には、「あり」に記すとともに、その内容を記載すること。

#### **協力医療機関の名称**

指定地域密着型サービス基準第 152 条第 1 項第 1 号、第 2 号並びに第 3 号に規定する協力医療機関及びそれ以外の協力医療機関を定めている場合には、「あり」に記すとともに、その名称を記載すること。

#### **「新興感染症発生時に対応を行う医療機関との連携」**

指定地域密着型サービス基準第 152 条第 3 項に規定する新興感染症発生時に対応を行う医療機関と新興感染症発生時における対応を取り決めている場合には、「あり」に記すとともに、その名称を記載すること。

#### **協力歯科医療機関**

指定地域密着型サービス基準第 152 条第 6 項に規定する協力歯科医療機関を定めている場合には、「あり」に記すとともに、その名称を記載すること。

#### **利用定員**

入所者の定員を記載すること。なお、記載内容については、指定地域密着型サービス基準第 148 条に規定する運営規程の内容等との整合性を図ること。

### 運営推進会議の開催状況

指定地域密着型サービス基準第 157 条において準用する同基準第 85 条第 1 項に規定する運営推進会議について、前年度 1 年間の開催実績、参加人数、協議内容等について記載すること。

### 介護サービスの入所者への提供実績

#### 「入所者の人数」

記入年月日の前月において、指定地域密着型サービス報酬基準別表「指定地域密着型サービス介護給付費単位数表」に規定する「6 地域密着型介護老人福祉施設入所者生活介護」の介護報酬を請求した入所者について、年齢(65 歳未満、65 歳以上 75 歳未満、75 歳以上 85 歳未満及び 85 歳以上)別に、要介護(要介護 1、2、3、4 及び 5)に該当する者を記載すること。

合計の人数は調査票の入力内容を基に自動計算される。

#### 「入所者の平均年齢」

入所者の平均年齢を記載すること。

#### 「入所者の男女別人数」

入所者について、男女の別に該当する者の人数を記載すること。

### 入所者の平均的な入所日数

記入年月日を含む年度の前年度末時点における当該施設の入所者の延入所期間を記入年月日を含む年度の前年度末時点における入所者数で除した数を記載すること。

### 介護サービスを提供する施設、設備等の状況

#### 「建物の構造」

- a. 「建築基準法第 2 条第 9 号の 2 に規定する耐火建築物」  
当該施設が建築基準法第 2 条第 9 号の 2 に規定する耐火建築物に適合する場合には、「あり」に記すこと。
- b. 「建築基準法第 2 条第 9 号の 3 に規定する準耐火建築物」  
当該施設が建築基準法第 2 条第 9 号の 3 に規定する準耐火建築物に適合する場合には、「あり」に記すこと。
- c. 「耐火又は準耐火建築物以外の建物であって、火災に係る入所者の安全性の確保対策」  
特別養護老人ホームの設備及び運営に関する基準(平成 11 年厚生省

令第 46 号) 第 11 条第 2 項の規定に適合する場合には、「あり」に記すこと。

d. 「地上階」

当該施設を置いている建物の地上の階数を記載すること。

e. 「地下階」

当該施設を置いている建物の地下の階数を記載すること。

**「報酬類型」**

以下の事項から該当するものを選択して記載すること。

ユニット型個室

ユニット型個室的多床室

従来型個室

多床室

**「居室の状況」**

居室の状況について、個室、2 人部屋、3 人部屋、4 人部屋及び 5 人部屋以上の別に、その数及びその床面積を記載すること。

**「共同便所の設置数」**

入所者の個室以外に設置された共同便所について、男子便所、女子便所及び男女共用便所の数を記載するとともに、そのうち車いす等の対応が可能な便所の数をそれぞれ記載すること。

**「個室の便所の設置数」**

入所者の個室の便所の数を記載するとともに、当該個室における便所の設置割合及び車いす等の対応が可能な便所の数をそれぞれ記載すること。

**「浴室の設備状況」**

浴室の総数を記載するとともに、個浴、大浴槽、特殊浴槽及びリフト浴に該当する数をそれぞれ記載すること。さらに、「その他の浴室の設備の状況」欄には、浴室に関する留意事項等について記載すること。

**「食堂の設備状況」**

食堂の設備の状況について記載すること。さらに、「入所者等が調理を行う設備状況」欄には、入所者等が簡易な調理を行う設備を有している場合には、「あり」に記すこと。

**「消火設備等の状況」**

消火設備等の設備を有している場合は、「あり」に記すとともに、消火設備等の具体的な内容を右の空欄に記載すること。なお、記載内容については、指定地域密着型サービス基準第 132 条第 1 項第 9 号(ユニット型指定地域密着型介護老人福祉施設にあっては第 160 条第 1 項第 5 号)に規定する設備の基準等との整合性を図ること。

#### **「短期入所生活介護事業所を併設している場合、その利用定員」**

当該施設に法第 8 条第 9 項に規定する短期入所者生活介護の事業を行う事業所を併設している場合には、「あり」に記すこと。

#### **入所者等からの苦情に対応する窓口等の状況**

当該施設又は当該施設を運営する法人に設置している入所者等からの苦情に対応する窓口の名称及び電話番号を記載すること。また、「対応している時間」欄には、当該施設の苦情の受付対応が可能な通常の間時間帯を、平日、土曜、日曜及び祝日の別に記載すること。また、「定休日」欄には、当該苦情の受付窓口の定休日を記載すること。さらに、「留意事項」欄には、必要に応じて通常以外の時間帯等を記載すること。なお、当該欄に記載する窓口等は、1 つとする。

#### **介護サービスの提供により賠償すべき事故が発生したときの対応の仕組み**

入所者に対する地域密着型サービスの提供により賠償すべき事故が発生した場合における損害賠償を行うために、当該施設が加入している損害賠償保険がある場合には「あり」に記すこと。

#### **介護サービスの提供内容に関する特色等**

当該施設の特色等について、その内容を概ね 400 字以内で記載すること。なお、記載内容については、指定地域密着型サービス基準第 157 条(ユニット型指定地域密着型介護老人福祉施設にあっては第 169 条、一部ユニット型地域密着型介護老人福祉施設にあっては第 181 条)において準用する指定地域密着型サービス基準第 35 条に規定する虚偽又は誇大広告の禁止を踏まえること。

#### **介護相談員の受け入れ状況の有無**

当該施設において、市区町村から派遣された介護相談員の受け入れを実施している場合には、「あり」に記すこと。

#### **入所者等の意見を把握する体制、第三者による評価の実施状況等**

**「入所者アンケート調査、意見箱等入所者の意見等を把握する取組の状況」**

入所者アンケート調査、意見箱の設置等により入所者の意見等を把握する取組を実施している場合には、「あり」に記すこと。また、その結果を外部に開示している場合には、「当該結果の開示状況」欄の「あり」に記すこと。なお、当該取組は、記入年月日の前1年間に於いて実施したものについて記載すること。

#### 「第三者による評価の実施状況等」

第三者による介護サービス等の質の評価を実施している場合には、「あり」に記すとともに、実施した取組の1つについて、実施した直近の年月日(評価結果確定日)、実施した評価機関の名称を記載すること。なお、当該取組は、記入年月日の前4年間に於いて実施したものについて記載すること。

さらに、評価結果全体を外部に開示している場合には、「当該結果の開示状況」欄の「あり」に記すとともに、ホームページ上でその結果を開示している場合は、その掲載アドレスを記載すること。また、評価結果の一部として、「評価機関による総評」( )及び「事業所のコメント」( )を公表することに同意する場合には、「あり」に記すとともに、その内容を記載すること。ただし、既に、ホームページ上で、評価結果を開示し、その掲載アドレスを記載している場合には不要とする。

「福祉サービス第三者評価に関する指針」(平成26年4月1日付け雇児発0401第12号、社援発0401第33号、老発0401第11号厚生労働省雇用均等・児童家庭局長、社会・援護局長、老健局長連名通知)別添5「福祉サービス第三者評価結果の公表ガイドライン」で示される、「総評(特に評価の高い点、改善を求められる点)」及び「第三者評価結果に対する施設・事業所のコメント」に相当するもの。

## 5. 介護サービスを利用するに当たっての利用料等に関する事項

### 介護給付以外のサービスに要する費用

#### 「食事の提供に要する費用の額及びその算定方法」

指定地域密着型サービス基準第136条第3項第1号等に規定する食事の提供に要する費用の額及びその算定方法を記載すること。

#### 「居住に要する費用の額及びその算定方法」

指定地域密着型サービス基準第136条第3項第2号等に規定する居住に要する費用の額及びその算定方法を記載すること。

**「入所者が選定する特別な居室の提供を行ったことに伴い必要となる費用の額及びその算定方法」**

指定地域密着型サービス基準第 136 条第 3 項第 3 号等に規定する入所者が選定する特別な居室の提供を行ったことに伴い必要となる費用の額及びその算定方法を記載すること。

**「入所者が選定する特別な食事の提供を行ったことに伴い必要となる費用の額及びその算定方法」**

指定地域密着型サービス基準第 136 条第 3 項第 4 号等に規定する入所者が選定する特別な食事の提供を行ったことに伴い必要となる費用の額及びその算定方法を記載すること。

**「理美容代及びその算定方法」**

指定地域密着型サービス基準第 136 条第 3 項第 5 号等に規定する理美容代の額及びその算定方法を記載すること。なお、当該費用の徴収等を行っていない場合には、その旨を記載すること。

**「当該介護サービスにおいて提供される便宜のうち、日常生活においても通常必要となるものに係る費用(日常生活費)の額及びその算定方法」**

指定地域密着型サービス基準第 136 条第 3 項第 6 号等に規定する指定地域密着型介護老人福祉施設入所者生活介護において提供される便宜のうち、日常生活においても通常必要となるものに係る費用の額(日常生活費)及びその算定方法を記載すること。なお、当該費用の徴収等を行っていない場合には、その旨を記載すること。

**社会福祉法人等による利用者負担軽減制度の実施の有無**

「低所得者に対する介護保険サービスに係る入所者負担額の軽減制度の実施について(平成 12 年 5 月 1 日老発第 474 号)」別添 2 に規定する社会福祉法人等による生計困難者に対する介護保険サービスに係る入所者負担額軽減制度事業を市区町村が実施している場合であって、当該軽減制度を実施している場合には「あり」に記すこと。