

サービス提供責任者の配置 に関する確認書
訪問介護 (平成30年8月分)

サービス提供責任者の員数を確認する年月を記入してください。

前年度(3月を除く)の実績が1月以上ある事業所

事業所名	ヘルパーステーション
------	------------

指定訪問介護事業所における利用者の数

	5月	6月	7月	1月あたりの利用者数	配置すべきサービス提供責任者の員数
暦月の利用者数	80	83	90	84.3	2.2

前3月の利用者数を記入してください。

2人以上配置してください

算出されたサービス提供責任者の必要数を満たすよう配置を行ってください。

2.2人以上配置してください

常勤のサービス提供責任者の必要数	2
------------------	---

事業所が配置しているサービス提供責任者の員数(常勤換算後)	
常勤	2
非常勤	0.6
合計	2.6

- 1 利用者数について、指定訪問介護事業所と第一号訪問事業所(生活維持型を除く)及び居宅介護事業所等(居宅介護、同行援護、行動援護又は重度訪問介護事業所)を一体的に運営している場合、事業所全体の利用者数の合計としてください。ただし、重度訪問介護については利用者数が10人以下の場合に限ります。
- 2 利用者数について、通院等乗降介助のみを利用した利用者の当該月における利用者の数については、0.1として計算してください。
- 3 利用者数について、事業を実施していない月は空欄にし、利用実績がない月は0を記入してください。
- 4 事業所が配置しているサービス提供責任者の員数について、非常勤のサービス提供責任者の配置がない場合は、「非常勤」を0としてください。
- 5 サービス提供責任者に配置することができる非常勤従業者は、当該事業所において定められている常勤の従業者が勤務すべき時間数(32時間を下回る場合には32時間)の2分の1以上に達している者に限ります。
- 6 平成30年2月及び平成30年3月の利用者数には、介護予防訪問介護事業所における利用者数を含みます。

注 青色のセルは計算式が入力されているため、入力しないで下さい。