

－福祉用具貸与版－

事業プロフィール

1. 事業所名 :

2. (1)運営主体(法人名等):
(2)設置主体:

3. 事業所所在地 :

4. 事業所の長の氏名(管理者等) :

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. 居宅介護支援、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)

(2)職員に期待すること(職員に持って欲しい使命感)

12. 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) サービスを希望しながら待っている人(事業所に登録している待機者)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、待っている人はほとんどいない(ほぼ定員を満たしている)
- 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()

13. 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う
- 4) その他()

14. 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、人的サービス面と設備面に分けて、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)

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

16. 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)

17. 現在の利用者の状況

(1)現在の利用者 _____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(老健への入所等、休止中の利用者数除く)

【内訳】

福祉施設・保健施設への入所 _____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 男女の割合 _____男性 _____% / 女性 _____%

③ 平均年齢 _____歳

④ 平均要介護度(計算式:個々の要介護度の合計 ÷ 現員数) _____

⑤ 要介護度等の内訳

《要介護度の内訳》

	要支援	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
人数						

18. 職員数および職員の状況

- (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)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
- (3)常勤職員の平均年齢 _____歳
- (4)常勤職員の男女比 _____男性 _____% / 女性 _____%
- (5)常勤職員の平均在職年数 _____年
(現在の事業所での在職年数とする)
- (6)福祉用具専門相談員(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÷専門相談員数)

19. 職員の資格取得状況(複数有資格者の場合はのべ人数で記載)

- (1) 福祉用具専門相談員指定講習修了者 _____人
(同程度以上の内容の講習を受講したと認められた者を含む)
- (2) 介護福祉士 _____人
- (3) 義肢装具士 _____人
- (4) 保健師 _____人
- (5) 看護師(准看護師) _____人
- (6) 理学療法士 _____人
- (7) 作業療法士 _____人
- (8) 社会福祉士 _____人
- (9) ホームヘルパー養成講習1級修了者 _____人
- (10) ホームヘルパー養成講習2級修了者 _____人

20. 介護保険におけるサービス費以外の平均的な利用料(月額)について別途、料金表(料金を記したカタログ可)を添付