**令和　　年度**

**指定障害福祉サービス事業者等実地指導事前提出資料**

**指定共同生活援助**

* 記載の前にご確認ください　☆

H26.4.1からこれまでの共同生活介護（ケアホーム）と共同生活援助（グループホーム）が共同生活援助として一元化されました。

このことから、「４　介護・訓練等給付費の算定状況」の記入については下記の点にご留意ください。

（１）報酬単価区分について

「共同生活援助事業者自らが介護の提供を行うもの」や「平成25年度までのケアホームがそのまま移行したもの」は

　ア「介護サービス包括型共同生活援助」（頁6,7）、に

「外部の居宅介護事業者に介護の提供を委託するもの」や「平成25年度までのグループホームがそのまま移行したもの」は

イ「外部サービス利用型共同生活援助」（頁8）に、記入してください。

（２）加算等の状況について

両者共通の様式としていますので該当する加算等について記入してください。

※　１　この事前提出資料は、作成月の前月末の内容を記入すること。

　　２　パンフレット等の添付をもって該当項目の記載を省略できる。この場合、該当欄に「別添○○○のとおり」と記載すること。

　　３　複数のサービスについて作成し、記載項目が重複する場合には、１のサービスのみ記載し、他は「○○○事業に記載のとおり」としてよい。

|  |
| --- |
| **共同生活援助** |

１　事業所の概要（令和　　年　　月　　日 現在）

（１）事業所の概要

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | |  | | | | | | | | | | | | | | | 管理者の氏名 | |  | | |
|  | | 〒 | | | | | | | | | | | | | | |  | |  | | |
|  | |  | | |
| 事業所番号 | | ０ | ６ | |  |  | |  |  | |  | |  | |  |  | 事業開始年月日 | | 年　　　月　　　日 | | |
| 利　用　定　員  （共同生活住居数） | | 人  ( ヵ所) | | | | | 利用した延べ人数  （直近３ヶ月の実績） | | | | | （　　　月分）  延べ　　　　　人 | | | | | | （　　　月分）  延べ　　　　　人 | | | （　　　月分）  延べ　　　　　人 |
| 利用者の数  （前年度の平均値）a/b  ※小数点第２位以下切り上げ | |  | | | | | 前年度利用者延べ数  a | | | | | 人 | | | | | | 開所日数  b | | | 日 |
| 支援区分別の前年度平均値 | 障害支援区分３ |  | | | | | 前年度利用者延べ数 | | | | | 人 | | | | | | １年未満の実績しかない場合は、その利用者数の算定方法をこの欄に記載すること。 | | | |
| 障害支援区分４ |  | | | | | 前年度利用者延べ数 | | | | | 人 | | | | | |
| 障害支援区分５ |  | | | | | 前年度利用者延べ数 | | | | | 人 | | | | | |
| 障害支援区分６ |  | | | | | 前年度利用者延べ数 | | | | | 人 | | | | | |
| 共同生活住居の名称と定員 | | １（　　　　　　　　　）（定員　　　人）  ２（　　　　　　　　　）（定員　　　人）  ３（　　　　　　　　　）（定員　　　人）  ４（　　　　　　　　　）（定員　　　人）  ５（　　　　　　　　　）（定員　　　人）  ６（　　　　　　　　　）（定員　　　人）  ７（　　　　　　　　　）（定員　　　人）  ８（　　　　　　　　　）（定員　　　人） | | | | | | | | 届け出ている加算の状況と届出日  ※届け出ている加算項目の番号を○で囲み、（　　）に届出日を記入ください。 | | | | | | | | １　福祉専門職員配置等加算　　　　（　　　　年　　月　　日）  ２　視覚・聴覚言語障害者支援体制加算（　　　　年　　月　　日）  ３　夜間支援等体制加算Ⅰ　　　　　（　　　　年　　月　　日）  ４　夜間支援等体制加算Ⅱ　　　　　（　　　　年　　月　　日）  ５　夜間支援等体制加算Ⅲ　　　　　（　　　　年　　月　　日）  ６　重度障害者支援加算 　　　 （　　　　年　　月　　日）  ７　看護職員配置加算　　　　　　　（　　　　年　　月　　日）  ８　医療連携体制加算Ⅴ　　　　　　（　　　　年　　月　　日）  ９　夜勤職員配置加算　　　　　　　（　　　　年　　月　　日）  10　地域生活移行個別支援特別加算　（　　　　年　　月　　日）  11　強度行動障害者地域移行支援加算（　　　　年　　月　　日）  12　精神障害者地域移行特別加算　 （　　　　年　　月　　日）  13　通勤者生活支援加算　　　　 　（　　　　年　　月　　日）  14　福祉・介護職員処遇改善加算　　（　　　　年　　月　　日）  15　福祉・介護職員処遇改善特別加算（　　　　年　　月　　日） | | | |
| バックアップ施設の種別と名称 | | | |  | | | | | | | | | |  | | | | | |  | |
| サービス管理責任者の氏名  （複数の場合は全員の氏名を記入のこと） | | | |  | | | | | | | | | |  | | | | | |  | |

（２）添付資料（次の資料を添付すること。）

1. 運営規程
2. 利用者と締結する契約書
3. 利用者に説明する際の重要事項説明書
4. 就業規則
5. 当該事業所の平面図（別添とし、延べ床面積を記入すること。なお、当該事業所の区域を蛍光ペン等で区分すること。）
6. 既存のパンフレット等

２　指定事業所に係る従業者の状況　※共同生活住居ごとに別葉とすること

共同生活住居の名称（　　　　　　　　　　　）

（１）従業者の内訳（令和　　年　　月　　日 現在）

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 区分  氏名 | 職　　種 | 資　　格 | １週間に勤務すべき時間数  　（Ａ） | 専任  ・  兼任  の別 | 事業所別の１週間に勤務すべき時間数の内訳 | | | | | | | |
| 共同生活援助 |  |  |  |  |  |  | 計 |
|  |  |  | ｈ |  | ｈ | ｈ | ｈ | ｈ | ｈ | ｈ | ｈ | ｈ |
|  |  |  | ｈ |  | ｈ | ｈ | ｈ | ｈ | ｈ | ｈ | ｈ | ｈ |
|  |  |  | ｈ |  | ｈ | ｈ | ｈ | ｈ | ｈ | ｈ | ｈ | ｈ |
|  |  |  | ｈ |  | ｈ | ｈ | ｈ | ｈ | ｈ | ｈ | ｈ | ｈ |
|  |  |  | ｈ |  | ｈ | ｈ | ｈ | ｈ | ｈ | ｈ | ｈ | ｈ |
|  |  |  | ｈ |  | ｈ | ｈ | ｈ | ｈ | ｈ | ｈ | ｈ | ｈ |
|  |  |  | ｈ |  | ｈ | ｈ | ｈ | ｈ | ｈ | ｈ | ｈ | ｈ |
|  |  |  | ｈ |  | ｈ | ｈ | ｈ | ｈ | ｈ | ｈ | ｈ | ｈ |
|  |  |  | ｈ |  | ｈ | ｈ | ｈ | ｈ | ｈ | ｈ | ｈ | ｈ |
|  |  |  | ｈ |  | ｈ | ｈ | ｈ | ｈ | ｈ | ｈ | ｈ | ｈ |
|  |  |  | ｈ |  | ｈ | ｈ | ｈ | ｈ | ｈ | ｈ | ｈ | ｈ |
|  |  |  | ｈ |  | ｈ | ｈ | ｈ | ｈ | ｈ | ｈ | ｈ | ｈ |
|  |  |  | ｈ |  | ｈ | ｈ | ｈ | ｈ | ｈ | ｈ | ｈ | ｈ |
|  |  |  | ｈ |  | ｈ | ｈ | ｈ | ｈ | ｈ | ｈ | ｈ | ｈ |
|  |  |  | ｈ |  | ｈ | ｈ | ｈ | ｈ | ｈ | ｈ | ｈ | ｈ |
|  |  |  | ｈ |  | ｈ | ｈ | ｈ | ｈ | ｈ | ｈ | ｈ | ｈ |
|  |  |  | ｈ |  | ｈ | ｈ | ｈ | ｈ | ｈ | ｈ | ｈ | ｈ |
|  |  |  | ｈ |  | ｈ | ｈ | ｈ | ｈ | ｈ | ｈ | ｈ | ｈ |
|  |  |  | ｈ |  | ｈ | ｈ | ｈ | ｈ | ｈ | ｈ | ｈ | ｈ |
|  |  |  | ｈ |  | ｈ | ｈ | ｈ | ｈ | ｈ | ｈ | ｈ | ｈ |
|  |  |  | ｈ |  | ｈ | ｈ | ｈ | ｈ | ｈ | ｈ | ｈ | ｈ |
|  |  |  | ｈ |  | ｈ | ｈ | ｈ | ｈ | ｈ | ｈ | ｈ | ｈ |
|  |  |  | ｈ |  | ｈ | ｈ | ｈ | ｈ | ｈ | ｈ | ｈ | ｈ |
|  |  |  | ｈ |  | ｈ | ｈ | ｈ | ｈ | ｈ | ｈ | ｈ | ｈ |
|  |  |  | ｈ |  | ｈ | ｈ | ｈ | ｈ | ｈ | ｈ | ｈ | ｈ |
|  |  |  | ｈ |  | ｈ | ｈ | ｈ | ｈ | ｈ | ｈ | ｈ | ｈ |

（注）１　この表は管理者及び当該事業所に勤務する全ての従業者の内訳を記入するものである。

　　　２　「職種」には、当該事業所で複数の職を兼務している場合は、「○○(兼)○○」と兼務内容がわかるように記入すること。

　　　３　「事業所別の１週間に勤務すべき時間数の内訳」には、各事業毎の従事時間の内訳を記入すること。

（２）従業者の勤務体制及び勤務形態〈令和　　年　　月分〉

共同生活住居の名称（　　　　　　　　　　　）

《職種：　　　　　　　　　》

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 氏　名 | 第１週 | | | | | | | 第２週 | | | | | | | 第３週 | | | | | | | 第４週 | | | | | | | ４週の  合計 | 週平均  の勤務  時間 | | 常勤換  算後の  人数 |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 | 21 | 22 | 23 | 24 | 25 | 26 | 27 | 28 |
| ※ |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |
| 合　計 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |
| １週間に当該事業所・施設における常勤職員の勤務すべき時間数　　　　　　時間 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | ○　職員の勤務時間帯 | | | | | | | | | | |
| ａ　　　：　　～　　　：　　　（　　時間） | | | | | | | | | | |
| （注）１　本表は、実地指導実施日の直近の月の勤務実績を記入すること。  　　　２　「 ※ 」は、当該月の曜日を記入すること。  　　　３　本表は、職種別に別葉とし、従業者の勤務形態について勤務形態の符号の区分により作成すること。  　　　４　勤務形態の符号は、勤務実態に即して種類を設けること。  ５　この表は、既存の「従業者の勤務体制及び勤務形態一覧表」をもって代えることができる。 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | ｂ　　　：　　～　　　：　　　（　　時間） | | | | | | | | | | |
| ｃ　　　：　　～　　　：　　　（　　時間） | | | | | | | | | | |
| ｆ　　　：　　～　　　：　　　（　　時間） | | | | | | | | | | |
| ｅ　　　：　　～　　　：　　　（　　時間） | | | | | | | | | | |
| 【グループホームにおける夜間支援時間帯】 | | | | | | | | | | |
| ｆ　　　：　　～　　　：　　　（　　時間） | | | | | | | | | | |

３　過去(直近)３ヶ月分の利用者数(実績)の内訳　※共同生活住居ごとに別葉とすること

共同生活住居の名称（　　　　　　　　　　　　）

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 日 | 毎　日　の　利　用　実　績（人） | | | 日 | 毎　日　の　利　用　実　績（人） | | |
| 令和　　年　　月分 | 令和　　年　　月分 | 令和　　年　　月分 | 令和　　年　　月分 | 令和　　年　　月分 | 令和　　年　　月分 |
| １日 |  |  |  | １７日 |  |  |  |
| ２日 |  |  |  | １８日 |  |  |  |
| ３日 |  |  |  | １９日 |  |  |  |
| ４日 |  |  |  | ２０日 |  |  |  |
| ５日 |  |  |  | ２１日 |  |  |  |
| ６日 |  |  |  | ２２日 |  |  |  |
| ７日 |  |  |  | ２３日 |  |  |  |
| ８日 |  |  |  | ２４日 |  |  |  |
| ９日 |  |  |  | ２５日 |  |  |  |
| １０日 |  |  |  | ２６日 |  |  |  |
| １１日 |  |  |  | ２７日 |  |  |  |
| １２日 |  |  |  | ２８日 |  |  |  |
| １３日 |  |  |  | ２９日 |  |  |  |
| １４日 |  |  |  | ３０日 |  |  |  |
| １５日 |  |  |  | ３１日 |  |  |  |
| １６日 |  |  |  |  | | | |

※　直近３ヶ月の営業日に係る利用者数の実績を記入すること。

４　介護・訓練等給付費の算定状況　※共同生活住居ごとに別葉とすること

共同生活住居の名称（　　　　　　　　　　　）

（１）報酬単価区分　　※令和３年９月30日までの間は、基本報酬について、所定単位数の1,001／1,000に相当する単位数を算定する。

　　ア　介護サービス包括型共同生活援助

※　（　）には、各施設において算定している報酬区分を記載すること。（例：共同生活援助サービス費（Ⅰ）区分６（661単位））

※　共同生活援助事業者自らが介護の提供を行うものや平成25年度までのケアホームがそのまま移行したものはこちらに記入ください。

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 報酬単価区分 | | | | | | | 直近の３ヶ月の状況（事前提出資料作成月の前月までの３ヶ月分について記入すること。）  ※　（　）には、各月における区分毎の延利用実人数（人日）及び実利用者数（人）を記入すること。 | | |
| 令和　　年　　月分 | 令和　　年　　月分 | 令和　　年　　月分 |
| 共同生活援助サービス費（　）  ※基本報酬の | | | | 区分６（　　単位） | | | （　　　　人日）（　　　人） | （　　　　人日）（　　　人） | （　　　　人日）（　　　人） |
| 区分５（　　単位） | | | （　　　　人日）（　　　人） | （　　　　人日）（　　　人） | （　　　　人日）（　　　人） |
| 区分４（　　単位） | | | （　　　　人日）（　　　人） | （　　　　人日）（　　　人） | （　　　　人日）（　　　人） |
| 区分３（　　単位） | | | （　　　　人日）（　　　人） | （　　　　人日）（　　　人） | （　　　　人日）（　　　人） |
| 区分２（　　単位） | | | （　　　　人日）（　　　人） | （　　　　人日）（　　　人） | （　　　　人日）（　　　人） |
| 区分１以下（　　単位） | | | （　　　　人日）（　　　人） | （　　　　人日）（　　　人） | （　　　　人日）（　　　人） |
| 個人単位で居宅介護等を利用する場合（特例） | | | | | | | | | |
|  | 共同生活援助サービス費（　　）を算定している場合 | | | | | | | | |
|  | 区分６（　　単位） | | | | | （　　　　人日）（　　　人） | （　　　　人日）（　　　人） | （　　　　人日）（　　　人） |
| 区分５（　　単位） | | | | | （　　　　人日）（　　　人） | （　　　　人日）（　　　人） | （　　　　人日）（　　　人） |
| 区分４（　　単位） | | | | | （　　　　人日）（　　　人） | （　　　　人日）（　　　人） | （　　　　人日）（　　　人） |
| 減算の  有無 | | | 人員基準欠如  （世話人等又は生活支援員） | | | ～２月目まで  （70/100） | あり　　・　　なし | あり　　・　　なし | あり　　・　　なし |
| ３月以上連続  （50/100） | あり　　・　　なし | あり　　・　　なし | あり　　・　　なし |
| 人員基準欠如  （サービス管理責任者） | | | ～４月目まで  （70/100） | あり　　・　　なし | あり　　・　　なし | あり　　・　　なし |
| ５月以上連続  （50/100） | あり　　・　　なし | あり　　・　　なし | あり　　・　　なし |
| 大規模住居 | | 定員8人以上（95/100） | | あり　　・　　なし | あり　　・　　なし | あり　　・　　なし |
| 定員21人以上（93/100） | | あり　　・　　なし | あり　　・　　なし | あり　　・　　なし |
| 一体的運営 | | 合計数21人以上（95/100） | | あり　　・　　なし | あり　　・　　なし | あり　　・　　なし |
| 計画未作成 | | ～２月目まで  （70/100） | | あり　　・　　なし | あり　　・　　なし | あり　　・　　なし |
| ３月以上連続  （50/100） | | あり　　・　　なし | あり　　・　　なし | あり　　・　　なし |
| 身体拘束廃止未実施減算  （利用者全員に対し－5単位） | | | | あり　　・　　なし | あり　　・　　なし | あり　　・　　なし |

イ　外部サービス利用型共同生活援助

共同生活住居の名称（　　　　　　　　　　　）

※　（　）には、各施設において算定している報酬区分を記載すること。（例：外部サービス利用型共同生活援助サービス費（Ⅰ）（242単位））

※　外部の居宅介護事業者に介護の提供を委託するものや平成25年度までのグループホームがそのまま移行したものはこちらに記入ください。

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 報酬単価区分 | | | | | 直近の３ヶ月の状況（事前提出資料作成月の前月までの３ヶ月分について記入すること。）  ※　（　）には、各月における区分毎の延利用実人数（人日）及び実利用者数（人）を記入すること。 | | | |
| 令和　　年　　月分 | | 令和　　年　　月分 | 令和　　年　　月分 |
| 外部サービス利用型共同生活援助サービス費（　）（　　単位） | | | | | （　　　　人日）（　　　人） | | （　　　　人日）（　　　人） | （　　　　人日）（　　　人） |
| 受託居宅介護サービス費 | | 15分未満　（96単位） | | | （　　　　人日）（　　　人） | （　　　　人日）（　　　人） | | （　　　　人日）（　　　人） |
| 15分以上30分未満 （193単位） | | | （　　　　人日）（　　　人） | （　　　　人日）（　　　人） | | （　　　　人日）（　　　人） |
| 30分以上1H30分未満　（262単位＋15分増すごと87単位） | | | （　　　　人日）（　　　人） | （　　　　人日）（　　　人） | | （　　　　人日）（　　　人） |
| 1H30分以上（561単位＋15分増すごと37単位） | | | （　　　　人日）（　　　人） | （　　　　人日）（　　　人） | | （　　　　人日）（　　　人） |
| 減算の  有無 | 人員基準欠如  （世話人等又は生活支援員） | | | ～２月目まで  （70/100） | あり　　・　　なし | | あり　　・　　なし | あり　　・　　なし |
| ３月以上連続  （50/100） | あり　　・　　なし | | あり　　・　　なし | あり　　・　　なし |
| 人員基準欠如  （サービス管理責任者） | | | ～４月目まで  （70/100） | あり　　・　　なし | | あり　　・　　なし | あり　　・　　なし |
| ５月以上連続  （50/100） | あり　　・　　なし | | あり　　・　　なし | あり　　・　　なし |
| 大規模住居 | | 定員8人以上（90/100） | | あり　　・　　なし | | あり　　・　　なし | あり　　・　　なし |
| 定員21人以上（87/100） | | あり　　・　　なし | | あり　　・　　なし | あり　　・　　なし |
| 計画未作成 | | ～２月目まで  （70/100） | | あり　　・　　なし | | あり　　・　　なし | あり　　・　　なし |
| ３月以上連続  （50/100） | | あり　　・　　なし | | あり　　・　　なし | あり　　・　　なし |
| 身体拘束廃止未実施減算  （利用者全員に対し－5単位） | | | | あり　　・　　なし | | あり　　・　　なし | あり　　・　　なし |

ウ　日中サービス支援型共同生活援助

共同生活住居の名称（　　　　　　　　　　　）

※　（　）には、各施設において算定している報酬区分を記載すること。（例：共同生活援助サービス費（Ⅰ）区分６（661単位））

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 報酬単価区分 | | | | | | | | 直近の３ヶ月の状況（事前提出資料作成月の前月までの３ヶ月分について記入すること。）  ※　（　）には、各月における区分毎の延利用実人数（人日）及び実利用者数（人）を記入すること。 | | |
| 令和　　年　　月分 | 令和　　年　　月分 | 令和　　年　　月分 |
| 日中サービス支援型共同生活援助サービス費（　） | | | | | 区分６（　　単位） | | | （　　　　人日）（　　　人） | （　　　　人日）（　　　人） | （　　　　人日）（　　　人） |
| 区分５（　　単位） | | | （　　　　人日）（　　　人） | （　　　　人日）（　　　人） | （　　　　人日）（　　　人） |
| 区分４（　　単位） | | | （　　　　人日）（　　　人） | （　　　　人日）（　　　人） | （　　　　人日）（　　　人） |
| 区分３（　　単位） | | | （　　　　人日）（　　　人） | （　　　　人日）（　　　人） | （　　　　人日）（　　　人） |
| 日中を当該共同生活住居以外で過ごす場合 | | | | | | | | | | |
|  | 日中共同生活援助サービス費（　　）を算定している場合 | | | | | | | | | |
|  | | 区分６（　　単位） | | | | | （　　　　人日）（　　　人） | （　　　　人日）（　　　人） | （　　　　人日）（　　　人） |
| 区分５（　　単位） | | | | | （　　　　人日）（　　　人） | （　　　　人日）（　　　人） | （　　　　人日）（　　　人） |
| 区分４（　　単位） | | | | | （　　　　人日）（　　　人） | （　　　　人日）（　　　人） | （　　　　人日）（　　　人） |
| 区分３（　　単位） | | | | | （　　　　人日）（　　　人） | （　　　　人日）（　　　人） | （　　　　人日）（　　　人） |
| 区分２（　　単位） | | | | | （　　　　人日）（　　　人） | （　　　　人日）（　　　人） | （　　　　人日）（　　　人） |
| 区分１以下（　　単位） | | | | | （　　　　人日）（　　　人） | （　　　　人日）（　　　人） | （　　　　人日）（　　　人） |
| 個人単位で居宅介護等を利用する場合（特例） | | | | | | | | | | |
|  | 日中を当該共同生活住居で過ごすもの | | | | | | | | | |
|  | 共同生活援助サービス費（　　）を算定している場合 | | | | | | | | |
| 区分６（　　単位） | | | | | | （　　　　人日）（　　　人） | （　　　　人日）（　　　人） | （　　　　人日）（　　　人） |
| 区分５（　　単位） | | | | | | （　　　　人日）（　　　人） | （　　　　人日）（　　　人） | （　　　　人日）（　　　人） |
| 区分４（　　単位） | | | | | | （　　　　人日）（　　　人） | （　　　　人日）（　　　人） | （　　　　人日）（　　　人） |
| 日中を当該共同生活住居以外で過ごすもの | | | | | | | | | |
|  | 共同生活援助サービス費（　　）を算定している場合 | | | | | | | | |
| 区分６（　　単位） | | | | | | （　　　　人日）（　　　人） | （　　　　人日）（　　　人） | （　　　　人日）（　　　人） |
| 区分５（　　単位） | | | | | | （　　　　人日）（　　　人） | （　　　　人日）（　　　人） | （　　　　人日）（　　　人） |
| 区分４（　　単位） | | | | | | （　　　　人日）（　　　人） | （　　　　人日）（　　　人） | （　　　　人日）（　　　人） |
| 減算の  有無 | | | | 人員基準欠如  （世話人等又は生活支援員） | | | ～２月目まで  （70/100） | あり　　・　　なし | あり　　・　　なし | あり　　・　　なし |
| ３月以上連続  （50/100） | あり　　・　　なし | あり　　・　　なし | あり　　・　　なし |
| 人員基準欠如  （サービス管理責任者） | | | ～４月目まで  （70/100） | あり　　・　　なし | あり　　・　　なし | あり　　・　　なし |
| ５月以上連続  （50/100） | あり　　・　　なし | あり　　・　　なし | あり　　・　　なし |
| 大規模住居 | | 定員21人以上（95/100） | | あり　　・　　なし | あり　　・　　なし | あり　　・　　なし |
| 一体的運営 | | 合計数21人以上（95/100） | | あり　　・　　なし | あり　　・　　なし | あり　　・　　なし |
| 計画未作成 | | ～２月目まで  （70/100） | | あり　　・　　なし | あり　　・　　なし | あり　　・　　なし |
| ３月以上連続  （50/100） | | あり　　・　　なし | あり　　・　　なし | あり　　・　　なし |
| 身体拘束廃止未実施減算  （利用者全員に対し－5単位） | | | | あり　　・　　なし | あり　　・　　なし | あり　　・　　なし |

（２）加算等の状況

共同生活住居の名称（　　　　　　　　　　　）

※（　）には、各事業所で算定している報酬の区分を記入すること。　（例：夜間支援等体制加算（Ⅰ）　夜勤支援対象者（３人）区分４以上（448単位））

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 加算の区分 | | | | | 直近の３ヶ月の状況（事前提出資料作成月の前月までの３ヶ月分について記入すること。）  ※　（　）には、各月における区分毎の延利用実人数（人日）及び実利用者数（人）を記入すること。 | | |
| 令和　　年　　月分 | 令和　　年　　月分 | 令和　　年　　月分 |
| 福祉専門職員配置等加算 | | | | (Ⅰ)（ 10単位） | （　　　　人日）（　　　人） | （　　　　人日）（　　　人） | （　　　　人日）（　　　人） |
| (Ⅱ）（ 7単位） | （　　　　人日）（　　　人） | （　　　　人日）（　　　人） | （　　　　人日）（　　　人） |
| (Ⅲ)（ 4単位） | （　　　　人日）（　　　人） | （　　　　人日）（　　　人） | （　　　　人日）（　　　人） |
| 視覚・聴覚言語障害者支援体制加算（41単位） | | | | | （　　　　人日）（　　　人） | （　　　　人日）（　　　人） | （　　　　人日）（　　　人） |
| 看護職員配置　（70単位） | | | | | （　　　　人日）（　　　人） | （　　　　人日）（　　　人） | （　　　　人日）（　　　人） |
| 夜間支援等体制加算 | | | | | | | |
|  | （Ⅰ） | | | | | | |
|  | 夜間支援対象利用者（　　人） | | | | | |
|  | 区分４以上　（　　単位） | | （　　　　人日）（　　　人） | （　　　　人日）（　　　人） | （　　　　人日）（　　　人） |
| 区分３　　　（　　単位） | | （　　　　人日）（　　　人） | （　　　　人日）（　　　人） | （　　　　人日）（　　　人） |
| 区分２以下　（　　単位） | | （　　　　人日）（　　　人） | （　　　　人日）（　　　人） | （　　　　人日）（　　　人） |
| （Ⅱ） | | | | | | |
|  | 夜間支援対象利用者（　　人）　（　　単位） | | | （　　　　人日）（　　　人） | （　　　　人日）（　　　人） | （　　　　人日）（　　　人） |
| （Ⅲ）　（10単位） | | | | （　　　　人日）（　　　人） | （　　　　人日）（　　　人） | （　　　　人日）（　　　人） |
| （Ⅳ） | | | |  |  |  |
|  | 夜間支援対象利用者（　　人）　（　　単位） | | | （　　　　人日）（　　　人） | （　　　　人日）（　　　人） | （　　　　人日）（　　　人） |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 加算の区分 | | | | | | 直近の３ヶ月の状況（事前提出資料作成月の前月までの３ヶ月分について記入すること。）  ※　（　）には、各月における区分毎の延利用実人数（人日）及び実利用者数（人）を記入すること。 | | | |
| 令和　　年　　月分 | 令和　　年　　月分 | 令和　　年　　月分 | |
|  | （Ⅴ） | | | | | | | | |
|  | 夜間支援対象利用者（　　人）　（　　単位） | | | （　　　　人日）（　　　人） | | （　　　　人日）（　　　人） | （　　　　人日）（　　　人） | |
| （Ⅵ） | | | | | | | |
|  | 夜間支援対象利用者（　　人）　（　　単位） | | | | （　　　　人日）（　　　人） | （　　　　人日）（　　　人） | （　　　　人日）（　　　人） |
| 夜勤職員加配加算　（149単位） | | | | | | （　　　　人日）（　　　人） | （　　　　人日）（　　　人） | （　　　　人日）（　　　人） |
| 重度障害者支援加算 | | | | （Ⅰ）　（360単位） | | （　　　　人日）（　　　人） | （　　　　人日）（　　　人） | （　　　　人日）（　　　人） |
| （Ⅱ）　（180単位） | | （　　　　人日）（　　　人） | （　　　　人日）（　　　人） | （　　　　人日）（　　　人） |
| 医療的ケア対応支援加算　（120単位） | | | | | | （　　　　人日）（　　　人） | （　　　　人日）（　　　人） | （　　　　人日）（　　　人） |
| 日中支援加算 | | | | | | | | |
|  | 日中支援加算（Ⅰ） | | | | | | | |
|  | 日中支援対象利用者1人　（539単位） | | | | （　　　　人日）（　　　人） | （　　　　人日）（　　　人） | （　　　　人日）（　　　人） |
| 〃　　2人以上　（270単位） | | | | （　　　　人日）（　　　人） | （　　　　人日）（　　　人） | （　　　　人日）（　　　人） |
| 日中支援加算（Ⅱ） | | | | | | | |
|  | 日中支援対象利用者１人 | | | | | | |
|  | 区分４，５，６　（539単位） | | | （　　　　人日）（　　　人） | （　　　　人日）（　　　人） | （　　　　人日）（　　　人） |
| 区分３以下　　　（270単位） | | | （　　　　人日）（　　　人） | （　　　　人日）（　　　人） | （　　　　人日）（　　　人） |
| 日中支援対象利用者２人以上 | | | | | | |
|  | 区分４、５，６　（270単位） | | | （　　　　人日）（　　　人） | （　　　　人日）（　　　人） | （　　　　人日）（　　　人） |
| 区分３以下　　　（135単位） | | | （　　　　人日）（　　　人） | （　　　　人日）（　　　人） | （　　　　人日）（　　　人） |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 加算の区分 | | 直近の３ヶ月の状況（事前提出資料作成月の前月までの３ヶ月分について記入すること。）  ※　（　）には、各月における区分毎の延利用実人数（人日）及び実利用者数（人）を記入すること。 | | |
| 令和　　年　　月分 | 令和　　年　　月分 | 令和　　年　　月分 |
| 自立生活支援加算（500単位）  ※入居中２回、退居後１回を限度） | | （　　　　人日）（　　　人） | （　　　　人日）（　　　人） | （　　　　人日）（　　　人） |
| 入院時支援特別加算 | 3日以上7日未満（561単位） | （　　　　　回）（　　　人） | （　　　　　回）（　　　人） | （　　　　　回）（　　　人） |
| 7日以上（1,122単位） | （　　　　　回）（　　　人） | （　　　　　回）（　　　人） | （　　　　　回）（　　　人） |
| 帰宅時支援加算 | 3日以上7日未満（187単位） | （　　　　　回）（　　　人） | （　　　　　回）（　　　人） | （　　　　　回）（　　　人） |
| 7日以上（374単位） | （　　　　　回）（　　　人） | （　　　　　回）（　　　人） | （　　　　　回）（　　　人） |
| 長期入院時支援特別加算 | イ　介護サービス包括型共同生活援助事業所の場合（122単位） | （　　　　人日）（　　　人） | （　　　　人日）（　　　人） | （　　　　人日）（　　　人） |
| ロ　日中サービス支援型共同生活援助事業所の場合（150単位） | （　　　　人日）（　　　人） | （　　　　人日）（　　　人） | （　　　　人日）（　　　人） |
| ハ　外部サービス利用型共同生活援助事業所の場合（76単位） | （　　　　人日）（　　　人） | （　　　　人日）（　　　人） | （　　　　人日）（　　　人） |
| 長期帰宅時支援加算 | イ　介護サービス包括型共同生活援助事業所の場合（40単位） | （　　　　人日）（　　　人） | （　　　　人日）（　　　人） | （　　　　人日）（　　　人） |
| ロ　日中サービス支援型共同生活援助事業所の場合（50単位） | （　　　　人日）（　　　人） | （　　　　人日）（　　　人） | （　　　　人日）（　　　人） |
| ハ　外部サービス利用型共同生活援助事業所の場合（25単位） | （　　　　人日）（　　　人） | （　　　　人日）（　　　人） | （　　　　人日）（　　　人） |
| 地域生活移行個別支援特別加算（670単位） | | （　　　　人日）（　　　人） | （　　　　人日）（　　　人） | （　　　　人日）（　　　人） |
| 精神障害者地域移行特別加算（300単位） | | （　　　　人日）（　　　人） | （　　　　人日）（　　　人） | （　　　　人日）（　　　人） |
| 強度行動障害者地域移行特別加算（300単位） | | （　　　　人日）（　　　人） | （　　　　人日）（　　　人） | （　　　　人日）（　　　人） |
| 強度行動障害者体験利用加算　（400単位） | | （　　　　人日）（　　　人） | （　　　　人日）（　　　人） | （　　　　人日）（　　　人） |

注1）「入院時支援特別加算」、「帰宅時支援加算」については、各月において算定した加算の基礎となる延べ回数を記入すること。

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 加算の区分 | | | | 直近の３ヶ月の状況（事前提出資料作成月の前月までの３ヶ月分について記入すること。）  ※　（　）には、各月における区分毎の延利用実人数（人日）及び実利用者数（人）を記入すること。 | | |
| 令和　　年　　月分 | 令和　　年　　月分 | 令和　　年　　月分 |
| 医療連携体制加算 | | | |  |  |  |
|  | （Ⅰ）　（32単位） | | | （　　　　人日）（　　　人） | （　　　　人日）（　　　人） | （　　　　人日）（　　　人） |
| （Ⅱ）　（63単位） | | | （　　　　人日）（　　　人） | （　　　　人日）（　　　人） | （　　　　人日）（　　　人） |
| （Ⅲ）　（125単位） | | | （　　　　人日）（　　　人） | （　　　　人日）（　　　人） | （　　　　人日）（　　　人） |
| （Ⅳ） | | | | | |
|  | 利用者が１人　（800単位） | | （　　　　人日）（　　　人） | （　　　　人日）（　　　人） | （　　　　人日）（　　　人） |
| 利用者が２人　（500単位） | | （　　　　人日）（　　　人） | （　　　　人日）（　　　人） | （　　　　人日）（　　　人） |
| 利用者が３人以上８人以下　（400単位） | | （　　　　人日）（　　　人） | （　　　　人日）（　　　人） | （　　　　人日）（　　　人） |
| （Ⅴ）　（500 単位） | | | （　　　　人日）（　　　人） | （　　　　人日）（　　　人） | （　　　　人日）（　　　人） |
| （Ⅵ）　（100単位） | | | （　　　　人日）（　　　人） | （　　　　人日）（　　　人） | （　　　　人日）（　　　人） |
| （Ⅶ）　（39単位） | | | （　　　　人日）（　　　人） | （　　　　人日）（　　　人） | （　　　　人日）（　　　人） |
| 通勤者生活支援加算　（18単位） | | | | （　　　　人日）（　　　人） | （　　　　人日）（　　　人） | （　　　　人日）（　　　人） |
| 福祉・介護職員処遇改善加算(　) | | | (1) 介護サービス包括型共同生活援助事業所の場合 | （　　　　人日）（　　　人） | （　　　　人日）（　　　人） | （　　　　人日）（　　　人） |
| (2) 日中サービス支援型共同生活援助事業所の場合 | （　　　　人日）（　　　人） | （　　　　人日）（　　　人） | （　　　　人日）（　　　人） |
| (3)外部サービス利用型共同生活援助事業所の場合 | （　　　　人日）（　　　人） | （　　　　人日）（　　　人） | （　　　　人日）（　　　人） |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 加算の区分 | | 直近の３ヶ月の状況（事前提出資料作成月の前月までの３ヶ月分について記入すること。）  ※　（　）には、各月における区分毎の延利用実人数（人日）及び実利用者数（人）を記入すること。 | | | |
| 令和　　年　　月分 | 令和　　年　　月分 | | 令和　　年　　月分 |
| 福祉・介護職員処遇改善特別加算 | (1) 介護サービス包括型共同生活援助事業所の場合 | （　　　　人日）（　　　人） | （　　　　人日）（　　　人） | （　　　　人日）（　　　人） | |
| (2) 日中サービス支援型共同生活援助事業所の場合 | （　　　　人日）（　　　人） | （　　　　人日）（　　　人） | （　　　　人日）（　　　人） | |
| (3)外部サービス利用型共同生活援助事業所の場合 | （　　　　人日）（　　　人） | （　　　　人日）（　　　人） | （　　　　人日）（　　　人） | |
| 福祉・介護職員等特定処遇改善加算 | （Ⅰ） | （　　　　人日）（　　　人） | （　　　　人日）（　　　人） | （　　　　人日）（　　　人） | |
| （Ⅱ） | （　　　　人日）（　　　人） | （　　　　人日）（　　　人） | （　　　　人日）（　　　人） | |

５　利用者負担額の状況　※共同生活住居ごとに額の設定が異なる場合には別葉とすること

共同生活住居の名称（　　　　　　　　　　　）

（１）その他（食材料費等）の費用の徴収の有無

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| サ　ー　ビ　ス　の　内　容 | 直近の３ヶ月の状況（事前提出資料作成月の前月までの３ヶ月分について記入のこと。）  　　　　　　※　サービス提供の有無について、該当する方を○で囲むこと。 | | |
| 令和　　年　　月分 | 令和　　年　　月分 | 令和　　年　　月分 |
| 日用品費の徴収 | あり　　・　　なし | あり　　・　　なし | あり　　・　　なし |
| その他の費用の徴収 | あり　　・　　なし | あり　　・　　なし | あり　　・　　なし |

（２）徴収したその他（食材料費等）の費用の内訳

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 区　　　　　　　　　　　　　　　分 | | | 直　近　３　ヶ　月　の　請　求　状　況（延べ人数） | | |
| 経　　費　　区　　分 | 設定単価 | | 令和　　年　　月分 | 令和　　年　　月分 | 令和　　年　　月分 |
|  | うち自己負担額 |
| 家　　　　　賃 |  |  | 人 | 人 | 人 |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 光　　熱　　費 |  |  | 延べ　　　　　　　　　人・日 | 延べ　　　　　　　　　人・日 | 延べ　　　　　　　　　人・日 |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 食材料費 |  |  |  | 延べ　　　　　　　　　人・日 | 延べ　　　　　　　　　人・日 | 延べ　　　　　　　　　人・日 |
|  |  |  | 延べ　　　　　　　　　人・日 | 延べ　　　　　　　　　人・日 | 延べ　　　　　　　　　人・日 |
|  |  |  | 延べ　　　　　　　　　人・日 | 延べ　　　　　　　　　人・日 | 延べ　　　　　　　　　人・日 |
| 日用品費 |  |  |  | 延べ　　　　　　　 　　　件 | 延べ　　　　　　　 　　　件 | 延べ　　　　　　　 　　　件 |
|  |  |  | 延べ　　　　　　　 　　　件 | 延べ　　　　　　　 　　　件 | 延べ　　　　　　　 　　　件 |
|  |  |  | 延べ　　　　　　　 　　　件 | 延べ　　　　　　　 　　　件 | 延べ　　　　　　　 　　　件 |
| その他 |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

（注）本表は、「障害者の日常生活及び社会生活を総合的に支援するための法律に基づく指定障害福祉サービス等及び基準該当障害福祉サービスに要する費用の額の算定に関する基準(平成18年9月29日付け厚生労働省告示第523号)」に基づく費用以外のものについて、設定単価毎に整理して記入すること。

６　非常災害対策の状況　※共同生活住居ごとに別葉とすること

共同生活住居の名称（　　　　　　　　　　　）

（１）防災体制の状況

|  |  |
| --- | --- |
| 防火（防災）管理者の職・氏名 |  |
| 消防計画の届出の有無 | 有り（届出： 　　　年　月　日）・　　無し |
| 消火器（本数） | 有り（　　本）　　　 　　　　 ・　　無し |
| 自動火災報知設備 | 有り　　　　　　　　　 　　　 ・　　無し |
| 火災通報装置 | 有り　　　　　　　　　 　　　 ・　　無し |
| 緊急連絡網の有無 | 有り　　　　　　　　　 　　　 ・　　無し |

（注）　防火管理者は、職員と利用者の数の合計が30人以上の場合に選任を要する

（２）避難、救出の訓練の実施状況

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 区　　　　　分 | 実施年月日 | 消防署への事前通報の有無 | 消防署員の  立会いの有無 | 記録の有無 |
| 避　 難 　訓 　練 | 令和　　年　　月　　日 | 有 ・ 無 | 有 ・ 無 | 有 ・ 無 |
| 令和　　年　　月　　日 | 有 ・ 無 | 有 ・ 無 | 有 ・ 無 |
| 令和　　年　　月　　日 | 有 ・ 無 | 有 ・ 無 | 有 ・ 無 |
| 令和　　年　　月　　日 | 有 ・ 無 | 有 ・ 無 | 有 ・ 無 |
| 通　 報 　訓　 練 | 令和　　年　　月　　日 | 有 ・ 無 | 有 ・ 無 | 有 ・ 無 |
| 令和　　年　　月　　日 | 有 ・ 無 | 有 ・ 無 | 有 ・ 無 |
| 令和　　年　　月　　日 | 有 ・ 無 | 有 ・ 無 | 有 ・ 無 |
| 令和　　年　　月　　日 | 有 ・ 無 | 有 ・ 無 | 有 ・ 無 |
| 救　 出 　訓 　練 | 令和　　年　　月　　日 | 有 ・ 無 | 有 ・ 無 | 有 ・ 無 |
| 令和　　年　　月　　日 | 有 ・ 無 | 有 ・ 無 | 有 ・ 無 |
| 令和　　年　　月　　日 | 有 ・ 無 | 有 ・ 無 | 有 ・ 無 |
| 令和　　年　　月　　日 | 有 ・ 無 | 有 ・ 無 | 有 ・ 無 |

（注）１．前年度の実施状況を記入すること。

　　　２．総合訓練として実施した場合は、上記の区分に従って記入すること。

（３）消防署の立入検査の状況　※共同生活住居ごとに別葉とすること

共同生活住居の名称（　　　　　　　　　　　）

実施年月日：　　　　年　　月　　日

|  |  |
| --- | --- |
| 区　　　分 | 概　　　　　　　　　　　　　　　要　　　　　（具体的に記入のこと。） |
| 指導指示等の内容 |  |
| 上記に対する改善措置 |  |

７　預り金の状況

共同生活住居の名称（　　　　　　　　　　　）

（１）預り金の状況

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 預り金管理規程 | 有　・　無 | |
| 出納責任者職・氏名 | 職　名　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏　名 | |
| 利用者所持金管理 | 自己管理　　　　　　　人　（自己管理者の保管方法　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）  施設管理　　　　　　　人　（現金保管　　　　　　人　　　　通帳保管　　　　　　人） | |
| 預り金額 | 総　額　　　　　　　　　　　　　　　　　円  　　最高額　　　　　　　　　　　　　　　　　円  　　最低額　　　　　　　　　　　　　　　　　円 | |
| 保管依頼書（又は契約書）  ・預り証 | 保管依頼書（又は契約書）　→　有　・　無  　　預り証　　　　　　　　　　→　有　・　無 | |
| 複数の職員による立ち合い  （現金の預かり及び引き渡し） | 有　・　無　　　有の場合　→　方法（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） | |
| 管理者の自主点検 | 有　・　無　　　有の場合　→　年　　　回　　方法（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） | |
| 預り金の本人・家族への報告 | 本　人：　　有　・　無　　有の場合　→　年　　　回　　方法（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） | |
| 家　族：　　有　・　無　　有の場合　→　年　　　回　　方法（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） | |
| 預り金の手数料等徴収 | 有　（金額　　　　　　　円）　・　無 | 〔手数料の積算根拠〕 |
| 各種台帳、領収書等の整備 | ①　入金（出金）伺 | 有　・　無 |
| ②　預り金台帳 | 有　・　無 |
| ③　個人別残高一覧表 | 有　・　無 |
| ④（預り金）小口現金出納帳 | 有　・　無 |
| ⑤　領収書等の挙証資料 | 有　・　無 |

※本表は、預り金を実施している場合に記入してください。８　身体的拘束等の状況　※共同生活住居ごとに別葉とすること

共同生活住居の名称（　　　　　　　　　　　）

（１）実施の状況

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 区　　　　　分 | 直　　近　　３　ヶ　月　　の　　状　　況 | | |
| 令和　　年　　月分 | 令和　　年　　月分 | 令和　　年　　月分 |
| 身体的拘束等の総回数 | 回 | 回 | 回 |
| 身体的拘束等の実人員 | 人 | 人 | 人 |
| 身体的拘束等の実施記録の有無  （どちらかを○で囲むこと。） | 有り　・　無し | 有り　・　無し | 有り　・　無し |

（２）実施の内訳

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 実　施　期　日 | 拘束した時間 | 拘束の方法 | 拘束することとなった理由 |
| １ | 令和　　年　　月　　日 | 分間 |  |  |
| ２ | 令和　　年　　月　　日 | 分間 |  |  |
| ３ | 令和　　年　　月　　日 | 分間 |  |  |
| ４ | 令和　　年　　月　　日 | 分間 |  |  |
| ５ | 令和　　年　　月　　日 | 分間 |  |  |

（注）身体的拘束その他利用者の行動を制限する行為を実施した最近の事案５件について、その内容をできるだけ具体的に記入のこと。