

地域密着型サービス(居宅系)利用状況 調査票

施設名

回答者名

連絡先電話番号

連絡先メールアドレス

	定期巡回・随時対応型訪問介護看護	認知症対応型通所介護	地域密着型通所介護
定員			
現在登録人数			
最大登録可能人数			

	小規模多機能型居宅介護	看護小規模多機能型居宅介護	<p>【回答方法について】</p> <p>「最大登録可能人数」及び「対応可能訪問回数/月」はおおよその数値で結構です。</p> <p>「平均通い人数/日」「平均宿泊人数/日」「訪問回数/月」は平成30年12月の実績で結構です。</p>
現在登録人数			
定員			
平均通い人数/日			
通い定員			
平均宿泊人数/日			
宿泊定員			
訪問回数/月			
対応可能訪問回数/月			

提出期限：平成31年1月28日(月) 提出先：各務原市介護保険課施設指導係
(FAX：058-383-6365)(メール：kaigo@city.kakamigahara.gifu.jp)

地域密着型サービス(居宅系)利用状況 調査票 <記入例1>

施設名 **小規模多機能型事業所 かかみがはら**

回答者名 **各務原 太郎**

連絡先電話番号 **058-383-2067**

連絡先メールアドレス **kaigo@city.kakamigahara.gifu.jp**

	定期巡回・随時対応型訪問介護看護	認知症対応型通所介護	地域密着型通所介護
定員			
現在登録人数			
最大登録可能人数			

	小規模多機能型居宅介護	看護小規模多機能型居宅介護	<p>【回答方法について】</p> <p>「最大登録可能人数」及び「対応可能訪問回数/月」はおおよその数値で結構です。</p> <p>「平均通い人数/日」「平均宿泊人数/日」「訪問回数/月」は平成30年12月の実績で結構です。</p>
現在登録人数	25		
定員	29		
平均通い人数/日	13		
通い定員	15		
平均宿泊人数/日	3.5		
宿泊定員	5		
訪問回数/月	200		
対応可能訪問回数/月	300		

提出期限：平成31年1月28日(月) 提出先：各務原市介護保険課施設指導係
(FAX：058-383-6365)(メール：kaigo@city.kakamigahara.gifu.jp)

地域密着型サービス(居宅系)利用状況 調査票 <記入例2>

施設名 **認知症対応型通所介護 みっぱら**

回答者名 **各務原 花子**

連絡先電話番号 **058-383-2067**

連絡先メールアドレス **kaigo@city.kakamigahara.gifu.jp**

	定期巡回・随時対応型訪問介護看護	認知症対応型通所介護	地域密着型通所介護
定員			15
現在登録人数			25
最大登録可能人数			35

	小規模多機能型居宅介護	看護小規模多機能型居宅介護	<p>【回答方法について】</p> <p>「最大登録可能人数」及び「対応可能訪問回数/月」はおおよその数値で結構です。</p> <p>「平均通い人数/日」「平均宿泊人数/日」「訪問回数/月」は平成30年12月の実績で結構です。</p>
現在登録人数			
定員			
平均通い人数/日			
通い定員			
平均宿泊人数/日			
宿泊定員			
訪問回数/月			
対応可能訪問回数/月			

提出期限：平成31年1月28日(月) 提出先：各務原市介護保険課施設指導係
(FAX：058-383-6365)(メール：kaigo@city.kakamigahara.gifu.jp)