

令和 年度

指定介護予防支援事業所運営指導事前提出資料
令和6年4月改訂版

事業所番号	0	9								
-------	---	---	--	--	--	--	--	--	--	--

事業所名	
------	--

注1) 複数の事業所を併設している事業所については、事業ごとに資料を作成してください。（重複する部分は省略可）

注2) 平面図を添付してください。

注3) パンフレット等の施設概要の分かるものを添付してください。

1 事業所の概要

開設者等の状況

令和 年 月 日現在

開設者の状況	法人等の種別及び名称				
	代表者職氏名				
事業所の状況	名称				
	所在地	〒			
	管理者の氏名		事業所の電話番号		
	事業所のメールアドレス				
	併設する指定居宅サービス事業所等	①サービスの種類		事業所名	
		②サービスの種類		事業所名	
③サービスの種類			事業所名		

※1 「併設する」とは、開設者が同じで同一敷地内にあるものをいい、当該施設と公道を挟んで隣接するものを含む。

2 「指定居宅サービス事業所等」とは、指定居宅サービス事業所及び介護保険施設をいう。

2 職員の体制

令和 年 月 日現在

職 種	氏 名	年 齢	資 格	常勤・非常勤 の別	専任・兼任の 別	兼任先事業所名と そ の 職 種	当該事業所の 勤務割合	勤続年数		備 考
								年	月	

- ※ 1 「職種」は、管理者、介護支援専門員等と記載する。
- 2 「資格」は、介護支援専門員、看護師等と記載する。
- 3 「常勤・非常勤」については、雇用形態ではなく、事業所における勤務形態を記載する。（例えば常勤従業者が週40時間勤務である場合、非正規雇用であっても、週40時間勤務する従業者は「常勤」と記載。）
- 4 「専任・兼務の別」は、複数の職種又は事業所に従事する場合は「兼務」、それ以外は「専任」と記載する。
- 5 同一事業所で複数の職種に従事する場合は、「兼務先事業所名とその職種」欄に「同事業所」と記載し、兼務する職種を併記する。
- 6 「当該事業所の勤務割合」は、常勤従業者の勤務時間を1としてその割合を記載する。（例えば常勤従業者が週40時間である場合に、当該職員が週10時間勤務であれば $10 / 40 = 0.25$ とする。）
- 7 「勤続年数」とは、当月の前月の末日時点における勤続年数をいい、勤続年数の算定にあたっては、当該事業所における勤続年数に加え、同一法人等の経営する他の介護サービス事業所、病院等においてサービスを利用者に直接提供する職員として勤務した年数を含めることができる。

3 勤務実績（直近3か月分）

勤務実績表（勤務実績が確認できるものであれば、既存の書類でも可）

4 職員研修・訓練の実施状況 実施したすべて（2回実施したものは2回分）の研修・訓練について実施年月（予定を含む）を記載してください。

		（記載例） 感染症対策（4月），虐待防止（5月）
新規採用時研修	前年度	
	今年度	
定期的な職員研修	前年度	
	今年度	
定期的な訓練 （シミュレーション）	前年度	
	今年度	

- ※ 1 新規採用時研修，定期的な職員研修，定期的な訓練（シミュレーション）についての実施状況について記載する。
2 実施した内容及び実施月について記載する。

5 要介護度別実利用者数（直近3月の状況）（単位：人）

	年 月	年 月	年 月
要 支 援 1			
要 支 援 2			
小計	0	0	0

※月の途中で要介護度が変更になった者については，介護度の高い方に区分してください。

6 指定居宅介護支援事業所への委託状況

令和 年 月 日現在

委託の有無	有・無 *有の場合は下記に委託先及び件数を記載してください。			
委託先事業所		委託件数		件
委託先事業所		委託件数		件
委託先事業所		委託件数		件
委託先事業所		委託件数		件
委託先事業所		委託件数		件
委託先事業所		委託件数		件
委託先事業所		委託件数		件
委託先事業所		委託件数		件

7 介護給付費算定加算一覧

介護予防支援	☐ 地域包括支援センター ☐ 居宅介護支援事業者	算定加算の名称

(参考様式)
従業者の勤務実績表

介護予防支援

(年 月分)

事業所名 ()

職種	勤務 形態	氏 名	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	29	30	31	1ヶ月 の合計	常勤換算 後の人数
			*																																
管理者																																		0	
																																		0	
																																		0	
																																		0	
																																		0	
																																		0	
																																		0	
																																		0	
																																		0	
																																		0	
																																		0	
																																		0	
																																		0	
																																		0	
																																		0	
																																		0	
																																		0	
																																		0	
																																		0	
																																		0	

備考

- 1 * 欄には、当該月の曜日を記入してください。
- 2 事業に係る従業者全員（管理者を含む）について、1か月分の勤務した時間数を記入してください。
- 3 職種の欄には、管理者、主任介護支援専門員等と記載してください。
- 4 職種ごとに下記の勤務形態の区分の順にまとめて記載してください。
勤務形態の区分 A：常勤で専従 B：常勤で兼務 C：常勤以外で専従 D：常勤以外で兼務 （ドロップダウンリストから選んでください）
- 5 常勤換算の算出にあたっては、少数点第2位以下を切り捨ててください。
- 6 超過勤務時間を含む勤務実態を記入してください。