

令和 年度

指定（介護予防）通所リハビリテーション事業所運営指導事前提出資料

令和6年4月改訂版

事業者番号	0	9								
-------	---	---	--	--	--	--	--	--	--	--

事業者名	
------	--

- 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) 事前提出資料と併せて、別シートにある施設等の区分の「様式6-1（通所リハビリ計算書）」についても作成してください。
- 注3) 平面図を添付してください。
- 注4) 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	〒 ー			
	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 職員の状況

令和 年 月 日現在

職 種	氏 名	資 格	事業所における勤務形態(常勤, 非常勤)	専従・兼務の別	兼務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、医師、看護職員、介護職員、理学療法士、作業療法士、言語療法士、経験看護師、支援相談員、調理員、事務員等と記載する。
- 2 「資格」は、医師、看護師、介護福祉士、理学療法士、作業療法士、言語療法士、無資格等と記載する。
- 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 「専従・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「専従」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月）

勤務実績表（勤務時間，サービス提供時間内の勤務時間数，利用者数の記載があれば既存のもの，勤務予定を手書き修正等したものでも可）

4 職員研修・訓練 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 事故等の発生状況

	ヒヤリハット 発生件数(件)	事故件数 (件)	事故件数の内訳(件)		
			転倒・転落等	服薬事故	その他
前年度					
今年度					

	市町村へ報告した事故 (件)
前年度	
今年度	

- ※ 1 ヒヤリハット件数，事故件数，事故件数の内訳を記載する。
- 2 事故件数の内，市町村へ報告した件数を記載する。

6 実利用者数（直近3月の状況）

（単位：人）

	実利用者数（同一建物等利用者数※2）		
	年 月	年 月	年 月
要 支 援 1	()	()	()
要 支 援 2	()	()	()
要 介 護 1	()	()	()
要 介 護 2	()	()	()
要 介 護 3	()	()	()
要 介 護 4	()	()	()
要 介 護 5	()	()	()
合計	()	()	()

※1 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する。

2 () 内には事業所と同一建物に居住する利用者又は同一建物から通う利用者の実利用者数を記載する。

7 介護給付費算定加算一覧

※別シートにある施設等の区分の「様式6-1（通所リハビリ計算書）」についても作成してください。

通所リハビリテーション	平均利用延人数 <input type="checkbox"/> 通常規模型（月平均750人以内） <input type="checkbox"/> 通常規模型（月平均750人超） <input type="checkbox"/> 大規模型（月平均750超）	算定加算の名称

8 介護給付費算定に係る体制等に関する状況

(1) 中重度者ケア体制加算 加算なし 加算あり

人材要件について【加算を算定している事業所のみ記入してください。】

直近の算定月の状況		年 月		
①	看護職員・介護職員の勤務延時間数 (算定月の合計)	時間	加配数 (常勤換算)	
②	指定基準第111条第1項第二号又は第2項第一号に規定する員数 (算定月の合計)	時間	(① - ②) ÷ ③	#DIV/0!
③	事業所における常勤職員が勤務すべき時間数	時間		

※ 中重度者ケア体制加算を算定する場合、①に指定通所リハビリテーションを行う時間帯を通じて配置する専従看護職員の勤務時間は含めない。

※ ②は、提供日ごとに確保すべき勤務延時間数 (単位ごとの利用人数が10人以下の提供日は「提供時間数」、10人以上の提供日は「(単位ごとの利用者数÷10)×提供時間数」) の暦月における合計を記入する。

(2) サービス提供体制強化加算

① 加算の有無について

加算なし 加算(I) 加算(II) 加算(III)

② 人材要件について 【加算を算定している事業所のみ、算定に当たって適用している要件に応じて記入してください。】

区 分		4月	5月	6月	7月	8月	9月	10月	11月	12月	1月	2月	計(人)
①	介護職員の総数(常勤換算)												0.0
②	①のうち介護福祉士の総数(常勤換算)												0.0
③	①のうち各月の前月の末日時点における勤続年数が10年以上の介護福祉士の総数(常勤換算)												0.0
④	直接サービスを提供する職員の総数(常勤換算)												0.0
⑤	④のうち、各月の前月の末日時点における勤続年数が7年以上の者の総数(常勤換算)												0.0
②/①													#DIV/0! (%)
③/①													#DIV/0! (%)
⑤/④													#DIV/0! (%)

※ 1 介護職員に係る常勤換算にあつては、利用者への介護業務(計画作成等介護を行うに当たって必要な業務は含まれますが、請求事務等介護に関与しない業務を除く。)に従事している時間を用いても差し支えない。

2 ②/①～④/①を算出したい場合は、①及び②～④のうちいずれかに記入します。⑤/④を算出したい場合は、④及び⑤を記入する。

3
介護

4 前年度の実績が6月に満たない事業所は、届出を行った月以降の実績を提出する。

5 直接サービスを提供する職員の範囲は、理学療法士、作業療法士、言語聴覚士、看護職員又は介護職員として勤務を行う職員とする。

なお、1時間以上2時間未満の通所リハを算定する場合であつて、柔道整復師又はあん摩マッサージ指圧師がリハビリを提供する場合は、それらの職員も含む。

施設等の区分

◆事業所の規模に応じて、いずれか該当するものに○を付けてください。

(1) 添付書類

- ・一月当たり平均利用延人員数計算書(様式6-1)

(2) 算定要件等

【通常規模の事業所】

- ・前年度の1月当たりの平均利用延人員数が750人以内の事業所であること。

【大規模の事業所】

- ・前年度の1月当たりの平均利用延人員数が750人を超える事業所であること。

※ 令和6年6月からは平均利用延人員数が750人超の事業所であっても、算定する月の前月において、以下に示す基準を満たしている場合は、通常規模型通所リハビリテーション費を算定することができる。

- 利用者の総数のうち、リハビリテーションマネジメント加算を算定した利用者の割合が80%以上であること。利用者の総数とは、前月に当該事業所において通所リハビリテーションを利用することを通所リハビリテーション計画に位置づけている者の人数とする。
- 「専ら当該通所リハビリテーションの提供に当たる理学療法士、作業療法士又は言語聴覚士(以下、理学療法士等)が、利用者数を10で除した数以上確保されていること」の要件の算出式は以下の通りとする。

(通所リハビリテーション計画に位置付けられた利用時間×各利用時間の利用人数)の合計(※1)

理学療法士等の通所リハビリテーション事業所における勤務期間の合計(※2)

≤ 10

(※1) 各利用時間の下限で計算する。(例:2~3時間利用の利用者が4人の場合、2(時間)×4(人)として計算。)

(※2) 所定労働時間のうち通所リハビリテーション事業所の業務に従事することとされている時間とし、必ずしも利用者に対し通所リハビリテーションを提供している時間に限らないことに留意する。

※ 当該指定通所リハビリテーション事業所に係る指定通所リハビリテーション事業者が指定介護予防通所リハビリテーション事業者の指定を併せて受け、一体的に事業を実施している場合は、当該指定介護予防通所リハビリテーション事業所における前年度の1月当たりの平均利用延人員数を含む。

※上記における平均利用延人員数の計算に当たっては、以下の事項に注意すること。

・1時間以上2時間未満の報酬を算定している利用者については、利用者数に4分の1を乗じて得た数とし、2時間以上3時間未満、3時間以上4時間未満の報酬を算定している利用者については、利用者数に2分の1を乗じて得た数とし、4時間以上5時間未満、5時間以上6時間未満の報酬を算定している利用者については利用者数に4分の3を乗じて得た数とすること。

・平均利用延人員数に含むこととされた介護予防通所リハビリテーション事業者の利用者の計算に当たっては、介護予防通所リハビリテーションの利用時間が2時間未満の利用者については、利用者数に4分の1を乗じて得た数とし、2時間以上4時間未満の利用者については、利用者数に2分の1を乗じて得た数とし、利用時間が4時間以上6時間未満の利用者については、利用者数に4分の3を乗じて得た数とする。ただし、介護予防通所リハビリテーション事業者の利用者については、同時にサービスの提供を受けた者の最大数を営業日ごとに加えていく方法によって計算しても差し支えないこと。

・前年度の実績が6月に満たない事業者(新たに事業を開始し、又は再開した事業者を含む。)又は前年度から定員を概ね25%以上変更して事業を実施しようとする事業者においては、当該年度に係る平均利用延人員数については、都道府県知事に届け出た当該事業所の利用定員の90%に予定される1月当たりの営業日数を乗じて得た数とすること。

・一月間(暦月)、正月等の特別な期間を除いて毎日事業を実施した月における平均利用延人員数については、当該月の平均利用延人員数に7分の6を乗じて得た数によるものとする。

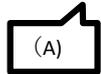
・平均利用延人員数は、計算結果の小数点以下も含めて判断すること。
(例)計算した結果が、「750.001・・・」となった場合は、大規模の事業所に該当します。

(2) (1)以外の事業所(毎日営業していない事業所)

黄色のセルに入力(各月、報酬算定区分ごとに利用延人員数を入力)

区 分		ROO. 4	ROO. 5	ROO. 6	ROO. 7	ROO. 8	ROO. 9	ROO. 10	ROO. 11	ROO. 12	ROO. 1	ROO. 2	計(人)	係数	換算後の人数
介護サービス	1時間以上2時間未満												0 × 1/4	0	
	2時間以上3時間未満												0 × 1/2	0	
	3時間以上4時間未満												0 × 1/2	0	
	4時間以上5時間未満												0 × 3/4	0	
	5時間以上6時間未満												0 × 3/4	0	
	6時間以上7時間未満												0 × 1	0	
	7時間以上8時間未満												0 × 1	0	
予防サービス (※)	2時間未満												0 × 1/4	0	
	2時間以上4時間未満												0 × 1/2	0	
	4時間以上6時間未満												0 × 3/4	0	
	6時間超												0 × 1	0	
合計(人)		0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0

※ 介護予防利用者人数については、同時にサービスの提供を受けた者の最大数を営業日ごとに加えて算出してもよい。(表中、「6時間超」の欄のみ使用して算出してもよい。)



月平均利用延人員数

(A) / 月 =

※月の中途から事業を開始(再開含む)した場合は当該月を含む。

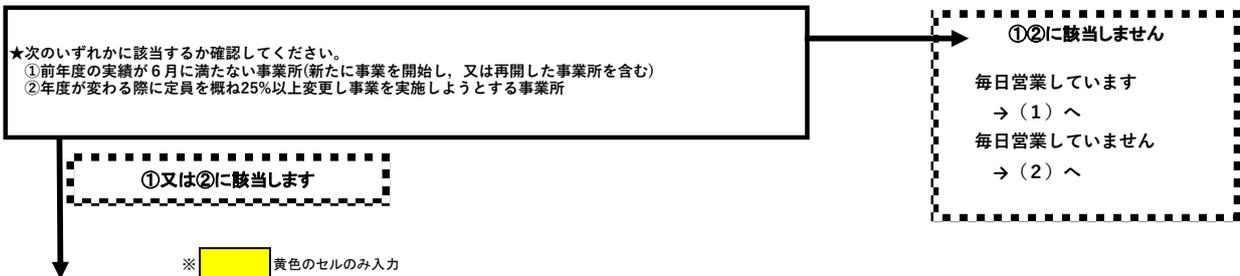
■厚生労働大臣が定める施設基準

通所リハビリテーション

- ① 通常規模 : 前年度の1月あたりの平均利用延人員数が750人以内
- ② 大規模 : // 750人超

※平均利用延人員数は、少数点以下も含めて判断する。

(例) 計算した結果が、「750.001・・・」となった場合は、大規模に該当します。



利用定員 30 × 利用係数 0.9 × 時間係数 0.75 × 年間営業日数 300 ÷ 12月 = 月平均利用延人員数 506 × 6/7 = 433.9285714

当該事業所の運営規程の営業時間が
 ・1時間以上2時間未満の場合=0.25
 ・2時間以上3時間未満の場合=0.5
 ・3時間以上4時間未満の場合=0.5
 ・4時間以上5時間未満の場合=0.75
 ・5時間以上6時間未満の場合=0.75
 ・6時間以上7時間未満の場合=1
 ・7時間以上8時間未満の場合=1

年間営業日数は、1年間において運営規定に定める休日を除く日を記載してください。

月曜日から日曜日まで毎日営業する場合

(1) 月曜日から日曜日まで毎日営業している事業所(正月、お盆等の特別な期間は除く)

① 月あたり利用延人員数を算出する。 黄色のセルに入力(各月、報酬算定区分ごとに利用延人員数を入力)

区分	ROO. 4	ROO. 5	ROO. 6	ROO. 7	ROO. 8	ROO. 9	ROO. 10	ROO. 11	ROO. 12	ROO. 1	ROO. 2	
介護サービス	1時間以上2時間未満											
	2時間以上3時間未満											
	3時間以上4時間未満											
	4時間以上5時間未満				300	350	320	450	500	510	520	530
	5時間以上6時間未満											
	6時間以上7時間未満											
	7時間以上8時間未満											
予防サービス (※)サービス	2時間未満											
	2時間以上4時間未満											
	4時間以上6時間未満				100	150	150	180	190	195	210	190
	6時間超											
合計(人)	0	0	0	400	500	470	630	690	705	730	720	
合計に係数をかけた数(A)	0	0	0	300	375	352.5	472.5	517.5	528.75	547.5	540	
毎日営業した月(B)=(A×6/7)	0	0	0	257.143	321.429	302.143	405	443.571	453.214	469.286	462.857	

※ 介護予防利用者人数については、同時にサービスの提供を受けた者の最大数を営業日ごとに加えて算出してよい。(表中、「6時間超」の欄のみ使用して算出してよい。)

例: 令和○○年7月開
 所の事業所で10月か
 ら毎日営業を開始した
 ケース

② ①から毎日営業した月はB欄の数字を、そうでない月はA欄の数字を転記する。

区分	ROO. 4	ROO. 5	ROO. 6	ROO. 7	ROO. 8	ROO. 9	ROO. 10	ROO. 11	ROO. 12	ROO. 1	ROO. 2	計(人)
合計(人)				300	375	352.5	405	443.571	453.214	469.286	462.857	3261.428 (C)

月平均利用延人員数 (C) / 月 = #DIV/0!
 ※月の中途から事業を開始(再開含む)した場合は当該月を含む。

(2) (1)以外の事業所(毎日営業していない事業所)

黄色のセルに入力(各月、報酬算定区分ごとに利用延人員数を入力)

区 分		ROO. 4	ROO. 5	ROO. 6	ROO. 7	ROO. 8	ROO. 9	ROO. 10	ROO. 11	ROO. 12	ROO. 1	ROO. 2	計(人)	係数	換算後の人数
介護サービス	1時間以上2時間未満												0 × 1/4	0	
	2時間以上3時間未満												0 × 1/2	0	
	3時間以上4時間未満				300	350	320	450	500	510	520	530	3480 × 1/2	1740	
	4時間以上5時間未満												0 × 3/4	0	
	5時間以上6時間未満												0 × 3/4	0	
	6時間以上7時間未満												0 × 1	0	
	7時間以上8時間未満												0 × 1	0	
予防サービス (※)	2時間未満												0 × 1/4	0	
	2時間以上4時間未満				100	150	150	180	190	195	210	190	1365 × 1/2	682.5	
	4時間以上6時間未満												0 × 3/4	0	
	6時間超												0 × 1	0	
合計(人)		0	0	0	400	500	470	630	690	705	730	720	4845		2422.5

※ 介護予防利用者人数については、同時にサービスの提供を受けた者の最大数を営業日ごとに加えて算出してもよい。(表中、「6時間超」の欄のみ使用して算出してもよい。)

(A)

月平均利用延人員数

(A) / 8月 = 302.8125

※月の中途から事業を開始(再開含む)した場合は当該月を含む。

入力項目

(1) 太枠の中に前年の月延べ利用者数を入力してください。 人

(2) 太枠の中に月当たりの利用者数と、加算を算定する利用者数を入力してください。

月当たりの全利用者数（要介護のみ） 人
 リハ加算を算定する利用者数 人

(3) 太枠の中に、利用時間毎の月延べ利用者数を入力してください。

1～2時間利用 人
 2～3時間利用 人
 3～4時間利用 人
 4～5時間利用 人
 5～6時間利用 人
 6～7時間利用 人

(4) 太枠の中に、1日あたりの勤務時間、勤務日、該当する人数を入力してください。

	勤務時間/日	勤務日/月	該当する人数
所定労働時間のうち、通所リハビリテーション	<input type="text" value="8"/> 時間/日	<input type="text" value="20"/> 日	<input type="text" value="4"/> 人
の業務に従事している時間	<input type="text" value="4.5"/> 時間/日	<input type="text" value="20"/> 日	<input type="text" value="2"/> 人
	<input type="text" value="8"/> 時間/日	<input type="text" value="12"/> 日	<input type="text" value="1"/> 人
	<input type="text" value="8"/> 時間/日	<input type="text" value="12"/> 日	<input type="text" value="1"/> 人
	<input type="text" value=""/> 時間/日	<input type="text" value=""/> 日	<input type="text" value=""/> 人



結果

■基本となる事業所規模

750人超（大規模型）

■大規模型事業所（特例）の要件

①リハビリテーションマネジメント加算の算定率80%以上

要件①を満たしていない

算定率 %
 （あと 名の算定が必要です）

②リハビリテーション専門職の配置が10:1以上

要件をみたしている

配置 :1配置
 （あと 人時/月の配置が必要です）

・利用時間×利用人数の合計 （人時/月）

・リハ専門職の勤務時間の合計 （人時/月）

あなたの事業所は **大規模型リハビリテーション費**
 が算定可能です

結果

640 人時/月
 180 人時/月
 96 人時/月
 96 人時/月
 0 人時/月

従業員の勤務の体制及び勤務形態一覧表

令和 6 (2024) 年 4 月

サービス種別 (通所リハビリテーション)
 事業所名 ()

(1) 4週
 (2) 予定
 (3)事業所における常勤の従業員が勤務すべき時間数 40 時間/週 160 時間/月
 当月の日数 30 日
 (4) 事業所全体のサービス提供単位数 1 単位
 1 単位目
 (5) 当該サービス提供単位のサービス提供時間 ~ (計 0 時間)

No	(6) 職種	(7) 勤務形態	(8) 資格	(9) 氏名		(10)																												(11) 1~4週目の勤務時間数合計	(12) 週平均勤務時間数	(13) 兼務状況 (兼務先及び兼務する職務の内容)等		
						1週目							2週目							3週目							4週目										5週目	
						1 月	2 火	3 水	4 木	5 金	6 土	7 日	8 月	9 火	10 水	11 木	12 金	13 土	14 日	15 月	16 火	17 水	18 木	19 金	20 土	21 日	22 月	23 火	24 水	25 木	26 金	27 土	28 日					
1					シフト記号 勤務時間数																										0 0	0 0						
2					シフト記号 勤務時間数																										0 0	0 0						
3					シフト記号 勤務時間数																										0 0	0 0						
4					シフト記号 勤務時間数																										0 0	0 0						
5					シフト記号 勤務時間数																										0 0	0 0						
6					シフト記号 勤務時間数																										0 0	0 0						
7					シフト記号 勤務時間数																										0 0	0 0						
8					シフト記号 勤務時間数																										0 0	0 0						
9					シフト記号 勤務時間数																										0 0	0 0						
10					シフト記号 勤務時間数																										0 0	0 0						
11					シフト記号 勤務時間数																										0 0	0 0						
12					シフト記号 勤務時間数																										0 0	0 0						
13					シフト記号 勤務時間数																										0 0	0 0						
(14) サービス提供時間内の勤務延時間数					理学療法士																																	
					作業療法士																																	
					言語聴覚士																																	
					看護職員																																	
					介護職員																																	
					経験を有する看護師 他のリハビリテーション提供者																																	
(15) 利用者数																																						

従業員の勤務の体制及び勤務形態一覧表

令和 6 (2024) 年 4 月

サービス種別 (通所リハビリテーション)
事業所名 ()

(1) 4週
(2) 予定
(3)事業所における常勤の従業員が勤務すべき時間数 40 時間/週 160 時間/月
当月の日数 30 日
(4) 事業所全体のサービス提供単位数 1 単位
1 単位目
(5) 当該サービス提供単位のサービス提供時間 ~ (計 0 時間)

No	(6) 職種	(7) 勤務形態	(8) 資格	(9) 氏名	(10)																												(11) 1~4週目の勤務時間合計	(12) 週平均勤務時間数	(13) 兼務状況 (兼務先及び兼務する職務の内容)等																					
					1週目							2週目							3週目							4週目										5週目																				
					1 月	2 火	3 水	4 木	5 金	6 土	7 日	8 月	9 火	10 水	11 木	12 金	13 土	14 日	15 月	16 火	17 水	18 木	19 金	20 土	21 日	22 月	23 火	24 水	25 木	26 金	27 土	28 日																								
1					シフト記号																												0	0																						
					勤務時間数																												0	0																						
2					シフト記号																													0	0																					
					勤務時間数																													0	0																					
3					シフト記号																														0	0																				
					勤務時間数																															0	0																			
4					シフト記号																															0	0																			
					勤務時間数																																0	0																		
5					シフト記号																																0	0																		
					勤務時間数																																	0	0																	
6					シフト記号																																	0	0																	
					勤務時間数																																		0	0																
7					シフト記号																																		0	0																
					勤務時間数																																			0	0															
8					シフト記号																																			0	0															
					勤務時間数																																				0	0														
9					シフト記号																																				0	0														
					勤務時間数																																					0	0													
10					シフト記号																																					0	0													
					勤務時間数																																						0	0												
11					シフト記号																																						0	0												
					勤務時間数																																							0	0											
12					シフト記号																																								0	0										
					勤務時間数																																									0	0									
13					シフト記号																																										0	0								
					勤務時間数																																											0	0							
14					シフト記号																																												0	0						
					勤務時間数																																												0	0						
15					シフト記号																																													0	0					
					勤務時間数																																													0	0					
16					シフト記号																																														0	0				
					勤務時間数																																														0	0				
17					シフト記号																																																0	0		
					勤務時間数																																																0	0		
18					シフト記号																																																	0	0	
					勤務時間数																																																	0	0	

従業員の勤務の体制及び勤務形態一覧表

令和 6 (2024) 年 4 月

サービス種別 (通所リハビリテーション)
事業所名 ()

(1) 4週
(2) 予定
(3)事業所における常勤の従業員が勤務すべき時間数 40 時間/週 160 時間/月
当月の日数 30 日
(4) 事業所全体のサービス提供単位数 1 単位
1 単位目
(5) 当該サービス提供単位のサービス提供時間 ~ (計 0 時間)

No	(6) 職種	(7) 勤務形態	(8) 資格	(9) 氏名	(10)																												(11) 1~4週目の勤務時間合計	(12) 週平均勤務時間数	(13) 兼務状況 (兼務先及び兼務する職務の内容)等				
					1週目							2週目							3週目							4週目										5週目			
					1 月	2 火	3 水	4 木	5 金	6 土	7 日	8 月	9 火	10 水	11 木	12 金	13 土	14 日	15 月	16 火	17 水	18 木	19 金	20 土	21 日	22 月	23 火	24 水	25 木	26 金	27 土	28 日							
19					サービス提供期間内の勤務時間数																												0	0					
					シフト記号																																		
					勤務時間数																																		
20					サービス提供期間内の勤務時間数																																		
					シフト記号																																		
					勤務時間数																																		
21					サービス提供期間内の勤務時間数																																		
					シフト記号																																		
					勤務時間数																																		
22					サービス提供期間内の勤務時間数																																		
					シフト記号																																		
					勤務時間数																																		
23					サービス提供期間内の勤務時間数																																		
					シフト記号																																		
					勤務時間数																																		
24					サービス提供期間内の勤務時間数																																		
					シフト記号																																		
					勤務時間数																																		
25					サービス提供期間内の勤務時間数																																		
					シフト記号																																		
					勤務時間数																																		
26					サービス提供期間内の勤務時間数																																		
					シフト記号																																		
					勤務時間数																																		
27					サービス提供期間内の勤務時間数																																		
					シフト記号																																		
					勤務時間数																																		
28					サービス提供期間内の勤務時間数																																		
					シフト記号																																		
					勤務時間数																																		
29					サービス提供期間内の勤務時間数																																		
					シフト記号																																		
					勤務時間数																																		
30					サービス提供期間内の勤務時間数																																		
					シフト記号																																		
					勤務時間数																																		
31					サービス提供期間内の勤務時間数																																		
					シフト記号																																		
					勤務時間数																																		
32					サービス提供期間内の勤務時間数																																		
					シフト記号																																		
					勤務時間数																																		
33					サービス提供期間内の勤務時間数																																		
					シフト記号																																		
					勤務時間数																																		
34					サービス提供期間内の勤務時間数																																		
					シフト記号																																		
					勤務時間数																																		
35					サービス提供期間内の勤務時間数																																		
					シフト記号																																		
					勤務時間数																																		
					シフト記号																																		

従業員の勤務の体制及び勤務形態一覧表

令和 6 (2024) 年 4 月

サービス種別 (通所リハビリテーション)
事業所名 ()

(1) 4週
(2) 予定
(3)事業所における常勤の従業員が勤務すべき時間数 40 時間/週 160 時間/月
当月の日数 30 日
(4) 事業所全体のサービス提供単位数 1 単位
1 単位目
(5) 当該サービス提供単位のサービス提供時間 ~ (計 0 時間)

No	(6) 職種	(7) 勤務形態	(8) 資格	(9) 氏名	(10)																												(11) 1~4週目の勤務時間数合計	(12) 週平均勤務時間数	(13) 兼務状況 (兼務先及び兼務する職務の内容)等									
					1週目							2週目							3週目							4週目										5週目								
					1 月	2 火	3 水	4 木	5 金	6 土	7 日	8 月	9 火	10 水	11 木	12 金	13 土	14 日	15 月	16 火	17 水	18 木	19 金	20 土	21 日	22 月	23 火	24 水	25 木	26 金	27 土	28 日												
36					勤務時間数																												0	0										
					サービス提供期間内の勤務時間数																												0	0										
37					シフト記号																																							
					勤務時間数																													0	0									
					サービス提供期間内の勤務時間数																													0	0									
38					シフト記号																																							
					勤務時間数																														0	0								
					サービス提供期間内の勤務時間数																														0	0								
39					シフト記号																																							
					勤務時間数																															0	0							
					サービス提供期間内の勤務時間数																															0	0							
40					シフト記号																																							
					勤務時間数																																0	0						
					サービス提供期間内の勤務時間数																																0	0						
41					シフト記号																																							
					勤務時間数																																	0	0					
					サービス提供期間内の勤務時間数																																	0	0					
42					シフト記号																																							
					勤務時間数																																		0	0				
					サービス提供期間内の勤務時間数																																		0	0				
43					シフト記号																																							
					勤務時間数																																			0	0			
					サービス提供期間内の勤務時間数																																			0	0			
44					シフト記号																																							
					勤務時間数																																				0	0		
					サービス提供期間内の勤務時間数																																				0	0		
45					シフト記号																																							
					勤務時間数																																					0	0	
					サービス提供期間内の勤務時間数																																				0	0		
46					シフト記号																																							
					勤務時間数																																					0	0	
					サービス提供期間内の勤務時間数																																				0	0		
47					シフト記号																																							
					勤務時間数																																					0	0	
					サービス提供期間内の勤務時間数																																				0	0		
48					シフト記号																																							
					勤務時間数																																					0	0	
					サービス提供期間内の勤務時間数																																				0	0		
49					シフト記号																																							
					勤務時間数																																					0	0	
					サービス提供期間内の勤務時間数																																				0	0		
50					シフト記号																																							
					勤務時間数																																					0	0	
					サービス提供期間内の勤務時間数																																				0	0		
51					シフト記号																																							
					勤務時間数																																					0	0	
					サービス提供期間内の勤務時間数																																				0	0		
52					シフト記号																																							
					勤務時間数																																					0	0	
					サービス提供期間内の勤務時間数																																				0	0		
53					シフト記号																																							
					勤務時間数																																					0	0	
					サービス提供期間内の勤務時間数																																				0	0		

従業員の勤務の体制及び勤務形態一覧表

令和 6 (2024) 年 4 月

サービス種別 (通所リハビリテーション)
事業所名 ()

(1) 4週
(2) 予定
(3)事業所における常勤の従業員が勤務すべき時間数 40 時間/週 160 時間/月
当月の日数 30 日
(4) 事業所全体のサービス提供単位数 1 単位
1 単位目
(5) 当該サービス提供単位のサービス提供時間 ~ (計 0 時間)

No	(6) 職種	(7) 勤務形態	(8) 資格	(9) 氏名	(10)																												(11) 1~4週目の勤務時間合計	(12) 週平均勤務時間数	(13) 兼務状況 (兼務先及び兼務する職務の内容)等		
					1週目							2週目							3週目							4週目										5週目	
					1 月	2 火	3 水	4 木	5 金	6 土	7 日	8 月	9 火	10 水	11 木	12 金	13 土	14 日	15 月	16 火	17 水	18 木	19 金	20 土	21 日	22 月	23 火	24 水	25 木	26 金	27 土	28 日					
54					シフト記号																												0	0			
					勤務時間数																												0	0			
55					シフト記号																												0	0			
					勤務時間数																												0	0			
56					シフト記号																												0	0			
					勤務時間数																												0	0			
57					シフト記号																												0	0			
					勤務時間数																												0	0			
58					シフト記号																												0	0			
					勤務時間数																												0	0			
59					シフト記号																												0	0			
					勤務時間数																												0	0			
60					シフト記号																												0	0			
					勤務時間数																												0	0			
61					シフト記号																												0	0			
					勤務時間数																												0	0			
62					シフト記号																												0	0			
					勤務時間数																												0	0			
63					シフト記号																												0	0			
					勤務時間数																												0	0			
64					シフト記号																												0	0			
					勤務時間数																												0	0			
65					シフト記号																												0	0			
					勤務時間数																												0	0			
66					シフト記号																												0	0			
					勤務時間数																												0	0			
67					シフト記号																												0	0			
					勤務時間数																												0	0			
68					シフト記号																												0	0			
					勤務時間数																												0	0			
69					シフト記号																												0	0			
					勤務時間数																												0	0			
70					シフト記号																												0	0			
					勤務時間数																												0	0			
71					シフト記号																												0	0			
					勤務時間数																												0	0			

従業員の勤務の体制及び勤務形態一覧表

令和 6 (2024) 年 4 月

サービス種別 (通所リハビリテーション)
事業所名 ()

(1) 4週
(2) 予定
(3)事業所における常勤の従業員が勤務すべき時間数 40 時間/週 160 時間/月
当月の日数 30 日
(4) 事業所全体のサービス提供単位数 1 単位
1 単位目
(5) 当該サービス提供単位のサービス提供時間 ~ (計 0 時間)

No	(6) 職種	(7) 勤務形態	(8) 資格	(9) 氏名	(10)																												(11) 1~4週目の勤務時間数合計	(12) 週平均勤務時間数	(13) 兼務状況 (兼務先及び兼務する職務の内容)等																					
					1週目							2週目							3週目							4週目										5週目																				
					1 月	2 火	3 水	4 木	5 金	6 土	7 日	8 月	9 火	10 水	11 木	12 金	13 土	14 日	15 月	16 火	17 水	18 木	19 金	20 土	21 日	22 月	23 火	24 水	25 木	26 金	27 土	28 日																								
72					サービス提供期間内の勤務時間数																												0	0																						
					シフト記号																																																			
					勤務時間数																													0	0																					
73					サービス提供期間内の勤務時間数																													0	0																					
					シフト記号																																																			
					勤務時間数																														0	0																				
74					サービス提供期間内の勤務時間数																														0	0																				
					シフト記号																																																			
					勤務時間数																															0	0																			
75					サービス提供期間内の勤務時間数																															0	0																			
					シフト記号																																																			
					勤務時間数																																0	0																		
76					サービス提供期間内の勤務時間数																																0	0																		
					シフト記号																																																			
					勤務時間数																																	0	0																	
77					サービス提供期間内の勤務時間数																																	0	0																	
					シフト記号																																																			
					勤務時間数																																		0	0																
78					サービス提供期間内の勤務時間数																																		0	0																
					シフト記号																																																			
					勤務時間数																																			0	0															
79					サービス提供期間内の勤務時間数																																			0	0															
					シフト記号																																																			
					勤務時間数																																				0	0														
80					サービス提供期間内の勤務時間数																																				0	0														
					シフト記号																																																			
					勤務時間数																																					0	0													
81					サービス提供期間内の勤務時間数																																					0	0													
					シフト記号																																																			
					勤務時間数																																						0	0												
82					サービス提供期間内の勤務時間数																																						0	0												
					シフト記号																																																			
					勤務時間数																																							0	0											
83					サービス提供期間内の勤務時間数																																							0	0											
					シフト記号																																																			
					勤務時間数																																								0	0										
84					サービス提供期間内の勤務時間数																																								0	0										
					シフト記号																																																			
					勤務時間数																																									0	0									
85					サービス提供期間内の勤務時間数																																									0	0									
					シフト記号																																																			
					勤務時間数																																											0	0							
86					サービス提供期間内の勤務時間数																																										0	0								
					シフト記号																																																			
					勤務時間数																																												0	0						
87					サービス提供期間内の勤務時間数																																												0	0						
					シフト記号																																																			
					勤務時間数																																														0	0				
88					サービス提供期間内の勤務時間数																																															0	0			
					シフト記号																																																			

- ・職種ごとの勤務時間を「○：○○～○：○○」と表記することが困難な場合は、No21～30を活用し、勤務時間数のみを入力してください。
- ・No1～20は始業時刻・終業時刻・休憩時間等を入力すると勤務時間数が計算されますが、入力の補助を目的とするものですので、結果に誤りがないかご確認ください。
- ・シフト記号が足りない場合は、適宜、行を追加してください。
- ・シフト記号は、適宜、使いやすい記号に変更していただいて構いません。
- ・通所介護における「確保すべき従業者の勤務延時間数」には、「最低限確保すべきとされている程度の休憩時間は含めて差し支えない」としており、「サービス提供時間内の勤務時間」の計算にあたってその休憩時間を差し引く必要はないのでご注意ください。（上記「U」列）

平成24年度介護報酬改定に関するQ&A（Vol.1）（平成24年3月16日）

問63 通所介護において、確保すべき従業者の勤務延時間数は、実労働時間しか算入できないのか。休憩時間はどのように取扱うのか。

（答）労働基準法第34条において最低限確保すべきとされている程度の休憩時間については、確保すべき勤務延時間数に含めて差し支えない。ただし、その場合においても、居宅基準第93条第3項を満たす必要があることから、介護職員全員が同一時間帯に一齐に休憩を取ることがないようにすること。また、介護職員が常時1名しか配置されていない事業所については、当該職員が休憩を取る時間帯に、介護職員以外で利用者に対して直接ケアを行う職員（居宅基準第93条第1項第1号の生活相談員又は同項第2号の看護職員）が配置されていれば、居宅基準第93条第3項の規定を満たすものとして取り扱って差し支えない。

このような取扱いは、通常の常勤換算方法とは異なりサービス提供時間内において必要な労働力を確保しつつピークタイムに手厚く配置することを可能とするなど、交代で休憩を取得したとしても必ずしもサービスの質の低下には繋がらないと考えられる通所介護（療養通所介護は除く）に限って認められるものである。

なお、管理者は従業者の雇用管理を一元的に行うものとされていることから、休憩時間の取得等について労働関係法規を遵守すること。

認知症対応型通所介護についても同様の考え方とする。

《提出不要》

従業者の勤務の体制及び勤務形態一覧表 記入方法 (通所リハビリテーション)

…… 直接入力する必要がある箇所です。
 …… プルダウンから選択して入力する必要がある箇所です。

下記の記入方法に従って、入力してください。

なお、「従業者の勤務の体制及び勤務形態一覧表」に「シフト記号表(勤務時間帯)」も必ず添付して提出してください。

- ・最初に「年月欄」「サービス種別」「事業所名」を入力してください。
- (1) 「4週」・「暦月」のいずれかを選択してください。
- (2) 「予定」・「実績」・「予定・実績」のいずれかを選択してください。(「予定・実績」は予定と実績が同じだったことを示す場合に選択してください。)
- (3) 事業所における常勤の従業者が勤務すべき時間数を入力してください。
- (4) 事業所全体のサービス提供単位数及び、本シートに記入する単位目を入力してください。
- (5) 当該サービス提供単位のサービス提供時間を入力してください。(送迎時間は含まれません。)
- (6) 従業者の職種について、下記のうち該当する職種をプルダウンより選択してください。(直接入力も可能です。)
記入の順序は、職種ごとにまとめてください。

No	職種名	備考
1	医師	
2	理学療法士	
3	作業療法士	
4	言語聴覚士	
5	看護職員	
6	介護職員	
7	経験を有する看護師	通所リハビリテーション又はこれに類するサービスに1年以上従事した経験を有する看護師とします。
8	他のリハビリテーション提供者	定期的に適切な研修(※)を修了している看護師、准看護師、柔道整復師又はあん摩マッサージ師とします。

(※) 運動器リハビリテーションに関する理論、評価法等に関する基本的内容を含む研修であって、関係学会等により開催されているものを指します。
具体的には、日本運動器リハビリテーション学会の行う運動器リハビリテーションセラピスト研修、全国病院理学療法協会を行う運動療法機能訓練技能講習会が該当します。

- (7) 従業者の勤務形態について、下記のうち該当する区分の記号をプルダウンより選択してください。
記入の順序は、各職種の中で勤務形態の区分ごとにまとめてください。

記号	区分
A	常勤で専従
B	常勤で兼務
C	非常勤で専従
D	非常勤で兼務

【注】常勤・非常勤の区分について

当該事業所における勤務時間が、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に達していることをいいます。**雇用の形態は考慮しません。**
(例えば、常勤者は週に40時間勤務することとされた事業所であれば、非正規雇用であっても、週40時間勤務する従業者は常勤扱いとなります。)

- (8) 従業者の保有する資格について、該当する資格名称をプルダウンより選択してください。(直接入力も可能です。)
保有資格を全て記入するのではなく、人員基準上、求められる資格等を入力してください。
※選択した資格及び研修に関して、必要に応じて、資格証又は研修修了証等の写しを添付資料として提出してください。
- (9) 従業者の氏名を記入してください。
- (10) 申請する事業に係る従業者(管理者を含む。)の1ヶ月分の勤務時間を入力してください。(別シートの「シフト記号表」を作成し、シフト記号を選択してください。)
※ 指定基準の確認に際しては、4週分の入力で差し支えありません。
- (11) 従業者ごとに、合計勤務時間数が自動計算されますので、誤りがないか確認してください。
※ 入力することができる勤務時間数は、当該事業所において常勤の従業者が勤務すべき勤務時間数を上限とします。
- (12) 従業者ごとに、週平均の勤務時間数が自動計算されますので、誤りがないか確認してください。
- (13) 申請する事業所以外の事業所・施設との兼務がある場合は、兼務先の事業所・施設の名称及び兼務する職務の内容について記入してください。
同一事業所内の兼務についても兼務する職務の内容を記入してください。
その他、特記事項欄としてもご利用ください。
- (14) 各職種(医師を除く)のサービス提供時間内に勤務する時間数の合計(勤務延時間数)が自動計算されますので、誤りがないか確認してください。
- (15) 利用者数は、単位ごとの利用者の実人数(予定の場合は定員数)を入力してください。

【留意事項】

- ・初期設定では、誤入力防止のため「従業者の勤務の体制及び勤務形態一覧表」のシートに保護がかかっていますので、行の追加・削除等を行う場合は「シートの保護」を解除してください。
(「校閲」⇒「シート保護の解除」をクリック。PWは設定していません。再度、シートを保護する場合は、「シートの保護」⇒「OK」をクリック。)
- ・従業者の入力行が足りない場合は、適宜、行を追加してください。その際、計算式及びプルダウンの設定に支障をきたさないよう留意してください。
- ・「従業者の勤務の体制及び勤務形態一覧表」(参考様式)には計算式を設定していますが、入力の補助を目的とするものですので、結果については作成者の責任にてご確認ください。
- ・必要項目を満たしていれば、各事業所で使用するシフト表等をもって代替書類として差し支えありません。

1. サービス種別

No	サービス種別
1	通所リハビリテーション
2	通所リハビリテーション（診療所）
3	介護予防通所リハビリテーション
4	介護予防通所リハビリテーション（診療所）
5	通所リハビリテーション・介護予防リハビリテーション
6	通所リハビリテーション・介護予防リハビリテーション（診療所）
7	—
8	—
9	—

【自治体の皆様へ】
 本様式を使用する想定サービス種別と、代表的な組み合わせを記載しています。ここにない組み合わせについては、地域の実情に応じて適宜追加してください。

2. 職種名・資格名称

職種名	医師	理学療法士	作業療法士	言語聴覚士	看護職員	介護職員	経験を有する看護師	他のリハビリテーション提供者	—	—
資格	医師	理学療法士	作業療法士	言語聴覚士	看護師	—	看護師	看護師	—	—
	—	—	—	—	准看護師	—	—	准看護師	—	—
	—	—	—	—	—	—	—	柔道整復師	—	—
	—	—	—	—	—	—	—	あん摩マッサージ師	—	—
	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—
	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—
	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—
	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—
	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—
	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—
	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—
	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—
	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—
	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—
	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—

【自治体の皆様へ】

※ INDIRECT関数使用のため、以下のとおりセルに「名前の定義」をしています。

C16～L16・・・「職種」

C列・・・「医師」

D列・・・「理学療法士」

E列・・・「作業療法士」

F列・・・「言語聴覚士」

G列・・・「看護職員」

H列・・・「介護職員」

I列・・・「経験を有する看護師」

J列・・・「他のリハビリテーション提供者」

※自治体の条例により定められた資格等、自治体独自の資格を追加する必要がある場合は、上表の空欄に資格名称を追加してください。

行が足りない場合は、適宜追加してください。

※職種を追加したい場合は、16行目に職種名を追加し、それぞれの列に必要な資格を入力してください。

その後、以下の手順で必要資格について「名前の定義」をします。

・「数式」タブ ⇒ 「名前の定義」を選択

・「名前」に職種名を入力

・「参照範囲」にその職種の必要資格を範囲設定する ⇒ OKボタン

編集したい場合は、「数式」タブ ⇒ 「名前の管理」で編集してください。