

[illegible]

[illegible]

(1)理事の定員	6	(2)理事の現員	6	(3-12)理事全員の報酬等の総額(円)	0	2 特例無
----------	---	----------	---	----------------------	---	-------

[illegible]

[illegible]

(1)監事の定員	2	(2)監事の現員	2	(3-6)監事全員の報酬等の総額(円)	0
----------	---	----------	---	---------------------	---

[illegible][illegible]

(1)法人本部職員の人数					
①常勤専従者の実数	177	②常勤兼務者の実数	26	③非常勤者の実数	110
		常勤換算数	26.0	常勤換算数	67.2
(2)施設・事業所職員の数					
①常勤専従者の実数	177	②常勤兼務者の実数	26	③非常勤者の実数	110
		常勤換算数	26.0	常勤換算数	67.2

(1)評議員会ごとの評議員会開催年月日	(2)評議員会ごとの評議員・理事・監事・会計監査人別の出席者数				(3)評議員会ごとの決議事項
	評議員	理事	監事	会計監査人	
平成28年5月19日	13		2		①平成27年度真和会事業報告についての件 ②平成27年度真和会決算報告についての件 ③特別養護老人ホーム四季の里自動火災報知機器修理の件
平成28年6月23日	13		0		①就業規則の一部変更についての件 ②ケアハウス四季の里浴槽タイル改修工事についての件
平成28年9月29日	13		2		①平成28年度真和会第一次補正予算案についての件

[illegible]

[illegible]

0

9. 前会計年度の監事監査の状況

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	32	33	34	35	36	37	38	39	40	41	42	43	44	45	46	47	48	49	50	51	52	53	54	55	56	57	58	59	60	61	62	63	64	65	66	67	68	69	70	71	72	73	74	75	76	77	78	79	80	81	82	83	84	85	86	87	88	89	90	91	92	93	94	95	96	97	98	99	100
---	---	---	---	---	---	---	---	---	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	-----

①職員確保の為、計画を立て安定的な補充に努めます。
②今後、大規模改修等が予想されますので、経費節減や機器の管理に注意したいと思います。

[illegible]

[illegible]

(1)会計監査人による会計監査報告における意見の区分

(2)会計監査人による監査報告書

①-1拠点 区分コード 分類	①-2拠点 区分名称	①-3事業類型コー ド分類	①-4実施事業名称		②事業所の名称						
		③事業所の所在地	④事業所の 土地の保有 状況				⑤事業所の 建物の保有 状況	⑥事業所単位での事業開 始年月日	⑦事業所単 位での定員	⑧年間(4月～3 月)利用者延べ総 数(人/年)	
			⑨社会福祉施設等の建設等の状況(当該拠点区分における主たる事業(前年度の年間収益が最も多い事業)に計上)								
			ア 建設費	(ア) 建設年月日	(イ) 自己資金額(円)	(ウ) 補助金額(円)	(エ) 借入金額(円)	(オ) 建設費合計額(円)	ウ 延べ床面積		
		イ 大規模修繕	(ア) - 1 修繕年月日 (1回目)	(ア) - 2 修繕年月日 (2回目)	(ア) - 3 修繕年月日 (3回目)	(ア) - 4 修繕年月日 (4回目)	(ア) - 5 修繕年月日 (5回目)	(イ) 修繕費合計額(円)			
100	特別養護老 人ホーム四 季の里	01030202	特別養護老人ホーム(介護福祉サービス)		特別養護老人ホーム四季の里(従来型)						
		千葉県 柏市	松ヶ崎899番地1		3 自己所有	3 自己所有	平成11年4月1日	50	17,281		
		ア建設費	平成11年2月28日	144,419,000	1,437,181,000	1,680,000,000	3,261,600,000	3,174,800			
		イ大規模修繕									
300	ケアハウス四 季の里	01030301	軽費老人ホーム		ケアハウス四季の里						
		千葉県 柏市	松ヶ崎899番地1		3 自己所有	3 自己所有	平成11年4月1日	50	17,739		
		ア建設費	平成11年2月28日	0	0	0	0	2,470,000			
		イ大規模修繕									
100	特別養護老 人ホーム四 季の里	02120201	老人デイサービス事業(通所介護)		デイサービスセンター四季の里						
		千葉県 柏市	松ヶ崎899番地1		3 自己所有	3 自己所有	平成11年4月1日	30	7,004		
		ア建設費	平成11年2月28日	0	0	0	0	367,500			
		イ大規模修繕									
100	特別養護老 人ホーム四 季の里	02120401	老人短期入所事業(短期入所生活介護)		ショートステイサービス四季の里(従来型)						
		千葉県 柏市	松ヶ崎899番地1		3 自己所有	3 自己所有	平成11年4月1日	8	2,829		
		ア建設費	平成11年2月28日	0	8,000,000	0	8,000,000	200,640			
		イ大規模修繕									
100	特別養護老 人ホーム四 季の里	02120101	老人居宅介護等事業(訪問介護)		ヘルパーステーション四季の里						
		千葉県 柏市	松ヶ崎899番地1		3 自己所有	3 自己所有	平成11年4月1日	100	8,293		
		ア建設費	平成11年2月28日	0	0	0	0	25,150			
		イ大規模修繕									
100	特別養護老 人ホーム四 季の里	06260301	(公益) 居宅介護支援事業		四季の里指定居宅介護支援事業所						
		千葉県 柏市	松ヶ崎899番地1		3 自己所有	3 自己所有	平成11年4月1日	180	2,010		
		ア建設費	平成11年2月28日	0	0	0	0	36,000			
		イ大規模修繕									
100	特別養護老 人ホーム四 季の里	06260401	(公益) 介護予防支援事業		柏北部地域包括支援センター						
		千葉県 柏市	十余二363-15		2 民営からの賃借等	3 自己所有	平成22年4月1日	0	1,644		
		ア建設費	平成22年4月1日	0	0	0	0	61,740			
		イ大規模修繕									
200	特別養護老 人ホームあ おいの里・我 孫子	01030202	特別養護老人ホーム(介護福祉サービス)		特別養護老人ホームあおいの里・我孫子(従来型)						
		千葉県 我孫子市	栗崎216番地の1		2 民営からの賃借等	3 自己所有	平成27年4月1日	40	14,063		
		ア建設費	平成27年3月1日	130,000,000	516,000,000	995,000,000	1,641,000,000	1,006,380			
		イ大規模修繕									
200	特別養護老 人ホームあ おいの里・我 孫子	02120401	老人短期入所事業(短期入所生活介護)		ショートステイサービスあおいの里・我孫子						
		千葉県 我孫子市	栗崎216番地の1		2 民営からの賃借等	3 自己所有	平成27年4月1日	20	5,441		
		ア建設費	平成27年3月1日	0	0	0	0	603,000			
		イ大規模修繕									
200	特別養護老 人ホームあ おいの里・我 孫子	02120201	老人デイサービス事業(通所介護)		デイサービスセンターあおいの里・我孫子						
		千葉県 我孫子市	栗崎216番地の1		2 民営からの賃借等	3 自己所有	平成27年4月1日	30	5,794		
		ア建設費	平成27年3月1日	0	0	0	0	443,000			
		イ大規模修繕									
200	特別養護老 人ホームあ おいの里・我 孫子	06260301	(公益) 居宅介護支援事業		あおいの里・我孫子指定居宅介護支援事業所						
		千葉県 我孫子市	栗崎216番地の1		2 民営からの賃借等	3 自己所有	平成28年1月1日	25	302		
		ア建設費	平成27年3月1日			0	0	36,000			
		イ大規模修繕									
100	特別養護老 人ホーム四 季の里	02120301	老人デイサービス事業(認知症対応型)		なごやかデイサービス四季の里						
		千葉県 柏市	松ヶ崎899番地1		3 自己所有	3 自己所有	平成24年3月1日	10	2,23		

100	季の里	ア建設費	平成11年3月1日				0	18,000
		イ大規模修繕						
200	特別養護老人ホームあいの里・我孫子	01030202	特別養護老人ホーム（介護福祉サービス）			特別養護老人ホームあいの里・我孫子（ユニット型）		
		千葉県	我孫子市	柴崎216番地の1	2 民営からの賃借等	3 自己所有	平成27年4月1日	60 20,901
		ア建設費	平成27年3月1日				0	1,433,620
		イ大規模修繕						
							0	
		ア建設費					0	
		イ大規模修繕						
							0	
		ア建設費					0	
		イ大規模修繕						
							0	
		ア建設費					0	
		イ大規模修繕						
							0	
		ア建設費					0	
		イ大規模修繕						
							0	
		ア建設費					0	
		イ大規模修繕						
							0	
		ア建設費					0	
		イ大規模修繕						
							0	
		ア建設費					0	
		イ大規模修繕						
							0	
		ア建設費					0	
		イ大規模修繕						
							0	
		ア建設費					0	
		イ大規模修繕						
							0	
		ア建設費					0	
		イ大規模修繕						
							0	
		ア建設費					0	
		イ大規模修繕						
							0	
		ア建設費					0	
		イ大規模修繕						
							0	
		ア建設費					0	
		イ大規模修繕						
							0	
		ア建設費					0	
		イ大規模修繕						
							0	
		ア建設費					0	
		イ大規模修繕						
							0	
		ア建設費					0	
		イ大規模修繕						
							0	
		ア建設費					0	
		イ大規模修繕						
							0	
		ア建設費					0	
		イ大規模修繕						
							0	
		ア建設費					0	
		イ大規模修繕						
							0	
		ア建設費					0	
		イ大規模修繕						
							0	
		ア建設費					0	
		イ大規模修繕						
							0	
		ア建設費					0	
		イ大規模修繕						
							0	
		ア建設費					0	
		イ大規模修繕						
							0	
		ア建設費					0	
		イ大規模修繕						
							0	
		ア建設費					0	
		イ大規模修繕						
							0	
		ア建設費					0	
		イ大規模修繕						
							0	
		ア建設費					0	
		イ大規模修繕						
							0	
		ア建設費					0	
		イ大規模修繕						
							0	
		ア建設費					0	
		イ大規模修繕						
							0	
		ア建設費					0	
		イ大規模修繕						
							0	
		ア建設費					0	
		イ大規模修繕						
							0	
		ア建設費					0	
		イ大規模修繕						
							0	
		ア建設費					0	
		イ大規模修繕						
							0	
		ア建設費					0	
		イ大規模修繕						
							0	
		ア建設費					0	
		イ大規模修繕						
							0	
		ア建設費					0	
		イ大規模修繕						
							0	
		ア建設費					0	
		イ大規模修繕						
							0	
		ア建設費					0	
		イ大規模修繕						
							0	
		ア建設費					0	
		イ大規模修繕						
							0	
		ア建設費					0	
		イ大規模修繕						
							0	
		ア建設費					0	
		イ大規模修繕						
							0	
		ア建設費					0	
		イ大規模修繕						
							0	
		ア建設費					0	
		イ大規模修繕						
							0	
		ア建設費					0	
		イ大規模修繕						
							0	
		ア建設費					0	
		イ大規模修繕						
							0	
		ア建設費					0	
		イ大規模修繕						
							0	
		ア建設費					0	
		イ大規模修繕						
							0	
		ア建設費					0	
		イ大規模修繕						
							0	
		ア建設費					0	
		イ大規模修繕						
							0	
		ア建設費					0	
		イ大規模修繕						
							0	
		ア建設費					0	
		イ大規模修繕						
							0	
		ア建設費					0	
		イ大規模修繕						
							0	
		ア建設費					0	
		イ大規模修繕						
							0	
		ア建設費					0	
		イ大規模修繕						
							0	
		ア建設費					0	
		イ大規模修繕						
							0	
		ア建設費					0	
		イ大規模修繕						
							0	
		ア建設費					0	
		イ大規模修繕						
							0	
		ア建設費					0	
		イ大規模修繕						
							0	
		ア建設費					0	
		イ大規模修繕						
							0	
		ア建設費					0	
		イ大規模修繕						
							0	
		ア建設費					0	
		イ大規模修繕						
							0	
		ア建設費					0	
		イ大規模修繕						
							0	
		ア建設費					0	
		イ大規模修繕						
							0	
		ア建設費					0	
		イ大規模修繕						
							0	
		ア建設費					0	
		イ大規模修繕						
							0	
		ア建設費					0	
		イ大規模修繕						
							0	
		ア建設費					0	
		イ大規模修繕						
							0	
		ア建設費					0	
		イ大規模修繕						
							0	
		ア建設費					0	
		イ大規模修繕						
							0	
		ア建設費					0	
		イ大規模修繕						
							0	
		ア建設費					0	
		イ大規模修繕						
							0	
		ア建設費					0	
		イ大規模修繕						
							0	
		ア建設費					0	
		イ大規模修繕						
							0	
		ア建設費					0	
		イ大規模修繕						
							0	
		ア建設費					0	
		イ大規模修繕						
							0	
		ア建設費					0	
		イ大規模修繕						
							0	
		ア建設費					0	
		イ大規模修繕						
							0	
		ア建設費					0	
		イ大規模修繕						
							0	
		ア建設費					0	
		イ大規模修繕						
							0	
		ア建設費					0	
		イ大規模修繕						
							0	
		ア建設費					0	
		イ大規模修繕						
							0	
		ア建設費					0	
		イ大規模修繕						
							0	
		ア建設費					0	
		イ大規模修繕						
							0	
		ア建設費					0	
		イ大規模修繕						
							0	
		ア建設費					0	
		イ大規模修繕						
							0	
		ア建設費					0	
		イ大規模修繕						
							0	
		ア建設費					0	
		イ大規模修繕						
							0	
		ア建設費					0	
		イ大規模修繕						
							0	
		ア建設費						

資金

Annals

输入方法：明确输入

Case 42-2019

[illegible]

[illegible]

特別養護老人ホーム四季の里

貸借対照表
平成29年3月31日現在

(單位：円)

勘定科目	当年度末	前年度末	増減
資産の部			
流動資産	210,699,893	249,517,128	-38,817,235
現金預金	59,545,465	95,024,274	-35,478,809
有価証券			0
事業未収金	140,873,023	146,340,791	-5,467,768
未収金	148,198		148,198
未収補助金	1,020,000		1,020,000
未収収益			0
受取手形			0
貯蔵品			0
医薬品			0
診療・療養費等材料			0
給食用材料			0
商品・製品			0
仕掛品			0
原材料			0
立替金	5,454,645	4,323,417	1,131,228
前払金		2,603,226	-2,603,226
前払費用	2,558,562		2,558,562
1年以内回収予定長期貸付金			0
1年以内回収予定事業区分間長期貸付金			0
1年以内回収予定拠点区分間長期貸付金			0
短期貸付金			0
事業区分間貸付金			0
拠点区分間貸付金	1,100,000		1,100,000
仮払金		165,420	-165,420
その他の流動資産		1,060,000	-1,060,000
徴収不能引当金			0
サービス区分間貸付金			0
固定資産	1,764,667,242	1,838,096,114	-73,428,872
基本財産	1,670,524,477	1,717,711,010	-47,186,533
土地	344,927,214	355,449,646	-10,522,432
建物	1,325,597,263	1,362,261,364	-36,664,101
定期預金			0
投資有価証券			0
その他の固定資産	94,142,765	120,385,104	-26,242,339
土地			0
建物	17,222,387	24,727,021	-7,504,634
構築物	33,248,187	37,558,392	-4,310,205
機械及び装置	7,241,686	9,012,679	-1,770,993
車輛運搬具	2,726,659	4,478,601	-1,751,942
器具及び備品	28,372,159	38,446,761	-10,074,602
建設仮勘定			0
有形リース資産			0
権利	658,987	700,326	-41,339
ソフトウェア			0
無形リース資産			0
投資有価証券			0
長期貸付金			0
事業区分間長期貸付金			0
拠点区分間長期貸付金			0
退職給付引当資産			0
長期預り金積立資産			0
〇〇積立資産			0
差入保証金			0
長期前払費用			0
その他の固定資産	4,672,700	5,461,324	-788,624
資産の部合計	1,975,367,135	2,087,613,242	-112,246,107
負債の部			
流動負債	172,229,339	85,497,596	86,731,743
短期運営資金借入金			0
事業未払金	60,841,371	57,869,930	2,971,441
その他の未払金			0
支払手形			0
役員等短期借入金			0
1年以内返済予定設備資金借入金	81,048,000		81,048,000
1年以内返済予定長期運営資金借入金			0
1年以内返済予定リース債務			0
1年以内返済予定役員等長期借入金			0
1年以内返済予定事業区分間長期借入金			0
1年以内返済予定拠点区分間長期借入金			0
1年以内支払予定長期未払金			0
未払費用			0
預り金		1,021,000	-1,021,000
職員預り金	2,006,674		2,006,674
前受金			0
前受収益			0
事業区分間借入金			0
拠点区分間借入金	28,333,294	26,546,666	1,786,628
仮受金		60,000	-60,000
貸与引当金			0
その他の流動負債			0
サービス区分間借入金			0
固定負債	1,062,696,000	1,224,792,000	-162,096,000
設備資金借入金	862,696,000	1,024,792,000	-162,096,000
長期運営資金借入金	200,000,000	200,000,000	0
リース債務			0
役員等長期借入金			0
事業区分間長期借入金			0
拠点区分間長期借入金			0
退職給付引当金			0
長期未払金			0
長期預り金			0
その他の固定負債			0
負債の部合計	1,234,925,339	1,310,289,596	-75,364,257
純資産の部			
基本金	138,818,641	138,818,641	0
国庫補助金等特別積立金	563,684,038	590,142,151	-26,458,113
その他の積立金	0	0	0
〇〇積立金			0
次期繰越活動増減差額	37,939,117	48,362,854	-10,423,737
(うち当期活動増減差額)	-10,423,737	5,618,252	-16,041,989
純資産の部合計	740,441,796	777,323,646	-36,881,850
負債及び純資産の部合計	1,975,367,135	2,087,613,242	-112,246,107

[illegible]

資金収支計算書の当期末支払資金残高	119,518,554	119,518,554	資金収支計算書の当期末支払資金残高
-------------------	-------------	-------------	-------------------

支払資金の額との差異	0	0	支払資金の額の調整後との差異
------------	---	---	----------------

財 産 目 録

平成29年3月31日現在

(単位：円)

貸借対照表科目	場所・物量等	取得年度	使用目的等	取得価額	減価償却累計額	貸借対照表価額
I 資産の部						
1 流動資産						
現金預金						
現金	手許現金有 高（四季の里・あおいの里我孫子）		小口現金（運転資金）			35,952
三井住友銀行 柏支店	四季の里		四季の里 運転資金			201,296
郵便局 柏	四季の里		四季の里 運転資金（現金補充用）			580,980
千葉興業銀行	四季の里		四季の里 運転資金（各種支払 介護報酬（国保連）入金）			31,134,370
千葉銀行 柏西口	四季の里		四季の里 運転資金（利用者入金管理用）			18,655,053
千葉銀行 柏西口（ケアハウス用）	ケアハウス四季の里		ケアハウス 運転資金（利用者入金管理用）			5,982,594
みずほ銀行 本郷支店	四季の里		四季の里 運転資金（四季の里増床時借入れ受入口座）			1,192,744
三井住友銀行 柏支店（包括用）	四季の里 包括用		四季の里 運転資金（包括用）			1,510,723
福岡銀行 広島支店	四季の里		四季の里 運転資金（長期運営資金借入れ受入れ口座）			6,265,828
西日本シティ銀行 広島支店	あおいの里我孫子		あおいの里我孫子 運転資金（介護報酬〔国保連〕入金口座）			2,274,966
千葉銀行 柏支店（あおいの里我孫子）	あおいの里我孫子		あおいの里我孫子 運転資金（介護報酬〔利用者〕入金口座）			4,154,060
新銀行東京 本店	あおいの里我孫子		あおいの里我孫子 運転資金（短期運営資金〔冬季賞与〕借入れ受入れ口座）			1,426,886
郵便局 我孫子柴崎台	あおいの里我孫子		あおいの里我孫子 運転資金（現金補充用）			400,000
			小計			73,815,456
事業未収金	四季の里・あおいの里我孫子		2・3月分介護報酬（利用者・国保連）外			235,472,821
未収金	四季の里		人材紹介会社より返金（早期退職のため）			148,198
未収補助金	四季の里		外国人介護候補者受入施設学習支援事業として（千葉県より）			1,020,000
立替金	四季の里・あおいの里我孫子		フィリピン人介護人材招聘支弁費・職員社保料等他			6,641,138
前払費用	四季の里・あおいの里我孫子		施設火災保険料他			4,242,542
	流動資産合計			0	0	321,340,155
2 固定資産						
(1) 基本財産						
土地	千葉県柏市松ヶ崎899-1（特養四季の里拠点） 千葉県柏市松ヶ崎947-2他（特養四季の里拠点） 千葉県柏市松ヶ崎899-1（特養四季の里拠点） 千葉県柏市松ヶ崎899-1（特養四季の里拠点） 千葉県柏市松ヶ崎899-1（特養四季の里拠点） 千葉県我孫子市柴崎字金久保215-1（あおいの里我孫子拠点） 千葉県柏市松ヶ崎899-1（ケアハウス四季の里拠点）		第1種社会福祉事業である、特養等の施設等に使用している。 第1種社会福祉事業である、特養等の施設等に使用している。（ユニット型増床用地） 第2種社会福祉事業である、デイサービス等の施設等に使用している。 第2種社会福祉事業である、介護支援センター等の施設等に使用している。 第2種社会福祉事業である、訪問介護の事務所等に使用している。 第1種・2種社会福祉事業である、特養・デイサービス等の施設等に使用している。 第1種社会福祉事業である、ケアハウス等の施設等に使用している。			80,239,194 247,081,328 12,804,867 2,957,646 1,844,179 19,000,000 76,133,285
			小計			440,060,499
建物	千葉県柏市松ヶ崎899-1 鉄筋コンクリート5階建（特養四季の里拠点） 特養従来型棟本体他空調等含む 千葉県柏市松ヶ崎899-1 鉄筋コンクリート3階建（特養四季の里拠点） 特養ユニット型棟本体他空調等含む 千葉県我孫子市柴崎字金久保216-1 鉄骨造合金メッキ鋼板ぶき2階建て（あおいの里我孫子拠点） 本体他空調等含む 千葉県柏市松ヶ崎899-1 鉄筋コンクリート5階建（ケアハウス四季の里拠点） 特養従来型棟本体他空調等含む	1999年度 2011年度 2015年度 1999年度	第1種・2種社会福祉事業である、特養・デイサービス等の施設等に使用している。 第1種・2種社会福祉事業である、特養・デイサービス等の施設等に使用している。 第1種・2種社会福祉事業である、特養・デイサービス等の施設等に使用している。 第1種社会福祉事業である、ケアハウスの施設等に使用している。	1,063,944,941 950,210,890 1,387,559,133 788,798,284	554,229,668 134,328,900 108,623,654 393,241,688	509,715,273 815,881,990 1,278,935,479 395,556,596
			小計			3,000,089,338
	基本財産合計			4,190,513,248	1,190,423,910	3,440,149,837
(2) その他の固定資産						
土地	千葉県我孫子市柴崎字金久保213-1（あおいの里我孫子拠点）		あおいの里我孫子職員駐車場として使用している。			6,000,000
建物	千葉県柏市松ヶ崎899-1（特養四季の里拠点） 千葉県柏市松ヶ崎899-1（特養・ケアハウス四季の里拠点）	2001年度 2003年度	事務所改装工事他 入退室システム構築他	60,003,000 1,386,840	42,780,613 1,386,838	17,222,387 2
			小計			17,222,389
構築物	千葉県柏市松ヶ崎899-1（特養四季の里拠点） 千葉県柏市松ヶ崎899-1（ケアハウス四季の里拠点） 千葉県我孫子市柴崎字金久保215-1（あおいの里我孫子拠点）		緑化庭園工事他 駐車場舗装工事他 駐車場舗装工事他	115,915,413 20,109,944 6,050,592	82,667,226 19,327,291 3,138,174	33,248,187 782,653 2,912,418
			小計			36,943,258
機械及び装置	自家発電装置（特養四季の里・ケアハウス四季の里） 介護浴槽HK-825R（特養四季の里） リハビリ用機材（特養四季の里拠点） 電話設備（特養四季の里拠点） 浄水器計測メーター（特養四季の里） 他		停電時の応急として使用 ご利用者様入浴用 ご利用者リハビリ用 ユニット増床時設備構築 浄化槽浄化水量計測に使用	5,775,000 3,815,640 3,465,000 6,001,485 2,476,500	4,982,850 508,752 3,464,999 3,046,736 1,901,008	792,150 3,306,888 1 2,954,749 575,492
			小計			7,629,280
車輜運搬具	日産キャラバン他36台 ホンダ シビック及びインサイト		利用者送迎用及び利用者宅訪問用 出張その他多目的に使用	52,980,375 1,890,000	41,774,381 1,574,999	11,205,994 315,001
			小計			11,520,995
器具及び備品	機械浴槽他 特養四季の里・ケアハウス四季の里拠点		ご利用者様入浴用 他 電話加入権他	180,095,547 1,293,239	106,134,164 506,252	73,961,383 786,987
ソフトウェア	あおいの里我孫子拠点		介護請求ソフト	334,800	99,900	234,900
差入保証金	あおいの里我孫子拠点		土地賃借に対する保証金			9,168,000

財 産 目 録

平成29年3月31日現在

(単位：円)

貸借対照表科目	場所・物量等	取得年度	使用目的等	取得価額	減価償却累計額	貸借対照表価額
その他の固定資産	特養四季の里・ケアハウス四季の里		ケアハウス入所者長期預り金別途預金・包括			18,000,000
	特養四季の里・ケアハウス四季の里		事務所賃借に対する保証金			1,759,100
	あおいの里我孫子		介護請求ソフト（ソフトウェア）			114,420
			ネットワーク初期設定構築料			19,873,520
小計				461,593,375	313,294,183	183,340,712
その他の固定資産合計				4,652,106,623	1,503,718,093	3,623,490,549
固定資産合計				4,652,106,623	1,503,718,093	3,944,830,704
資産合計						
Ⅱ 負債の部						
1 流動負債						
短期運営資金借入金	新銀行東京より（あおいの里我孫子 拠点）					17,501,000
事業未払金	29年3月分ガソリン代等経費及び3月 分給与					108,635,310
1年以内返済予定設備資金借入金	福祉医療機構・みずほ銀行へ返済分					94,048,000
1年以内返済予定長期運営資金借入金	西日本シティ銀行への返済分					11,580,000
職員預り金	29年3月給与支給時預り住民税分					2,604,374
流動負債合計				0	0	234,368,684
2 固定負債						
設備資金借入金	福祉医療機構・みずほ銀行					1,675,696,000
長期運営資金借入金	福岡銀行・西日本シティ銀行					399,735,000
長期預り金	ケアハウス入居者・長期預り金 50名					15,000,000
固定負債合計				0	0	2,090,431,000
負債合計				0	0	2,324,799,684
差引純資産				4,652,106,623	1,503,718,093	1,620,031,020

（記載上の留意事項）

- ・土地、建物が複数ある場合には、科目を拠点区分毎に分けて記載するものとする。
- ・使用目的等欄には、社会福祉法第55条の2の規定に基づく社会福祉充実残額の算定に必要な控除対象財産の判定を行うため、各資産及び各負債の使用目的を簡潔に記載すること。
- ・「貸借対照表価額」欄は、「取得価額」欄と「減価償却累計額」欄の差額と同額になることに留意すること。
- ・同一の科目について控除対象財産に該当しえるものと、該当しえないものが含まれる場合には、分けて記載するものとする。
- ・科目を分けて記載した場合は、合計欄を設けて、貸借対照表価額と一致させるものとする。
- ・建物についてのみ「取得年度」欄に記載すること。
- ・減価償却資産（有形固定資産に限る）についてのみ「減価償却累計額」欄に記載すること。
- ・車両運搬具の〇〇には会社名と車種を記載すること。車両ナンバーは任意記載とする。
- ・預金に関する口座番号は任意記載とする。
- ・負債については、使用目的等の欄の記載を要しない。

平成28年度 事業報告書 I

独立行政法人福祉医療機構 理事長 あて

〒 2770835

法人本部の所在地

千葉県柏市松ヶ崎899-1

(TEL) 0471-35-2255

(FAX) 0417-35-2525

法 人 名 真和会

代表者氏名 新谷 幸義

印

平成28年度事業等の状況を下記のとおり報告し、必要書類一式を別添のとおり提出します。

1-1. 基本情報

内容照会先	担当者名	日暮 修	電話番号	04-7135-2255
			FAX番号	04-7135-2525

1-2. 担保等の変動状況

		変動内容	該当の有無	備考
変 動 状 況	法人	(1) 代表者・名称(法人名、施設名等)・住所(法人本部、施設)の変更	☐	欄外の[注]をご参照ください。
		(2) 組織の吸収・合併、または事業の譲渡等	☐	
		(3) 施設等の休・廃止等	☐	
	建物	(1) 融資対象建物の変更(増築・取壊・滅失、所有権の移転・賃借権の設定等)	☐	
		(2) その他の建物の変更(取壊・滅失・所有権の移転・賃借権の設定等)	☐	
	土地	敷地状況の変更(地上権の設定・賃借権・譲渡、借地を購入等)	☐	
	第三者	(1) 担保提供者の変更(相続・売買等)	☐	
		(2) 担保提供物件の変更(譲渡・地上権の設定・賃貸借等)	☐	
保証人		保証人である理事の変動(交代・死亡等)	☐	

1-3. 地域医療構想への取り組み状況(病床を有する法人の方にお伺いします)

地域医療構想を踏まえた病床機能の転換等を図る予定(若しくは図った)はあるか	☐	
---------------------------------------	--------------------------	--

自由記述欄

※決算状況における特殊要因がございましたらご記入下さい。

(記載例) 不測の事態、特別な事由により、著しく収益の増減が生じた / 新規事業に着手している / 不採算部門の閉鎖・縮小を行った 等

平成27年4月に開設致しました「特別養護老人ホームあおいの里・我孫子」につきまして、平成28年度収支及び稼働率が芳しくない結果となりました。今年度以降は、改善計画を策定いたし現時点では上方修正が図られています。今後もより一層の稼働の上昇を致すべく努力いたします。

[注] 1. 報告対象となる会計期間末時点の状況をご記入ください。

2. 上記変動内容について、該当する場合は「該当の有無」欄に☑チェックしてください。

3. 2. の変動内容は、別途手続きが必要となります。手続きに関しては担当部署より確認の連絡を入れさせていただきますので、あらかじめご了承ください。

平成28年度 事業報告書Ⅱ(法人(個人)状況票)

2-1. 基本情報

内容照会先	法人格・属性	1	1.社会福祉法人 2.医療法人 3.特定非営利活動法人 4.一般社団・財団法人、公益社団・財団法人 5.営利法人(株式会社等) 6.その他の法人 7.個人事業主	
	担当者名	日暮 修		電話番号 04-7135-2255 FAX番号 04-7135-2525

2-2. 法人(個人)従事者数、事業収益、元金償還額

■ ←社会福祉法人の場合はチェック■願います。

施設・事業の区分	施設・事業所数	新規有無	許可病床数 又は定員数	従事者数 (人)	事業(医業)収益(円) 【社会福祉法人は入力不要】	長期借入金元金償還額(円) 【通常償還分】
病院						102,733,000
一般診療所・歯科診療所						
介護保険施設・事業	9.0		70.0	60.4		
（うち介護老人福祉施設）	2.0		250.0	193.0		
（うち介護老人保健施設）						
老人福祉施設・事業	1.0		50.0	5.0		
有料老人ホーム・サ高住						
認可保育所・認定こども園						
児童福祉施設						
障害福祉サービス事業						
その他の施設・事業(本部機能含)						
計	10.0		120.0	65.4	0	102,733,000

2-3. 人材確保の状況

(単位:人)

職種	採用者数		離職者数		
	新卒者数	中途採用者数	勤続1年未満の者	勤続1年以上 3年未満の者	勤続3年以上の者
法人全体	2.0	48.0	22.0	14.0	3.0
正規職員	2.0	32.0	10.0	8.0	2.0
非正規職員	0.0	16.0	12.0	6.0	1.0
うち介護職員	2.0	45.0	21.0	10.0	2.0
正規職員	2.0	30.0	10.0	5.0	2.0
非正規職員	0.0	15.0	11.0	5.0	0.0
うち看護職員	0.0	2.0	1.0	3.0	0.0
正規職員	0.0	1.0	0.0	2.0	0.0
非正規職員	0.0	1.0	1.0	1.0	0.0
うち保育職員	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0
正規職員	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0
非正規職員	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0
うち生活支援員	0.0	1.0	0.0	1.0	0.0
正規職員	0.0	1.0	0.0	1.0	0.0
非正規職員	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0

備考欄

高齢者福祉サービス【特別養護老人ホーム】施設状況票

K-A

1. 施設の概要

作成担当者	日暮 修	電話番号	04-7135-2255	FAX番号	04-7135-2525
施設の所在地	千葉県柏市松ヶ崎899番地1				
地域区分	⑤	①1級地 ②2級地 ③3級地 ④4級地 ⑤5級地 ⑥6級地 ⑦7級地 ⑧その他			
土地所有の状況	1	1 法人所有 2 借地 3 その他			指定管理者の指定
建物所有の状況	1	1 法人所有 2 賃借 3 その他			0 無 1 有 0
建物の建替状況	1	1 開設時から建替なし 2 全面建替を実施	建替時期 (竣工時期等)	(西暦)	年 月
建物全体の床面積	4,976 m ²				

2. 利用状況

施設名				特別養護老人ホーム四季の里(ユニット型)											
施設の開設年月日				(西暦)	2012 年		3 月		1 日						
サテライト施設の有無				0 無 1 有	0										
年度内における定員変更の有無				0	1 有の場合に一を記入 (0 無の場合は未記入)			変更時期 (西暦)		年		月			
報酬区分			定員		ユニット数	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	その他	延べ利用者数	
			当初	変更											
特養	ユニット型個室	100	0	10				2,077	7,607	11,038	8,656	4,840	0	34,218	
	ユニット型準個室	0	0											0	
	従来型個室	0	0											0	
	多床室	0	0											0	
	合計	100	0	10				2,077	7,607	11,038	8,656	4,840	0	34,218	

特別養護老人ホームにおける待機者登録者数(平成29年3月末現在)	185 人
入所判定委員会実施月平均回数	4.0 回

3. 加算の状況 ※加算の有無について、「0 無」、「1 有」を選択してください。

日常生活継続支援加算(Ⅰ)	0 無 1 有	0	日常生活継続支援加算(Ⅱ)	0 無 1 有	1	看護体制加算(Ⅰ)イ	0 無 1 有	0
看護体制加算(Ⅰ)ロ	0 無 1 有	1	看護体制加算(Ⅱ)イ	0 無 1 有	0	看護体制加算(Ⅱ)ロ	0 無 1 有	1
夜勤職員配置加算(Ⅰ)イ	0 無 1 有	0	夜勤職員配置加算(Ⅰ)ロ	0 無 1 有	0	夜勤職員配置加算(Ⅱ)イ	0 無 1 有	0
夜勤職員配置加算(Ⅱ)ロ	0 無 1 有	1	準ユニットケア加算	0 無 1 有	0	個別機能訓練加算	0 無 1 有	1
若年性認知症入所者受入加算	0 無 1 有	0	障害者生活支援体制加算	0 無 1 有	0	初期加算	0 無 1 有	1
退所前訪問相談援助加算	0 無 1 有	0	退所後訪問相談援助加算	0 無 1 有	0	退所時相談援助加算	0 無 1 有	0
退所前連携加算	0 無 1 有	0	栄養マネジメント加算	0 無 1 有	1	経口移行加算	0 無 1 有	0
経口維持加算(Ⅰ)	0 無 1 有	0	経口維持加算(Ⅱ)	0 無 1 有	0	口腔衛生管理体制加算	0 無 1 有	1
口腔衛生管理加算	0 無 1 有	1	療養食加算	0 無 1 有	1	看取り介護加算 (死亡日以前4日以上30日以下)	0 無 1 有	0
看取り介護加算 (死亡日以前2日又は3日)	0 無 1 有	0	看取り介護加算 (死亡日)	0 無 1 有	0	在宅復帰支援機能加算	0 無 1 有	0
在宅・入所相互利用加算	0 無 1 有	0	認知症専門ケア加算(Ⅰ)	0 無 1 有	0	認知症専門ケア加算(Ⅱ)	0 無 1 有	0
認知症行動・心理症状緊急対応加算	0 無 1 有	0	サービス提供体制強化加算(Ⅰ)イ	0 無 1 有	0	サービス提供体制強化加算(Ⅰ)ロ	0 無 1 有	0
サービス提供体制強化加算(Ⅱ)	0 無 1 有	0	サービス提供体制強化加算(Ⅲ)	0 無 1 有	0	介護職員処遇改善加算(Ⅰ)	0 無 1 有	1
介護職員処遇改善加算(Ⅱ)	0 無 1 有	0	介護職員処遇改善加算(Ⅲ)	0 無 1 有	0	介護職員処遇改善加算(Ⅳ)	0 無 1 有	0
看取り体制	0 未整備 1 整備済	0	実績人数	99 人				

4. 医療的ケアの実施状況 ※医療的ケアの実施状況の有無について、「0 無」、「1 有」を選択してください。

血糖測定・インスリン注射	0 無 1 有	1	静脈内注射(点滴を含む)	0 無 1 有	0	中心静脈栄養の管理	0 無 1 有	0
透析の管理	0 無 1 有	0	ストーマ(人工肛門・人工膀胱)の管理	0 無 1 有	0	酸素療法	0 無 1 有	0
レスピレーター(人工呼吸器)の管理	0 無 1 有	0	気管切開のケア	0 無 1 有	0	疼痛の管理	0 無 1 有	0
疼痛の管理(麻薬を用いるもの)	0 無 1 有	0	経管栄養(胃ろう・腸ろうを含む)	0 無 1 有	1	モニター測定(血圧、心拍、酸素飽和度等)	0 無 1 有	0
褥瘡の処置	0 無 1 有	1	カテーテルの管理	0 無 1 有	0	喀痰吸引	0 無 1 有	1
ネブライザー	0 無 1 有	0	創傷処置(褥瘡を除く)	0 無 1 有	1	服薬管理(注射を除く)	0 無 1 有	1
認知症に関する専門的ケア	0 無 1 有	0	排便	0 無 1 有	0	浣腸	0 無 1 有	1
一時的導尿	0 無 1 有	1	その他	0 無 1 有	0			

5. 実費負担

介護保険以外の費用負担について(利用者負担額4段階以上設定している場合のみ記載)

食費(1日につき)	1,420 円	居住費(1日につき)	2,500 円	延べ利用者数における利用者負担額4段階以上の割合	32.0 %
-----------	---------	------------	---------	--------------------------	--------

介護保険以外の費用負担について

その他(1日につき)	200 円
------------	-------

6. 従事者の状況

主 な 職 種 の 内 訳	常勤職員 (a)	非常勤職員の 常勤換算(b)	派遣職員等の 常勤換算(c)	合計 (a)+(b)+(c)	主 な 職 種 の 内 訳	常勤職員 (a)	非常勤職員の 常勤換算(b)	派遣職員等の 常勤換算(c)	合計 (a)+(b)+(c)
施 設 長	1.0	0.0	0.0	1.0	機 能 訓 練 指 導 員	1.0	0.0	0.0	1.0
医 師	0.0	0.1	0.0	0.1	(うち理学療法士)	1.0	0.0	0.0	1.0
生 活 相 談 員	2.0	0.0	0.0	2.0	(うち作業療法士)	0.0	0.0	0.0	0.0
看 護 師 等	3.0	8.4	0.0	11.4	(うち看護師)	0.0	0.0	0.0	0.0
介 護 職 員	21.0	4.9	0.0	25.9	介 護 支 援 専 門 員	0.0	0.0	0.0	0.0
(うち介護福祉士)	12.0	2.3	0.0	14.3	宿 直	0.0	1.6	0.0	1.6
事 務 員	2.0	0.0	0.0	2.0	そ の 他	0.0	5.9	0.0	5.9
栄 養 士	1.0	0.0	0.0	1.0	合 計	31.0	20.9	0.0	51.9
調 理 員	0.0	0.0	0.0	0.0					

7. 委託の状況 ※委託の有無について、「0 無」、「1 有」を選択してください。

給食業務(労務委託)	0 無 1 有	0	給食業務(全面委託)	0 無 1 有	1	清掃	0 無 1 有	0
洗濯	0 無 1 有	1	宿直	0 無 1 有	0	送迎	0 無 1 有	0
労務委託業務	0 無 1 有	0	会計委託業務	0 無 1 有	0	その他	0 無 1 有	0

高齢者福祉サービス【特別養護老人ホーム】施設状況票

K-A

1. 施設の概要

作成担当者	日暮修	電話番号	04-7135-2255	FAX番号	04-7135-2525
施設の所在地	〒277-0835 千葉県柏市松ヶ崎899番地1				
地域区分	⑤	①1級地 ②2級地 ③3級地 ④4級地 ⑤5級地 ⑥6級地 ⑦7級地 ⑧その他			
土地所有の状況	1	1 法人所有 2 借地 3 その他			指定管理者の指定
建物所有の状況	1	1 法人所有 2 賃借 3 その他			0 無 1 有 0
建物の建替状況	1	1 開設時から建替なし 2 全面建替を実施	建替時期 (竣工時期等)	(西暦)	年 月
建物全体の床面積	3,174 m ²				

2. 利用状況

施設名				特別養護老人ホーム四季の里(従来型)									
施設の開設年月日				(西暦)	1999	年	4	月	1	日			
サテライト施設の有無				0 無 1 有	0								
年度内における定員変更の有無				0	1 有の場合に→を記入 (0 無の場合は未記入)			変 (西	更 暦)	年	月		
報酬区分		定員		ユニット数	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	その他	延べ利用者数
		当初	変更										
特養	ユニット型個室	0	0										0
	ユニット型準個室	0	0										0
	従来型個室	12	0				193	685	1,929	1,668	1,264	0	5,739
	多床室	30	0				386	1,369	3,859	3,338	2,530	0	11,482
	合計	42	0	0			579	2,054	5,788	5,006	3,794	0	17,221

特別養護老人ホームにおける待機者登録者数(平成29年3月末現在)	185 人
入所判定委員会実施月平均回数	2.0 回

3. 加算の状況 ※加算の有無について、「0 無」、「1 有」を選択してください。

日常生活継続支援加算(Ⅰ)	0 無 1 有	0	日常生活継続支援加算(Ⅱ)	0 無 1 有	1	看護体制加算(Ⅰ)イ	0 無 1 有	1
看護体制加算(Ⅰ)ロ	0 無 1 有	0	看護体制加算(Ⅱ)イ	0 無 1 有	1	看護体制加算(Ⅱ)ロ	0 無 1 有	0
夜勤職員配置加算(Ⅰ)イ	0 無 1 有	1	夜勤職員配置加算(Ⅰ)ロ	0 無 1 有	0	夜勤職員配置加算(Ⅱ)イ	0 無 1 有	1
夜勤職員配置加算(Ⅱ)ロ	0 無 1 有	0	準ユニットケア加算	0 無 1 有	0	個別機能訓練加算	0 無 1 有	1
若年性認知症入所者受入加算	0 無 1 有	0	障害者生活支援体制加算	0 無 1 有	0	初期加算	0 無 1 有	1
退所前訪問相談援助加算	0 無 1 有	0	退所後訪問相談援助加算	0 無 1 有	0	退所時相談援助加算	0 無 1 有	0
退所前連携加算	0 無 1 有	0	栄養マネジメント加算	0 無 1 有	1	経口移行加算	0 無 1 有	0
経口維持加算(Ⅰ)	0 無 1 有	0	経口維持加算(Ⅱ)	0 無 1 有	0	口腔衛生管理体制加算	0 無 1 有	0
口腔衛生管理加算	0 無 1 有	1	療養食加算	0 無 1 有	0	看取り介護加算 (死亡日以前4日以上30日以下)	0 無 1 有	0
看取り介護加算 (死亡日以前2日又は3日)	0 無 1 有	0	看取り介護加算 (死亡日)	0 無 1 有	0	在宅復帰支援機能加算	0 無 1 有	0
在宅・入所相互利用加算	0 無 1 有	0	認知症専門ケア加算(Ⅰ)	0 無 1 有	0	認知症専門ケア加算(Ⅱ)	0 無 1 有	0
認知症行動・心理症状緊急対応加算	0 無 1 有	0	サービス提供体制強化加算(Ⅰ)イ	0 無 1 有	0	サービス提供体制強化加算(Ⅰ)ロ	0 無 1 有	0
サービス提供体制強化加算(Ⅱ)	0 無 1 有	0	サービス提供体制強化加算(Ⅲ)	0 無 1 有	0	介護職員処遇改善加算(Ⅰ)	0 無 1 有	1
介護職員処遇改善加算(Ⅱ)	0 無 1 有	0	介護職員処遇改善加算(Ⅲ)	0 無 1 有	0	介護職員処遇改善加算(Ⅳ)	0 無 1 有	0
看取り体制	0 未整備 1 整備済	0	実績人数	0 人				

4. 医療的ケアの実施状況 ※医療的ケアの実施状況の有無について、「0 無」、「1 有」を選択してください。

血糖測定・インスリン注射	0 無 1 有	1	静脈内注射(点滴を含む)	0 無 1 有	0	中心静脈栄養の管理	0 無 1 有	0
透析の管理	0 無 1 有	0	ストーマ(人工肛門・人工膀胱)の管理	0 無 1 有	0	酸素療法	0 無 1 有	0
レスピレーター(人工呼吸器)の管理	0 無 1 有	0	気管切開のケア	0 無 1 有	0	疼痛の管理	0 無 1 有	0
疼痛の管理(麻薬を用いるもの)	0 無 1 有	0	経管栄養(胃ろう・腸ろうを含む)	0 無 1 有	1	モニター測定(血圧、心拍、酸素飽和度等)	0 無 1 有	0
褥瘡の処置	0 無 1 有	1	カテーテルの管理	0 無 1 有	0	喀痰吸引	0 無 1 有	1
ネブライザー	0 無 1 有	0	創傷処置(褥瘡を除く)	0 無 1 有	1	服薬管理(注射を除く)	0 無 1 有	1
認知症に関する専門的ケア	0 無 1 有	0	排便	0 無 1 有	0	洗腸	0 無 1 有	1
一時的導尿	0 無 1 有	1	その他	0 無 1 有	0			

5. 実費負担

介護保険以外の費用負担について(利用者負担額4段階以上設定している場合のみ記載)

食費(1日につき)	1,420 円	居住費(1日につき)	1,150 円	延べ利用者数における利用者負担額4段階以上の割合	37.0 %
-----------	---------	------------	---------	--------------------------	--------

介護保険以外の費用負担について

その他(1日につき)	200 円
------------	-------

6. 従事者の状況

主 な 職 種 の 内 訳	常勤職員 (a)	非常勤職員の 常勤換算(b)	派遣職員等の 常勤換算(c)	合計 (a)+(b)+(c)	主 な 職 種 の 内 訳	常勤職員 (a)	非常勤職員の 常勤換算(b)	派遣職員等の 常勤換算(c)	合計 (a)+(b)+(c)
施 設 長	1.0	0.0	0.0	1.0	機 能 訓 練 指 導 員	1.0	0.0	0.0	1.0
医 師	0.0	0.1	0.0	0.1	(うち理学療法士)	1.0	0.0	0.0	1.0
生 活 相 談 員	1.0	0.0	0.0	1.0	(うち作業療法士)	0.0	0.0	0.0	0.0
看 護 師 等	2.0	2.8	0.0	4.8	(うち看護師)	0.0	0.0	0.0	0.0
介 護 職 員	39.0	11.4	0.0	50.4	介 護 支 援 専 門 員	0.0	0.0	0.0	0.0
(うち介護福祉士)	23.0	5.3	0.0	28.3	宿 直	0.0	0.0	0.0	0.0
事 務 員	2.0	0.0	0.0	2.0	そ の 他	0.0	2.5	0.0	2.5
栄 養 士	1.0	0.0	0.0	1.0	合 計	47.0	16.8	0.0	63.8
調 理 員	0.0	0.0	0.0	0.0					

7. 委託の状況 ※委託の有無について、「0 無」、「1 有」を選択してください。

給食業務(労務委託)	0 無 1 有	0	給食業務(全面委託)	0 無 1 有	1	清掃	0 無 1 有	0
洗濯	0 無 1 有	1	宿直	0 無 1 有	0	送迎	0 無 1 有	0
労務委託業務	0 無 1 有	0	会計委託業務	0 無 1 有	0	その他	0 無 1 有	0

高齢者福祉サービス【訪問介護】施設状況票

K-G

1. 施設の概要

作成担当者	日暮修	電話番号	04-7135-2255	FAX番号	04-7135-2525
施設の所在地	〒277-0835 千葉県柏市松ヶ崎899番地1				
地域区分	⑤	①1級地 ②2級地 ③3級地 ④4級地 ⑤5級地 ⑥6級地 ⑦7級地 ⑧その他			
土地所有の状況	1	1 法人所有 2 借地 3 その他			指定管理者の指定
建物所有の状況	1	1 法人所有 2 賃借 3 その他			0 無 1 有 0
建物の建替状況	1	1 開設時から建替なし 2 全面建替を実施		建替時期 (竣工時期等)	(西暦) 年 月
建物全体の床面積	3,174 m ²				

2. 利用の状況

事業区分	①	①社会福祉事業 ②公益事業					
事業所名	ヘルパーステーション四季の里						
事業所の開設年月日	(西暦)	1999 年	4 月	1 日			
営業日数	315 / 365・366日						
営業時間	平日	08	30	～	17	30	
	土曜日	08	30	～	17	30	
	祝祭日	08	30	～	17	30	
サテライト事業所の有無	0 無 1 有	0					
利用実人員数	要支援	382 人		要介護	948 人		
訪問回数	6,319 回						
サービス提供回数(回)	身体介護				生活援助		通院等 昇降介助
	20分未満	20分以上～ 30分未満	30分以上～ 1時間未満	1時間以上	20分以上～ 45分未満	45分以上	
要支援	0	0	0	0	0	0	0
要介護	0	1,220	1,415	760	23	2,901	0

訪問介護における登録者数(平成29年3月末現在)	要支援	32 人	要介護	61 人
--------------------------	-----	------	-----	------

訪問介護の範囲について

通常実施の圏域	1 5km未満 2 5km以上10km未満 3 10km以上15km未満 4 15km以上20km未満 5 20km以上	2
利用者1人あたり平均訪問移動時間	10 分	利用者の最長訪問移動時間 25 分

3. 加算単価の状況 ※加算の有無について、「0 無」、「1 有」を選択してください。

初回加算	0 無 1 有	1	生活機能向上連携加算	0 無 1 有	1	介護職員処遇改善加算(Ⅰ)	0 無 1 有	1
介護職員処遇改善加算(Ⅱ)	0 無 1 有	0	介護職員処遇改善加算(Ⅲ)	0 無 1 有	0	介護職員処遇改善加算(Ⅳ)	0 無 1 有	0
特定事業所加算(Ⅰ)	0 無 1 有	0	特定事業所加算(Ⅱ)	0 無 1 有	0	特定事業所加算(Ⅲ)	0 無 1 有	0
特定事業所加算(Ⅳ)	0 無 1 有	0	特別地域訪問介護加算	0 無 1 有	0	中山間地域等における 小規模事業所加算	0 無 1 有	0
中山間地域等に居住する 者へのサービス提供加算	0 無 1 有	0	緊急時訪問看護加算	0 無 1 有	0	特別地域介護予防訪問 介護加算	0 無 1 有	0

4. 医療的ケアの実施状況 ※医療的ケアの実施状況の有無について、「0 無」、「1 有」を選択してください。

経管栄養(胃ろう・腸ろうを含む)	0 無 1 有	1	喀痰吸引	0 無 1 有	0	
------------------	------------	---	------	------------	---	--

5. 従事者の状況

主 な 職 種 の 内 訳	常勤職員 (a)	非常勤職員の 常勤換算(b)	派遣職員等の 常勤換算(c)	合計 (a)+(b)+(c)	主 な 職 種 の 内 訳	常勤職員 (a)	非常勤職員の 常勤換算(b)	派遣職員等の 常勤換算(c)	合計 (a)+(b)+(c)
管 理 者	1.0	0.0	0.0	1.0	機 能 訓 練 指 導 員	0.0	0.0	0.0	0.0
医 師	0.0	0.0	0.0	0.0	(うち理学療法士)	0.0	0.0	0.0	0.0
生 活 相 談 員	0.0	0.0	0.0	0.0	(うち作業療法士)	0.0	0.0	0.0	0.0
看 護 師 等	0.0	0.0	0.0	0.0	(うち看護師)	0.0	0.0	0.0	0.0
介 護 職 員	4.0	5.5	0.0	9.5	介 護 支 援 専 門 員	0.0	0.0	0.0	0.0
(うち介護福祉士)	4.0	1.1	0.0	5.1	合 計	5.0	5.5	0.0	10.5

登録ヘルパー実人数	4.4 人
-----------	-------

6. 委託の状況 ※委託の有無について、「0 無」、「1 有」を選択してください。

労務委託業務	0 無 1 有	0	会計委託業務	0 無 1 有	0	その他	0 無 1 有	0
--------	------------	---	--------	------------	---	-----	------------	---

高齢者福祉サービス【一般型老人デイサービス】施設状況票

K-D①

1. 施設の概要

作成担当者	日暮修	電話番号	04-7135-225	FAX番号	04-7135-2525
施設の所在地	〒277-0835 千葉県柏市松ヶ崎899番地1				
地域区分	⑤	①1級地 ②2級地 ③3級地 ④4級地 ⑤5級地 ⑥6級地 ⑦7級地 ⑧その他			
土地所有の状況	1	1 法人所有 2 借地 3 その他			指定管理者の指定
建物所有の状況	1	1 法人所有 2 賃借 3 その他			0 無 1 有 0
建物の建替状況	1	1 開設時から建替なし 2 全面建替を実施	建替時期 (竣工時期等)	(西暦)	年 月
建物全体の床面積	3,174 m ²				

2. 利用状況

事業区分		①	①社会福祉事業 ②公益事業													
施設名		デイサービスセンター四季の里														
施設の開設年月日		(西暦)	1999 年		4 月		1 日									
営業日数		315 / 365・366日														
営業時間		平日	09		:	25		～		16		:	40			
		土曜日	09		:	25		～		16		:	40			
		祝祭日	09		:	25		～		16		:	40			
サテライト施設の有無		0 無 1 有	0		宿泊サービスの有無				0 無 1 有	0						
年度内における定員変更の有無		0	1 有の場合に→を記入 (0 無の場合は未記入)		変 更 時 期 (西 暦)				年		月					
報酬区分		定員		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	その他	延べ利用者数	一般型の 事業形態			
		当初	変更													
一般型老人 デイ	3時間以上5時間未満											0	1. 地域密着型 2. 通常規模型 3. 大規模型Ⅰ 4. 大規模型Ⅱ			
	5時間以上7時間未満											0				
	7時間以上9時間未満				66	86	2,034	2,340	1,350	611	474	0			6,961	
	合 計		30		66	86	2,034	2,340	1,350	611	474	0	6,961	2		

老人デイサービスにおける登録者数(平成29年3月末現在)	要支援	3 人	要介護	56 人
------------------------------	-----	-----	-----	------

キャンセル率の把握について

キャンセル率の把握できる仕組みを設けている	0 無 1 有	0	1の場合、月平均のキャンセル率	%
-----------------------	------------	---	-----------------	---

送迎範囲について

通常実施の圏域	1 5km未満 2 5km以上10km未満 3 10km以上15km未満 4 15km以上20km未満 5 20km以上				2
通常実施の地域を超えてサービスを行っているか	0 無 1 有		0		
平均送迎時間	50分		最長送迎時間	70分	

3. 加算の状況 ※加算の有無について、「0 無」、「1 有」を選択してください。

中山間地域等に居住する者へのサービス提供加算	0 無 1 有	0	中重度者ケア体制加算	0 無 1 有	0	個別機能訓練加算(Ⅰ)	0 無 1 有	0
個別機能訓練加算(Ⅱ)	0 無 1 有	1	認知症加算	0 無 1 有	0	若年性認知症利用者受入加算	0 無 1 有	0
栄養改善加算	0 無 1 有	0	口腔機能向上加算	0 無 1 有	0	個別送迎体制強化加算	0 無 1 有	0
入浴介助体制強化加算	0 無 1 有	1	サービス提供体制強化加算(Ⅰ)イ	0 無 1 有	0	サービス提供体制強化加算(Ⅰ)ロ	0 無 1 有	0
サービス提供体制強化加算(Ⅱ)	0 無 1 有	1	サービス提供体制強化加算(Ⅲ)	0 無 1 有	0	介護職員処遇改善加算(Ⅰ)	0 無 1 有	1
介護職員処遇改善加算(Ⅱ)	0 無 1 有	0	介護職員処遇改善加算(Ⅲ)	0 無 1 有	0	介護職員処遇改善加算(Ⅳ)	0 無 1 有	0
生活機能向上グループ活動加算	0 無 1 有	0	運動器機能向上加算	0 無 1 有	0	個別機能訓練加算	0 無 1 有	0
選択的サービス複数実施加算(Ⅰ)	0 無 1 有	0	選択的サービス複数実施加算(Ⅱ)	0 無 1 有	0	事業所評価加算	0 無 1 有	0

4. 実費負担

食費(1食につき)	650 円	その他(1日につき)	0 円
-----------	-------	------------	-----

5. 従事者の状況

主 な 職 種 の 内 訳	常勤職員 (a)	非常勤職員の 常勤換算(b)	派遣職員等の 常勤換算(c)	合計 (a)+(b)+(c)	主 な 職 種 の 内 訳	常勤職員 (a)	非常勤職員の 常勤換算(b)	派遣職員等の 常勤換算(c)	合計 (a)+(b)+(c)
管 理 者	1.0	0.0	0.0	1.0	機 能 訓 練 指 導 員	1.0	0.3	0.0	1.3
医 師	0.0	0.0	0.0	0.0	(うち理学療法士)	0.0	0.3	0.0	0.3
生 活 相 談 員	1.0	0.0	0.0	1.0	(うち作業療法士)	0.0	0.0	0.0	0.0
看 護 師 等	0.0	1.2	0.0	1.2	(うち看護師)	1.0	0.0	0.0	1.0
介 護 職 員	5.0	1.6	0.0	6.6	介 護 支 援 専 門 員	0.0	0.0	0.0	0.0
(うち介護福祉士)	3.0	1.0	0.0	4.0	宿 直	0.0	0.0	0.0	0.0
事 務 員	0.0	0.0	0.0	0.0	そ の 他	0.0	3.5	0.0	3.5
栄 養 士	0.0	0.0	0.0	0.0	合 計	8.0	6.6	0.0	14.6
調 理 員	0.0	0.0	0.0	0.0					

6. 委託の状況 ※委託の有無について、「0 無」、「1 有」を選択してください。

給食業務(労務委託)	0 無 1 有	0	給食業務(全面委託)	0 無 1 有	1	清掃	0 無 1 有	0
洗濯	0 無 1 有	0	宿直	0 無 1 有	0	送迎	0 無 1 有	0
労務委託業務	0 無 1 有	0	会計委託業務	0 無 1 有	0	その他	0 無 1 有	0

1. 施設の概要

作成担当者	日暮修	電話番号	04-7135-2255	FAX番号	04-7135-2525
施設の所在地	〒277-0835 千葉県柏市松ヶ崎899番地1				
地域区分	⑤	①1級地 ②2級地 ③3級地 ④4級地 ⑤5級地 ⑥6級地 ⑦7級地 ⑧その他			
土地所有の状況	1	1 法人所有 2 借地 3 その他			指定管理者の指定
建物所有の状況	1	1 法人所有 2 賃借 3 その他			0 無 1 有 0
建物の建替状況	1	1 開設時から建替なし 2 全面建替を実施	建替時期 (竣工時期等)	(西暦)	年 月
建物全体の床面積	4,976 m ²				

2. 利用状況

事業区分		①	①社会福祉事業 ②公益事業								
施設名		なごやかデイサービス四季の里									
施設の開設年月日		(西暦)	2012 年	3 月	1 日						
営業日数		315 / 365・366日									
営業時間		平日	09	:	45	～	16	:	15		
		土曜日	09	:	45	～	16	:	15		
		祝祭日	09	:	45	～	16	:	15		
サテライト施設の有無		0 無 1 有	0	宿泊サービスの有無			0 無 1 有	0			
設置形態		2	1 単独型 2 併設型 3 共用型								
年度内における定員変更の有無		0	1 有の場合に一を記入 (0 無の場合は未記入)			変更時期 (西暦)		年	月		
報酬区分	定員		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	その他	延べ利用者数
	当初	変更									
認知症対応型老人デイ	3時間以上5時間未満										0
	5時間以上7時間未満		0	0	215	687	403	646	224	0	2,175
	7時間以上9時間未満										0
	合計		10		0	0	215	687	403	646	224

認知症対応型老人デイサービスにおける登録者数(平成29年3月末現在)	要支援	0 人	要介護	19 人
------------------------------------	-----	-----	-----	------

キャンセル率の把握について

キャンセル率の把握できる仕組みを設けている	0 無 1 有	0	1の場合、月平均のキャンセル率	%
-----------------------	------------	---	-----------------	---

送迎範囲について

通常実施の圏域	1 5km未満 2 5km以上10km未満 3 10km以上15km未満 4 15km以上20km未満 5 20km以上				2
通常実施の地域を超えてサービスを行っているか	0 無 1 有		0		
平均送迎時間	50分		最長送迎時間	60分	

3. 加算の状況 ※加算の有無について、「0 無」、「1 有」を選択してください。

個別機能訓練加算	0 1 無 有	0	若年性認知症利用者受入加算	0 1 無 有	0	栄養改善加算	0 1 無 有	0
口腔機能向上加算	0 1 無 有	0	サービス提供体制強化加算(Ⅰ)イ	0 1 無 有	1	サービス提供体制強化加算(Ⅰ)ロ	0 1 無 有	0
サービス提供体制強化加算(Ⅱ)	0 1 無 有	0	介護職員処遇改善加算(Ⅰ)	0 1 無 有	0	介護職員処遇改善加算(Ⅱ)	0 1 無 有	0
介護職員処遇改善加算(Ⅲ)	0 1 無 有	0	介護職員処遇改善加算(Ⅳ)	0 1 無 有	0	中山間地域等に居住する者へのサービス提供加算	0 1 無 有	0
中重度ケア体制加算	0 1 無 有	0	個別機能訓練加算(Ⅰ)	0 1 無 有	0	個別機能訓練加算(Ⅱ)	0 1 無 有	0
認知症加算	0 1 無 有	0	個別送迎体制強化加算	0 1 無 有	0	入浴介助体制強化加算	0 1 無 有	1
サービス提供体制強化加算(Ⅲ)	0 1 無 有	0	生活機能向上グループ活動加算	0 1 無 有	0	運動器機能向上加算	0 1 無 有	0
選択的サービス複数実施加算(Ⅰ)	0 1 無 有	0	選択的サービス複数実施加算(Ⅱ)	0 1 無 有	0			

4. 実費負担

食費(1食につき)	650 円	その他(1日につき)	0 円
-----------	-------	------------	-----

5. 従事者の状況

主 な 職 種 の 内 訳	常勤職員 (a)	非常勤職員の 常勤換算(b)	派遣職員等の 常勤換算(c)	合計 (a)+(b)+(c)	主 な 職 種 の 内 訳	常勤職員 (a)	非常勤職員の 常勤換算(b)	派遣職員等の 常勤換算(c)	合計 (a)+(b)+(c)
管 理 者	1.0	0.0	0.0	1.0	機 能 訓 練 指 導 員	0.0	0.5	0.0	0.5
医 師	0.0	0.0	0.0	0.0	(うち理学療法士)	0.0	0.5	0.0	0.5
生 活 相 談 員	1.0	0.0	0.0	1.0	(うち作業療法士)	0.0	0.0	0.0	0.0
看 護 師 等	0.0	1.2	0.0	1.2	(うち看護師)	0.0	0.0	0.0	0.0
介 護 職 員	2.0	1.8	0.0	3.8	介 護 支 援 専 門 員	0.0	0.0	0.0	0.0
(うち介護福祉士)	2.0	0.0	0.0	2.0	宿 直	0.0	0.0	0.0	0.0
事 務 員	0.0	0.0	0.0	0.0	そ の 他	0.0	0.5	0.0	0.5
栄 養 士	0.0	0.0	0.0	0.0	合 計	4.0	4.0	0.0	8.0
調 理 員	0.0	0.0	0.0	0.0					

6. 委託の状況 ※委託の有無について、「0 無」、「1 有」を選択してください。

給食業務(労務委託)	0 1 無 有	0	給食業務(全面委託)	0 1 無 有	1	清掃	0 1 無 有	0
洗濯	0 1 無 有	0	宿直	0 1 無 有	0	送迎	0 1 無 有	0
労務委託業務	0 1 無 有	0	会計委託業務	0 1 無 有	0	その他	0 1 無 有	0

高齢者福祉サービス【短期入所】施設状況票

K-C

1. 施設の概要

作成担当者	日暮修	電話番号	04-7135-2255	FAX番号	04-7135-2525
施設の所在地	〒277-0835 千葉県柏市松ヶ崎899番地1				
地域区分	⑤	①1級地 ②2級地 ③3級地 ④4級地 ⑤5級地 ⑥6級地 ⑦7級地 ⑧その他			
土地所有の状況	1	1 法人所有 2 借地 3 その他			指定管理者の指定
建物所有の状況	1	1 法人所有 2 賃借 3 その他			0 無 1 有 0
建物の建替状況	1	1 開設時から建替なし 2 全面建替を実施	建替時期 (竣工時期等)	(西暦)	年 月
建物全体の床面積	3,174 m ²				

2. 利用状況

事業区分			①	①社会福祉事業 ②公益事業										
施設名			ショートステイサービス四季の里(従来型)											
施設の開設年月日			(西暦)	1999 年		4 月		1 日						
年度内における定員変更の有無			0	1有の場合に一を記入 (0 無の場合は未記入)		変 更 時 期 (西 暦)		年		月				
報酬区分		定員		ユニット数	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	その他	延べ利用者数	
		当初	変更											
短期入所	ユニット型個室												0	
	ユニット型準個室												0	
	従来型個室	8			14	6	168	147	1,228	860	366	0	2,789	
	多床室												0	
	空床利用型												0	
	合計	8	0	0	14	6	168	147	1,228	860	366	0	2,789	

短期入所における待機者登録者数(平成29年3月末現在)

0 人

3. 加算の状況 ※加算の有無について、「0 無」、「1 有」を選択してください。

個別機能訓練加算	0 無 1 有	1	看護体制加算(Ⅰ)	0 無 1 有	0	看護体制加算(Ⅱ)	0 無 1 有	1
医療連携強化加算	0 無 1 有	0	夜勤職員配置加算	0 無 1 有	1	認知症行動・ 心理症状緊急対応加算	0 無 1 有	0
若年性認知症利用者 受入加算	0 無 1 有	0	緊急短期入所受入加算	0 無 1 有	0	療養食加算	0 無 1 有	0
在宅中重度者受入加算 (看護体制加算(Ⅰ)算定)	0 無 1 有	0	在宅中重度者受入加算 (看護体制加算(Ⅱ)算定)	0 無 1 有	0	在宅中重度者受入加算 (看護体制加算(Ⅰ)(Ⅱ)算定)	0 無 1 有	0
在宅中重度者受入加算 (看護体制加算算定なし)	0 無 1 有	0	サービス提供体制強化 加算(Ⅰ)イ	0 無 1 有	0	サービス提供体制強化 加算(Ⅰ)ロ	0 無 1 有	0
サービス提供体制強化 加算(Ⅱ)	0 無 1 有	1	サービス提供体制強化 加算(Ⅲ)	0 無 1 有	0	介護職員処遇改善加算 (Ⅰ)	0 無 1 有	1
介護職員処遇改善加算 (Ⅱ)	0 無 1 有	0	介護職員処遇改善加算 (Ⅲ)	0 無 1 有	0	介護職員処遇改善加算 (Ⅳ)	0 無 1 有	0
機能訓練体制加算	0 無 1 有	0						

4. 実費負担

介護保険以外の費用負担について(利用者負担額4段階以上設定している場合のみ記載)

食費(1日につき)	1,420 円	居住費(1日につき)	1,150 円	延べ利用者数における 利用者負担額4段階以上 の割合	82.0 %
-----------	---------	------------	---------	----------------------------------	--------

介護保険以外の費用負担について

その他(1日につき)	200 円
------------	-------

※ 特養併設の短期入所で職員を区分できない場合は、「1」を右欄に記載してください。

1

5. 短期入所生活介護の従事者の状況

主 な 職 種 の 内 訳	常勤職員 (a)	非常勤職員の 常勤換算(b)	派遣職員等の 常勤換算(c)	合計 (a)+(b)+(c)	主 な 職 種 の 内 訳	常勤職員 (a)	非常勤職員の 常勤換算(b)	派遣職員等の 常勤換算(c)	合計 (a)+(b)+(c)
管 理 者				0.0	機 能 訓 練 指 導 員				0.0
医 師				0.0	(うち理学療法士)				0.0
生 活 相 談 員				0.0	(うち作業療法士)				0.0
看 護 師 等				0.0	(うち看護師)				0.0
介 護 職 員				0.0	介 護 支 援 専 門 員				0.0
(うち介護福祉士)				0.0	宿 直				0.0
事 務 員				0.0	そ の 他				0.0
栄 養 士				0.0	合 計	0.0	0.0	0.0	0.0
調 理 員				0.0					

6. 委託の状況 ※委託の有無について、「0 無」、「1 有」を選択してください。

給食業務(労務委託)	0 無 1 有	0	給食業務(全面委託)	0 無 1 有	1	清掃	0 無 1 有	0
洗濯	0 無 1 有	0	宿直	0 無 1 有	0	送迎	0 無 1 有	0
労務委託業務	0 無 1 有	0	会計委託業務	0 無 1 有	0	その他	0 無 1 有	0

高齢者福祉サービス【短期入所】施設状況票

K-C

1. 施設の概要

作成担当者	日暮修	電話番号	04-7135-2255	FAX番号	04-7135-2525
施設の所在地	〒277-0835 千葉県柏市松ヶ崎899番地1				
地域区分	⑤	①1級地 ②2級地 ③3級地 ④4級地 ⑤5級地 ⑥6級地 ⑦7級地 ⑧その他			
土地所有の状況	1	1 法人所有 2 借地 3 その他			指定管理者の指定
建物所有の状況	1	1 法人所有 2 賃借 3 その他			0 無 1 有 0
建物の建替状況	1	1 開設時から建替なし 2 全面建替を実施	建替時期 (竣工時期等)	(西暦)	年 月
建物全体の床面積	4,976 m ²				

2. 利用状況

事業区分			①	①社会福祉事業 ②公益事業										
施設名			ショートステイサービス四季の里(ユニット型)											
施設の開設年月日			(西暦)	2012 年		3 月		1 日						
年度内における定員変更の有無			0	1 有の場合に→を記入 (0 無の場合は未記入)		変更時期 (西暦)		年		月				
報酬区分		定員	ユニット数	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	その他	延べ利用者数		
		当初											変更	
短期入所	ユニット型個室	10		1	2	21	476	938	1,021	840	231	0	3,529	
	ユニット型準個室												0	
	従来型個室												0	
	多床室												0	
	空床利用型												0	
	合計	10	0	1	2	21	476	938	1,021	840	231	0	3,529	

短期入所における待機者登録者数(平成29年3月末現在)

0 人

3. 加算の状況 ※加算の有無について、「0 無」、「1 有」を選択してください。

個別機能訓練加算	0 無 1 有	1	看護体制加算(Ⅰ)	0 無 1 有	0	看護体制加算(Ⅱ)	0 無 1 有	1
医療連携強化加算	0 無 1 有	0	夜勤職員配置加算	0 無 1 有	1	認知症行動・ 心理症状緊急対応加算	0 無 1 有	0
若年性認知症利用者 受入加算	0 無 1 有	0	緊急短期入所受入加算	0 無 1 有	0	療養食加算	0 無 1 有	0
在宅中重度者受入加算 (看護体制加算(Ⅰ)算定)	0 無 1 有	0	在宅中重度者受入加算 (看護体制加算(Ⅱ)算定)	0 無 1 有	0	在宅中重度者受入加算 (看護体制加算(Ⅰ)(Ⅱ)算定)	0 無 1 有	0
在宅中重度者受入加算 (看護体制加算算定なし)	0 無 1 有	0	サービス提供体制強化 加算(Ⅰ)イ	0 無 1 有	0	サービス提供体制強化 加算(Ⅰ)ロ	0 無 1 有	0
サービス提供体制強化 加算(Ⅱ)	0 無 1 有	1	サービス提供体制強化 加算(Ⅲ)	0 無 1 有	0	介護職員処遇改善加算 (Ⅰ)	0 無 1 有	1
介護職員処遇改善加算 (Ⅱ)	0 無 1 有	0	介護職員処遇改善加算 (Ⅲ)	0 無 1 有	0	介護職員処遇改善加算 (Ⅳ)	0 無 1 有	0
機能訓練体制加算	0 無 1 有	0						

4. 実費負担

介護保険以外の費用負担について(利用者負担額4段階以上設定している場合のみ記載)

食費(1日につき)	1,420 円	居住費(1日につき)	2,500 円	延べ利用者数における 利用者負担額4段階以 上の割合	70.0 %
-----------	---------	------------	---------	----------------------------------	--------

介護保険以外の費用負担について

その他(1日につき)	200 円
------------	-------

※ 特養併設の短期入所で職員を区分できない場合は、「1」を右欄に記載してください。

5. 短期入所生活介護の従事者の状況

主 な 職 種 の 内 訳	常勤職員 (a)	非常勤職員の 常勤換算(b)	派遣職員等の 常勤換算(c)	合計 (a)+(b)+(c)	主 な 職 種 の 内 訳	常勤職員 (a)	非常勤職員の 常勤換算(b)	派遣職員等の 常勤換算(c)	合計 (a)+(b)+(c)
管 理 者	1.0	0.0	0.0	1.0	機 能 訓 練 指 導 員	0.0	0.5	0.0	0.5
医 師	0.0	0.0	0.0	0.0	（うち理学療法士）	0.0	0.5	0.0	0.5
生 活 相 談 員	1.0	0.0	0.0	1.0	（うち作業療法士）	0.0	0.0	0.0	0.0
看 護 師 等	0.0	1.0	0.0	1.0	（うち看護師）	0.0	0.0	0.0	0.0
介 護 職 員	6.0	1.1	0.0	7.1	介 護 支 援 専 門 員	0.0	0.0	0.0	0.0
（うち介護福祉士）	3.0	1.1	0.0	4.1	宿 直	0.0	0.0	0.0	0.0
事 務 員	0.0	0.0	0.0	0.0	そ の 他	0.0	0.0	0.0	0.0
栄 養 士	0.0	0.0	0.0	0.0	合 計	8.0	2.6	0.0	10.6
調 理 員	0.0	0.0	0.0	0.0					

6. 委託の状況 ※委託の有無について、「0 無」、「1 有」を選択してください。

給食業務(労務委託)	0 無 1 有	0	給食業務(全面委託)	0 無 1 有	1	清掃	0 無 1 有	0
洗濯	0 無 1 有	0	宿直	0 無 1 有	0	送迎	0 無 1 有	0
労務委託業務	0 無 1 有	0	会計委託業務	0 無 1 有	0	その他	0 無 1 有	0

高齢者福祉サービス【居宅介護支援事業所】施設状況票

K-N

1. 施設の概要

作成担当者	日暮修	電話番号	04-7135-2255	FAX番号	04-7135-2525
施設の所在地	〒277-0835	千葉県柏市松ヶ崎899番地1			
地域区分	⑤	①1級地 ②2級地 ③3級地 ④4級地 ⑤5級地 ⑥6級地 ⑦7級地 ⑧その他			
土地所有の状況	1	1 法人所有	2 借地	3 その他	指定管理者の指定
建物所有の状況	1	1 法人所有	2 賃借	3 その他	0 無 1 有
建物の建替状況	1	1 開設時から建替なし 2 全面建替を実施	建替時期 (竣工時期等)	(西暦)	年 月
建物全体の床面積	3,174 m ²				

2. 利用の状況

事業区分	①	①社会福祉事業 ②公益事業 ③収益事業			
事業所名	四季の里指定居宅支援事業所				
事業所の開設年月日	(西暦)	1999 年	4 月	1 日	
営業日数	315 / 365・366日				
独立・併設の状況	1 独立 2 併設	2			

介護報酬区分	委託引き受け分		受託分					
	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	その他
利用実人員数	134	180	924	603	174	201	139	0

特定事業所集中減算の有無	0 無 1 有	0
--------------	------------	---

3. 加算の状況 ※加算の有無について、「0 無」、「1 有」を選択してください。

初回加算	0 無 1 有	1	特定事業所加算(Ⅰ)	0 無 1 有	0	特定事業所加算(Ⅱ)	0 無 1 有	1
特定事業所加算(Ⅲ)	0 無 1 有	0	入院時情報連携加算(Ⅰ)	0 無 1 有	0	入院時情報連携加算(Ⅱ)	0 無 1 有	0
退院・退所加算	0 無 1 有	1	小規模多機能型居宅介護事業所連携加算	0 無 1 有	0	看護小規模多機能型居宅介護事業所連携加算	0 無 1 有	0
緊急時等居宅カンファレンス加算	0 無 1 有	0	特別地域居宅介護支援加算	0 無 1 有	0	中山間地域等における小規模事業所加算	0 無 1 有	0
中山間地域等に居住する者へのサービス提供加算	0 無 1 有	0						

4. 従事者の状況

主な職種の内訳	常勤職員 (a)	非常勤職員の 常勤換算(b)	派遣職員等の 常勤換算(c)	合計 (a)+(b)+(c)	主な職種の内訳	常勤職員 (a)	非常勤職員の 常勤換算(b)	派遣職員等の 常勤換算(c)	合計 (a)+(b)+(c)
管理者	1.0	0.0	0.0	1.0	その他	0.0	0.0	0.0	0.0
介護支援専門員	5.0	1.1	0.0	6.1	計	6.0	1.1	0.0	7.1

5. 委託の状況 ※委託の有無について、「0 無」、「1 有」を選択してください。

労務委託業務	0 無 1 有	0	会計委託業務	0 無 1 有	0	その他	0 無 1 有	0
--------	------------	---	--------	------------	---	-----	------------	---

高齢者福祉サービス【特別養護老人ホーム】施設状況票

K-A

1. 施設の概要

作成担当者	鈴木 篤志	電話番号	04-7181-0010	FAX番号	04-7181-0020
施設の所在地	〒270-1177 千葉県我孫子市柴崎216番地の1				
地域区分	⑦	①1級地 ②2級地 ③3級地 ④4級地 ⑤5級地 ⑥6級地 ⑦7級地 ⑧その他			
土地所有の状況	2	1 法人所有 2 借地 3 その他			指定管理者の指定
建物所有の状況	1	1 法人所有 2 賃借 3 その他			0 無 1 有 0
建物の建替状況	1	1 開設時から建替なし 2 全面建替を実施	建替時期 (竣工時期等)	(西暦)	年 月
建物全体の床面積	5,236 m ²				

2. 利用状況

施設名				特別養護老人ホームあおいの里・我孫子(従来型)											
施設の開設年月日				(西暦)	2015	年	4	月	1	日					
サテライト施設の有無				0 無 1 有	0										
年度内における定員変更の有無				0	1 有の場合に→を記入 (0 無の場合は未記入)			変更時期 (西暦)		年		月			
報酬区分		定員		ユニット数	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	その他	延べ利用者数		
		当初	変更												
特養	ユニット型個室	0	0				0	0	0	0	0	0	0		
	ユニット型準個室	0	0				0	0	0	0	0	0	0		
	従来型個室	0	0				0	0	0	0	0	0	0		
	多床室	40	0				0	1	6	19	12	0	38		
	合計	40	0	0				0	1	6	19	12	0	38	

特別養護老人ホームにおける待機者登録者数(平成29年3月末現在)	106 人
入所判定委員会実施月平均回数	1.0 回

3. 加算の状況 ※加算の有無について、「0 無」、「1 有」を選択してください。

日常生活継続支援加算(Ⅰ)	0 無 1 有	1	日常生活継続支援加算(Ⅱ)	0 無 1 有	0	看護体制加算(Ⅰ)イ	0 無 1 有	1
看護体制加算(Ⅰ)ロ	0 無 1 有	0	看護体制加算(Ⅱ)イ	0 無 1 有	1	看護体制加算(Ⅱ)ロ	0 無 1 有	0
夜勤職員配置加算(Ⅰ)イ	0 無 1 有	1	夜勤職員配置加算(Ⅰ)ロ	0 無 1 有	0	夜勤職員配置加算(Ⅱ)イ	0 無 1 有	0
夜勤職員配置加算(Ⅱ)ロ	0 無 1 有	0	準ユニットケア加算	0 無 1 有	0	個別機能訓練加算	0 無 1 有	1
若年性認知症入所者受入加算	0 無 1 有	0	障害者生活支援体制加算	0 無 1 有	0	初期加算	0 無 1 有	1
退所前訪問相談援助加算	0 無 1 有	0	退所後訪問相談援助加算	0 無 1 有	0	退所時相談援助加算	0 無 1 有	0
退所前連携加算	0 無 1 有	0	栄養マネジメント加算	0 無 1 有	1	経口移行加算	0 無 1 有	0
経口維持加算(Ⅰ)	0 無 1 有	0	経口維持加算(Ⅱ)	0 無 1 有	0	口腔衛生管理体制加算	0 無 1 有	1
口腔衛生管理加算	0 無 1 有	0	療養食加算	0 無 1 有	1	看取り介護加算 (死亡日以前4日以上30日以下)	0 無 1 有	0
看取り介護加算 (死亡日以前2日又は3日)	0 無 1 有	0	看取り介護加算 (死亡日)	0 無 1 有	0	在宅復帰支援機能加算	0 無 1 有	0
在宅・入所相互利用加算	0 無 1 有	0	認知症専門ケア加算(Ⅰ)	0 無 1 有	0	認知症専門ケア加算(Ⅱ)	0 無 1 有	0
認知症行動・心理状態緊急対応加算	0 無 1 有	0	サービス提供体制強化加算(Ⅰ)イ	0 無 1 有	0	サービス提供体制強化加算(Ⅰ)ロ	0 無 1 有	0
サービス提供体制強化加算(Ⅱ)	0 無 1 有	0	サービス提供体制強化加算(Ⅲ)	0 無 1 有	0	介護職員処遇改善加算(Ⅰ)	0 無 1 有	1
介護職員処遇改善加算(Ⅱ)	0 無 1 有	0	介護職員処遇改善加算(Ⅲ)	0 無 1 有	0	介護職員処遇改善加算(Ⅳ)	0 無 1 有	0
看取り体制	0 未整備 1 整備済	0	実績人数	40 人				

4. 医療的ケアの実施状況 ※医療的ケアの実施状況の有無について、「0 無」、「1 有」を選択してください。

血糖測定・インスリン注射	0 無 1 有	1	静脈内注射(点滴を含む)	0 無 1 有	0	中心静脈栄養の管理	0 無 1 有	0
透析の管理	0 無 1 有	0	ストーマ(人工肛門・人工膀胱)の管理	0 無 1 有	1	酸素療法	0 無 1 有	0
レスピレーター(人工呼吸器)の管理	0 無 1 有	0	気管切開のケア	0 無 1 有	0	疼痛の管理	0 無 1 有	1
疼痛の管理(麻薬を用いるもの)	0 無 1 有	0	経管栄養(胃ろう・腸ろうを含む)	0 無 1 有	1	モニター測定(血圧、心拍、酸素飽和度等)	0 無 1 有	0
褥瘡の処置	0 無 1 有	1	カテーテルの管理	0 無 1 有	1	喀痰吸引	0 無 1 有	1
ネブライザー	0 無 1 有	0	創傷処置(褥瘡を除く)	0 無 1 有	1	服薬管理(注射を除く)	0 無 1 有	1
認知症に関する専門的ケア	0 無 1 有	1	排便	0 無 1 有	1	洗脚	0 無 1 有	1
一時的導尿	0 無 1 有	0	その他	0 無 1 有	0			

5. 実費負担

介護保険以外の費用負担について(利用者負担額4段階以上設定している場合のみ記載)

食費(1日につき)	1,420 円	居住費(1日につき)	840 円	延べ利用者数における利用者負担額4段階以上の割合	45.0 %
-----------	---------	------------	-------	--------------------------	--------

介護保険以外の費用負担について

その他(1日につき)	100 円
------------	-------

6. 従事者の状況

主 な 職 種 の 内 訳	常勤職員 (a)	非常勤職員の 常勤換算(b)	派遣職員等の 常勤換算(c)	合計 (a)+(b)+(c)	主 な 職 種 の 内 訳	常勤職員 (a)	非常勤職員の 常勤換算(b)	派遣職員等の 常勤換算(c)	合計 (a)+(b)+(c)
施設長	1.0	0.0	0.0	1.0	機能訓練指導員	1.0	0.0	0.0	1.0
医師	0.0	0.2	0.0	0.2	(うち理学療法士)	0.0	0.0	0.0	0.0
生活相談員	1.0	0.0	0.0	1.0	(うち作業療法士)	0.0	0.0	0.0	0.0
看護師等	1.0	3.0	0.0	4.0	(うち看護師)	0.0	0.0	0.0	0.0
介護職員	15.0	2.0	0.0	17.0	介護支援専門員	1.0	0.0	0.0	1.0
(うち介護福祉士)	10.0	0.0	0.0	10.0	宿直	4.0	3.0	0.0	7.0
事務員	1.0	0.0	0.0	1.0	その他	0.0	0.0	0.0	0.0
栄養士	1.0	0.0	0.0	1.0	合 計	26.0	8.2	0.0	34.2
調理員	0.0	0.0	0.0	0.0					

7. 委託の状況 ※委託の有無について、「0 無」、「1 有」を選択してください。

給食業務(労務委託)	0 無 1 有	0	給食業務(全面委託)	0 無 1 有	1	清掃	0 無 1 有	0
洗濯	0 無 1 有	1	宿直	0 無 1 有	0	送迎	0 無 1 有	0
労務委託業務	0 無 1 有	0	会計委託業務	0 無 1 有	0	その他	0 無 1 有	0

高齢者福祉サービス【特別養護老人ホーム】施設状況票

K-A

1. 施設の概要

作成担当者	鈴木 篤志	電話番号	04-7181-0010	FAX番号	04-7181-0020
施設の所在地	〒 270-1177 千葉県我孫子市柴崎216番地の1				
地域区分	⑦	①1級地 ②2級地 ③3級地 ④4級地 ⑤5級地 ⑥6級地 ⑦7級地 ⑧その他			
土地所有の状況	2	1 法人所有 2 借地 3 その他			指定管理者の指定
建物所有の状況	1	1 法人所有 2 賃借 3 その他			0 無 1 有 0
建物の建替状況	1	1 開設時から建替なし 2 全面建替を実施	建替時期 (竣工時期等)	(西暦)	年 月
建物全体の床面積	5,236 m ²				

2. 利用状況

施設名		特別養護老人ホームあおいの里・我孫子(ユニット型)											
施設の開設年月日		(西暦)	2015 年		4 月		1 日						
サテライト施設の有無		0 無 1 有	0										
年度内における定員変更の有無		0	1 有の場合に一を記入 (0 無の場合は未記入)			変更時期 (西暦)		年		月			
報酬区分		定員		ユニット数	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	その他	延べ利用者数
		当初	変更										
特養	ユニット型個室	60	0	6			0	1	15	25	15	0	56
	ユニット型準個室	0	0				0	0	0	0	0	0	0
	従来型個室	0	0				0	0	0	0	0	0	0
	多床室	0	0				0	0	0	0	0	0	0
	合計	60	0	6			0	1	15	25	15	0	56

特別養護老人ホームにおける待機者登録者数(平成29年3月末現在)	78 人
入所判定委員会実施月平均回数	2.0 回

3. 加算の状況 ※加算の有無について、「0 無」、「1 有」を選択してください。

日常生活継続支援加算(Ⅰ)	0 無 1 有	0	日常生活継続支援加算(Ⅱ)	0 無 1 有	1	看護体制加算(Ⅰ)イ	0 無 1 有	0
看護体制加算(Ⅰ)ロ	0 無 1 有	1	看護体制加算(Ⅱ)イ	0 無 1 有	0	看護体制加算(Ⅱ)ロ	0 無 1 有	1
夜勤職員配置加算(Ⅰ)イ	0 無 1 有	0	夜勤職員配置加算(Ⅰ)ロ	0 無 1 有	0	夜勤職員配置加算(Ⅱ)イ	0 無 1 有	0
夜勤職員配置加算(Ⅱ)ロ	0 無 1 有	1	準ユニットケア加算	0 無 1 有	0	個別機能訓練加算	0 無 1 有	1
若年性認知症入所者受入加算	0 無 1 有	0	障害者生活支援体制加算	0 無 1 有	0	初期加算	0 無 1 有	1
退所前訪問相談援助加算	0 無 1 有	0	退所後訪問相談援助加算	0 無 1 有	0	退所時相談援助加算	0 無 1 有	0
退所前連携加算	0 無 1 有	0	栄養マネジメント加算	0 無 1 有	1	経口移行加算	0 無 1 有	0
経口維持加算(Ⅰ)	0 無 1 有	0	経口維持加算(Ⅱ)	0 無 1 有	0	口腔衛生管理体制加算	0 無 1 有	1
口腔衛生管理加算	0 無 1 有	0	療養食加算	0 無 1 有	1	看取り介護加算 (死亡日以前4日以上30日以下)	0 無 1 有	0
看取り介護加算 (死亡日以前2日又は3日)	0 無 1 有	0	看取り介護加算 (死亡日)	0 無 1 有	0	在宅復帰支援機能加算	0 無 1 有	0
在宅・入所相互利用加算	0 無 1 有	0	認知症専門ケア加算(Ⅰ)	0 無 1 有	0	認知症専門ケア加算(Ⅱ)	0 無 1 有	0
認知症行動・心理症状緊急対応加算	0 無 1 有	0	サービス提供体制強化加算(Ⅰ)イ	0 無 1 有	0	サービス提供体制強化加算(Ⅰ)ロ	0 無 1 有	0
サービス提供体制強化加算(Ⅱ)	0 無 1 有	0	サービス提供体制強化加算(Ⅲ)	0 無 1 有	0	介護職員処遇改善加算(Ⅰ)	0 無 1 有	1
介護職員処遇改善加算(Ⅱ)	0 無 1 有	0	介護職員処遇改善加算(Ⅲ)	0 無 1 有	0	介護職員処遇改善加算(Ⅳ)	0 無 1 有	0
看取り体制	0 未整備 1 整備済	0	実績人数	60 人				

4. 医療的ケアの実施状況 ※医療的ケアの実施状況の有無について、「0 無」、「1 有」を選択してください。

血糖測定・インスリン注射	0 無 1 有	1	静脈内注射(点滴を含む)	0 無 1 有	0	中心静脈栄養の管理	0 無 1 有	0
透析の管理	0 無 1 有	0	ストーマ(人工肛門・人工膀胱)の管理	0 無 1 有	1	酸素療法	0 無 1 有	0
レスピレーター(人工呼吸器)の管理	0 無 1 有	0	気管切開のケア	0 無 1 有	0	疼痛の管理	0 無 1 有	1
疼痛の管理(麻薬を用いるもの)	0 無 1 有	0	経管栄養(胃ろう・腸ろうを含む)	0 無 1 有	1	モニター測定(血圧、心拍、酸素飽和度等)	0 無 1 有	0
褥瘡の処置	0 無 1 有	1	カテーテルの管理	0 無 1 有	1	喀痰吸引	0 無 1 有	1
ネブライザー	0 無 1 有	0	創傷処置(褥瘡を除く)	0 無 1 有	1	服薬管理(注射を除く)	0 無 1 有	1
認知症に関する専門的ケア	0 無 1 有	1	排便	0 無 1 有	1	洗腸	0 無 1 有	1
一時的導尿	0 無 1 有	0	その他	0 無 1 有	0			

5. 実費負担

介護保険以外の費用負担について(利用者負担額4段階以上設定している場合のみ記載)

食費(1日につき)	1,420 円	居住費(1日につき)	2,500 円	延べ利用者数における利用者負担額4段階以上の割合	55.0 %
-----------	---------	------------	---------	--------------------------	--------

介護保険以外の費用負担について

その他(1日につき)	100 円
------------	-------

6. 従事者の状況

主 な 職 種 の 内 訳	常勤職員 (a)	非常勤職員の 常勤換算(b)	派遣職員等の 常勤換算(c)	合計 (a)+(b)+(c)	主 な 職 種 の 内 訳	常勤職員 (a)	非常勤職員の 常勤換算(b)	派遣職員等の 常勤換算(c)	合計 (a)+(b)+(c)
施 設 長	1.0	0.0	0.0	1.0	機 能 訓 練 指 導 員	1.0	0.0	0.0	1.0
医 師	0.0	1.0	0.0	1.0	(うち理学療法士)	0.0	0.0	0.0	0.0
生 活 相 談 員	1.0	0.0	0.0	1.0	(うち作業療法士)	0.0	0.0	0.0	0.0
看 護 師 等	1.0	2.0	0.0	3.0	(うち看護師)	0.0	0.0	0.0	0.0
介 護 職 員	22.0	5.0	0.0	27.0	介 護 支 援 専 門 員	1.0	0.0	0.0	1.0
(うち介護福祉士)	10.0	0.0	0.0	10.0	宿 直	4.0	3.0	0.0	7.0
事 務 員	1.0	0.0	0.0	1.0	そ の 他	0.0	0.0	0.0	0.0
栄 養 士	1.0	0.0	0.0	1.0	合 計	33.0	11.0	0.0	44.0
調 理 員	0.0	0.0	0.0	0.0					

7. 委託の状況 ※委託の有無について、「0 無」、「1 有」を選択してください。

給食業務(労務委託)	0 無 1 有	0	給食業務(全面委託)	0 無 1 有	1	清掃	0 無 1 有	0
洗濯	0 無 1 有	1	宿直	0 無 1 有	0	送迎	0 無 1 有	0
労務委託業務	0 無 1 有	0	会計委託業務	0 無 1 有	0	その他	0 無 1 有	0

1. 施設の概要

作成担当者	鈴木 篤志	電話番号	04-7181-0010	FAX番号	04-7181-0020
施設の所在地	〒 270-1177 千葉県我孫子市柴崎216番地の1				
地域区分	⑦	①1級地 ②2級地 ③3級地 ④4級地 ⑤5級地 ⑥6級地 ⑦7級地 ⑧その他			
土地所有の状況	2	1 法人所有 2 借地 3 その他			指定管理者の指定
建物所有の状況	1	1 法人所有 2 賃借 3 その他			0 無 1 有 0
建物の建替状況	1	1 開設時から建替なし 2 全面建替を実施	建替時期 (竣工時期等)	(西暦)	2015 年 2 月
建物全体の床面積	5,236 m ²				

2. 利用状況

事業区分		①		①社会福祉事業 ②公益事業									
施設名		デイサービスセンターあおいの里・我孫子											
施設の開設年月日		(西暦)		2015 年		4 月		1 日					
営業日数		310 / 365・366日											
営業時間		平日	09		25		～		16		40		
		土曜日	09		25		～		16		40		
		祝祭日	09		25		～		16		40		
サテライト施設の有無		0 無 1 有		0		宿泊サービスの有無				0 無 1 有		0	
年度内における定員変更の有無		0		1 有の場合にーを記入 (0 無の場合は未記入)		変更時期 (西暦)				年		月	
報酬区分		定員 当初 変更		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	その他	延べ利用者数	一般型の 事業形態
一般型老人 デイ	3時間以上5時間未満			0	0	0	1	0	0	0	0	1	1. 地域密着型 2. 通常規模型 3. 大規模型Ⅰ 4. 大規模型Ⅱ
	5時間以上7時間未満			0	0	5	2	2	1	1	0	11	
	7時間以上9時間未満			0	0	19	19	7	7	1	0	53	
	合計	30	0	0	0	24	22	9	8	2	0	65	

老人デイサービスにおける登録者数(平成29年3月末現在)	要支援	8 人	要介護	65 人
------------------------------	-----	-----	-----	------

キャンセル率の把握について

キャンセル率の把握できる仕組みを設けている	0 無 1 有	0	1の場合、月平均のキャンセル率	%
-----------------------	------------	---	-----------------	---

送迎範囲について

通常実施の圏域	1 5km未満 2 5km以上10km未満 3 10km以上15km未満 4 15km以上20km未満 5 20km以上				2
通常実施の地域を超えてサービスを行っているか	0 無 1 有		0		
平均送迎時間	20分		最長送迎時間	40分	

3. 加算の状況 ※加算の有無について、「0 無」、「1 有」を選択してください。

中山間地域等に居住する者へのサービス提供加算	0 無 1 有	0	中重度者ケア体制加算	0 無 1 有	0	個別機能訓練加算(Ⅰ)	0 無 1 有	0
個別機能訓練加算(Ⅱ)	0 無 1 有	1	認知症加算	0 無 1 有	0	若年性認知症利用者受入加算	0 無 1 有	0
栄養改善加算	0 無 1 有	1	口腔機能向上加算	0 無 1 有	1	個別送迎体制強化加算	0 無 1 有	0
入浴介助体制強化加算	0 無 1 有	1	サービス提供体制強化加算(Ⅰ)イ	0 無 1 有	0	サービス提供体制強化加算(Ⅰ)ロ	0 無 1 有	0
サービス提供体制強化加算(Ⅱ)	0 無 1 有	0	サービス提供体制強化加算(Ⅲ)	0 無 1 有	0	介護職員処遇改善加算(Ⅰ)	0 無 1 有	1
介護職員処遇改善加算(Ⅱ)	0 無 1 有	0	介護職員処遇改善加算(Ⅲ)	0 無 1 有	0	介護職員処遇改善加算(Ⅳ)	0 無 1 有	0
生活機能向上グループ活動加算	0 無 1 有	0	運動器機能向上加算	0 無 1 有	1	個別機能訓練加算	0 無 1 有	0
選択的サービス複数実施加算(Ⅰ)	0 無 1 有	0	選択的サービス複数実施加算(Ⅱ)	0 無 1 有	0	事業所評価加算	0 無 1 有	0

4. 実費負担

食費(1食につき)	650 円	その他(1日につき)	0 円
-----------	-------	------------	-----

5. 従事者の状況

主 な 職 種 の 内 訳	常勤職員 (a)	非常勤職員の 常勤換算(b)	派遣職員等の 常勤換算(c)	合計 (a)+(b)+(c)	主 な 職 種 の 内 訳	常勤職員 (a)	非常勤職員の 常勤換算(b)	派遣職員等の 常勤換算(c)	合計 (a)+(b)+(c)
管 理 者	1.0	0.0	0.0	1.0	機 能 訓 練 指 導 員	1.0	0.8	0.0	1.8
医 師	0.0	0.0	0.0	0.0	(うち理学療法士)	0.0	0.8	0.0	0.8
生 活 相 談 員	1.0	0.0	0.0	1.0	(うち作業療法士)	0.0	0.0	0.0	0.0
看 護 師 等	1.0	0.5	0.0	1.5	(うち看護師)	1.0	0.0	0.0	1.0
介 護 職 員	5.0	0.0	0.0	5.0	介 護 支 援 専 門 員	0.0	0.0	0.0	0.0
(うち介護福祉士)	2.0	0.0	0.0	2.0	宿 直	0.0	0.0	0.0	0.0
事 務 員	1.0	0.0	0.0	1.0	そ の 他	0.0	0.0	0.0	0.0
栄 養 士	1.0	0.0	0.0	1.0	合 計	11.0	1.3	0.0	12.3
調 理 員	0.0	0.0	0.0	0.0					

6. 委託の状況 ※委託の有無について、「0 無」、「1 有」を選択してください。

給食業務(労務委託)	0 無 1 有	1	給食業務(全面委託)	0 無 1 有	0	清掃	0 無 1 有	0
洗濯	0 無 1 有	0	宿直	0 無 1 有	0	送迎	0 無 1 有	0
労務委託業務	0 無 1 有	0	会計委託業務	0 無 1 有	0	その他	0 無 1 有	0

高齢者福祉サービス【短期入所】施設状況票

K-C

1. 施設の概要

作成担当者	鈴木 篤志	電話番号	04-7181-0010	FAX番号	04-7181-0020
施設の所在地	〒 270-1177 千葉県我孫子市柴崎216番地の1				
地域区分	⑦	①1級地 ②2級地 ③3級地 ④4級地 ⑤5級地 ⑥6級地 ⑦7級地 ⑧その他			
土地所有の状況	2	1 法人所有 2 借地 3 その他			指定管理者の指定
建物所有の状況	1	1 法人所有 2 賃借 3 その他			0 無 1 有 0
建物の建替状況	1	1 開設時から建替なし 2 全面建替を実施	建替時期 (竣工時期等)	(西暦)	2015 年 2 月
建物全体の床面積	5,236 m ²				

2. 利用状況

事業区分			①	①社会福祉事業 ②公益事業										
施設名			ショートステイサービスあおいの里・我孫子											
施設の開設年月日			(西暦)	2015 年		4 月		1 日						
年度内における定員変更の有無			0	1有の場合に→を記入 (0 無の場合は未記入)			変 更 時 期 (西 暦)		年		月			
報酬区分		定員		ユニット数	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	その他	延べ利用者数	
		当初	変更											
短期入所	ユニット型個室	2	0	2	1	2	9	12	10	6	1	0	41	
	ユニット型準個室	0	0		0	0	0	0	0	0	0	0	0	
	従来型個室	0	0		0	0	0	0	0	0	0	0	0	
	多床室	0	0		0	0	0	0	0	0	0	0	0	
	空床利用型	0	0		0	0	0	0	0	0	0	0	0	
	合計	2	0	2	1	2	9	12	10	6	1	0	41	

短期入所における待機者登録者数(平成29年3月末現在)

0 人

3. 加算の状況 ※加算の有無について、「0 無」、「1 有」を選択してください。

個別機能訓練加算	0 無 1 有	1	看護体制加算(Ⅰ)	0 無 1 有	1	看護体制加算(Ⅱ)	0 無 1 有	1
医療連携強化加算	0 無 1 有	0	夜勤職員配置加算	0 無 1 有	1	認知症行動・ 心理症状緊急対応加算	0 無 1 有	0
若年性認知症利用者 受入加算	0 無 1 有	0	緊急短期入所受入加算	0 無 1 有	0	療養食加算	0 無 1 有	0
在宅中重度者受入加算 (看護体制加算(Ⅰ)算定)	0 無 1 有	0	在宅中重度者受入加算 (看護体制加算(Ⅱ)算定)	0 無 1 有	0	在宅中重度者受入加算 (看護体制加算(Ⅰ)(Ⅱ)算定)	0 無 1 有	0
在宅中重度者受入加算 (看護体制加算算定なし)	0 無 1 有	0	サービス提供体制強化 加算(Ⅰ)イ	0 無 1 有	0	サービス提供体制強化 加算(Ⅰ)ロ	0 無 1 有	0
サービス提供体制強化 加算(Ⅱ)	0 無 1 有	1	サービス提供体制強化 加算(Ⅲ)	0 無 1 有	0	介護職員処遇改善加算 (Ⅰ)	0 無 1 有	1
介護職員処遇改善加算 (Ⅱ)	0 無 1 有	0	介護職員処遇改善加算 (Ⅲ)	0 無 1 有	0	介護職員処遇改善加算 (Ⅳ)	0 無 1 有	0
機能訓練体制加算	0 無 1 有	1						

4. 実費負担

介護保険以外の費用負担について(利用者負担額4段階以上設定している場合のみ記載)

食費(1日につき)	1,420 円	居住費(1日につき)	2,500 円	延べ利用者数における 利用者負担額4段階以上 の割合	84.8 %
-----------	---------	------------	---------	----------------------------------	--------

介護保険以外の費用負担について

その他(1日につき)	0 円
------------	-----

※ 特養併設の短期入所で職員を区分できない場合は、「1」を右欄に記載してください。

5. 短期入所生活介護の従事者の状況

主 な 職 種 の 内 訳	常勤職員 (a)	非常勤職員の 常勤換算(b)	派遣職員等の 常勤換算(c)	合計 (a)+(b)+(c)	主 な 職 種 の 内 訳	常勤職員 (a)	非常勤職員の 常勤換算(b)	派遣職員等の 常勤換算(c)	合計 (a)+(b)+(c)
管 理 者	1.0	0.0	0.0	1.0	機 能 訓 練 指 導 員	1.0	0.0	0.0	1.0
医 師	0.0	0.0	0.0	0.0	（うち理学療法士）	0.0	0.0	0.0	0.0
生 活 相 談 員	1.0	0.0	0.0	1.0	（うち作業療法士）	1.0	0.0	0.0	1.0
看 護 師 等	1.0	1.0	0.0	2.0	（うち看護師）	0.0	0.0	0.0	0.0
介 護 職 員	8.0	1.0	0.0	9.0	介 護 支 援 専 門 員	0.0	0.0	0.0	0.0
（うち介護福祉士）	1.0	0.0	0.0	1.0	宿 直	4.0	3.0	0.0	7.0
事 務 員	1.0	0.0	0.0	1.0	そ の 他	0.0	0.0	0.0	0.0
栄 養 士	1.0	0.0	0.0	1.0	合 計	18.0	5.0	0.0	23.0
調 理 員	0.0	0.0	0.0	0.0					

6. 委託の状況 ※委託の有無について、「0 無」、「1 有」を選択してください。

給食業務(労務委託)	0 無 1 有	1	給食業務(全面委託)	0 無 1 有	0	清掃	0 無 1 有	0
洗濯	0 無 1 有	0	宿直	0 無 1 有	0	送迎	0 無 1 有	0
労務委託業務	0 無 1 有	0	会計委託業務	0 無 1 有	0	その他	0 無 1 有	0

高齢者福祉サービス【居宅介護支援事業所】施設状況票

K-N

1. 施設の概要

作成担当者	鈴木 篤志	電話番号	04-7181-0010	FAX番号	04-7181-0020
施設の所在地	〒 270-1177	千葉県我孫子市柴崎216番地の1			
地域区分	⑦	①1級地 ②2級地 ③3級地 ④4級地 ⑤5級地 ⑥6級地 ⑦7級地 ⑧その他			
土地所有の状況	2	1 法人所有	2 借地	3 その他	指定管理者の指定
建物所有の状況	1	1 法人所有	2 賃借	3 その他	0 無 1 有
建物の建替状況	1	1 開設時から建替なし 2 全面建替を実施	建替時期 (竣工時期等)	(西暦)	2015 年 2 月
建物全体の床面積	5,236 m ²				

2. 利用の状況

事業区分	①	①社会福祉事業 ②公益事業 ③収益事業			
事業所名	あおいの里・我孫子指定居宅介護支援事業所				
事業所の開設年月日	(西暦)	2015 年	4 月	1 日	
営業日数	310 / 365・366日				
独立・併設の状況	1 独立 2 併設	2			

介護報酬区分	委託引き受け分		受託分					
	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	その他
利用実人員数	6	4	15	8	7	2	2	0

特定事業所集中減算の有無	0 無 1 有	0
--------------	------------	---

3. 加算の状況 ※加算の有無について、「0 無」、「1 有」を選択してください。

初回加算	0 無 1 有	1	特定事業所加算(Ⅰ)	0 無 1 有	0	特定事業所加算(Ⅱ)	0 無 1 有	0
特定事業所加算(Ⅲ)	0 無 1 有	0	入院時情報連携加算(Ⅰ)	0 無 1 有	0	入院時情報連携加算(Ⅱ)	0 無 1 有	0
退院・退所加算	0 無 1 有	1	小規模多機能型居宅介護事業所連携加算	0 無 1 有	0	看護小規模多機能型居宅介護事業所連携加算	0 無 1 有	0
緊急時等居宅カンファレンス加算	0 無 1 有	0	特別地域居宅介護支援加算	0 無 1 有	0	中山間地域等における小規模事業所加算	0 無 1 有	0
中山間地域等に居住する者へのサービス提供加算	0 無 1 有	0						

4. 従事者の状況

主な職種の内訳	常勤職員 (a)	非常勤職員の 常勤換算(b)	派遣職員等の 常勤換算(c)	合計 (a)+(b)+(c)	主な職種の内訳	常勤職員 (a)	非常勤職員の 常勤換算(b)	派遣職員等の 常勤換算(c)	合計 (a)+(b)+(c)
管理者	1.0	0.0	0.0	1.0	その他	0.0	0.0	0.0	0.0
介護支援専門員	1.0	0.0	0.0	1.0	合計	2.0	0.0	0.0	2.0

5. 委託の状況 ※委託の有無について、「0 無」、「1 有」を選択してください。

労務委託業務	0 無 1 有	0	会計委託業務	0 無 1 有	0	その他	0 無 1 有	0
--------	------------	---	--------	------------	---	-----	------------	---

高齢者福祉サービス【ケアハウス】施設状況票

K-B

1. 施設の概要

作成担当者	日暮修	電話番号	04-7135-3355	FAX番号	04-7135-3535
施設の所在地	〒277-0835 千葉県柏市松ヶ崎899番地1				
地域区分	⑤	①1級地 ②2級地 ③3級地 ④4級地 ⑤5級地 ⑥6級地 ⑦7級地 ⑧その他			
土地所有の状況	1	1 法人所有 2 借地 3 その他			指定管理者の指定
建物所有の状況	1	1 法人所有 2 賃借 3 その他			0 無 1 有 0
建物の建替状況	1	1 開設時から建替なし 2 全面建替を実施	建替時期 (竣工時期等)	(西暦)	年 月
建物全体の床面積	2,470 m ²				

2. 利用状況

施設名		ケアハウス四季の里									
施設の開設年月日		(西暦)	1999 年		4 月		1 日				
サテライト施設の有無		0 無 1 有	0								
年度内における定員変更の有無		0	1 有の場合に→を記入 (0 無の場合は未記入)		変 更 時 期 (西 暦)		年		月		
報酬区分	定員	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	その他	延べ利用者数	
	当初										変更
一般	50								17,728	17,728	
特定施設入所者生活介護の指定人数										0	
合 計	50	0	0	0	0	0	0	0	17,728	17,728	
特定施設入所者生活介護の指定人数うちサービスの種類									1 自施設によるサービス 2 外部サービス利用型		

3. 加算の状況 ※加算の有無について、「0 無」、「1 有」を選択してください。

寒冷地加算	0 無 1 有	0	入所者処遇特別加算	0 無 1 有	0	単身赴任手当加算	0 無 1 有	0
個別機能訓練加算	0 無 1 有	0	夜間看護体制加算	0 無 1 有	0	医療機関連携加算	0 無 1 有	0
障害者等支援加算	0 無 1 有	0	看取り介護加算(死亡日 以前4日以上30日以下)	0 無 1 有	0	看取り介護加算 (死亡日以前2日又は3日)	0 無 1 有	0
看取り介護加算(死亡日)	0 無 1 有	0	認知症専門ケア加算(Ⅰ)	0 無 1 有	0	認知症専門ケア加算(Ⅱ)	0 無 1 有	0
サービス提供体制強化加算(Ⅰ)イ	0 無 1 有	0	サービス提供体制強化加算(Ⅰ)ロ	0 無 1 有	0	サービス提供体制強化加算(Ⅱ)	0 無 1 有	0
サービス提供体制強化加算(Ⅲ)	0 無 1 有	0	介護職員処遇改善加算(Ⅰ)	0 無 1 有	0	介護職員処遇改善加算(Ⅱ)	0 無 1 有	0
介護職員処遇改善加算(Ⅲ)	0 無 1 有	0	介護職員処遇改善加算(Ⅳ)	0 無 1 有	0			
看 取 り 体 制	0 1 未整備 整備済	0	実 績 人 数	0 人				

4. 医療的ケアの実施状況 ※医療的ケアの実施状況の有無について、「0 無」、「1 有」を選択してください。

血糖測定・インスリン注射	0 無 1 有	0	静脈内注射(点滴を含む)	0 無 1 有	0	中心静脈栄養の管理	0 無 1 有	0
透析の管理	0 無 1 有	0	ストーマ(人工肛門・人工膀胱)の管理	0 無 1 有	0	酸素療法	0 無 1 有	0
レスピレーター(人工呼吸器)の管理	0 無 1 有	0	気管切開のケア	0 無 1 有	0	疼痛の管理	0 無 1 有	0
疼痛の管理(麻薬を用いるもの)	0 無 1 有	0	経管栄養(胃ろう・腸ろうを含む)	0 無 1 有	0	モニター測定(血圧、心拍、酸素飽和度等)	0 無 1 有	0
褥瘡の処置	0 無 1 有	0	カテーテルの管理	0 無 1 有	0	喀痰吸引	0 無 1 有	0
ネブライザー	0 無 1 有	0	創傷処置(褥瘡を除く)	0 無 1 有	0	服薬管理(注射を除く)	0 無 1 有	0
認知症に関する専門的ケア	0 無 1 有	0	排便	0 無 1 有	0	浣腸	0 無 1 有	0
一時的導尿	0 無 1 有	0	その他	0 無 1 有	0			

5. 実費負担

管理費の状況について、以下にご記載ください。

区分番号	管理費徴収方法区分	一括のみ金額	分割のみ金額	併用時の一括	併用時の分割
2	1 一括払いのみ		—	—	—
	2 分割払いのみ	—	19,640	—	—
	3 一括＋分割払いのみ	—	—		
	4 一括、分割、一括＋分割の併用				
	5 管理費の徴収のみ	—			

6. 従事者の状況

主 な 職 種 の 内 訳	常勤職員 (a)	非常勤職員の 常勤換算(b)	派遣職員等の 常勤換算(c)	合計 (a)+(b)+(c)	主 な 職 種 の 内 訳	常勤職員 (a)	非常勤職員の 常勤換算(b)	派遣職員等の 常勤換算(c)	合計 (a)+(b)+(c)
施 設 長	1.0	0.0	0.0	1.0	機 能 訓 練 指 導 員	0.0	0.0	0.0	0.0
医 師	0.0	0.1	0.0	0.1	(うち理学療法士)	0.0	0.0	0.0	0.0
生 活 相 談 員	1.0	0.0	0.0	1.0	(うち作業療法士)	0.0	0.0	0.0	0.0
看 護 師 等	0.0	0.0	0.0	0.0	(うち看護師)	0.0	0.0	0.0	0.0
介 護 職 員	4.0	0.0	0.0	4.0	介 護 支 援 専 門 員	0.0	0.0	0.0	0.0
(うち介護福祉士)	3.0	0.0	0.0	3.0	宿 直	0.0	0.0	0.0	0.0
事 務 員	0.0	0.0	0.0	0.0	そ の 他	0.0	1.0	0.0	1.0
栄 養 士	0.0	0.0	0.0	0.0	合 計	6.0	1.1	0.0	7.1
調 理 員	0.0	0.0	0.0	0.0					

7. 委託の状況 ※委託の有無について、「0 無」、「1 有」を選択してください。

給食業務(労務委託)	0 無 1 有	0	給食業務(全面委託)	0 無 1 有	1	清掃	0 無 1 有	0
洗濯	0 無 1 有	0	宿直	0 無 1 有	0	送迎	0 無 1 有	0
労務委託業務	0 無 1 有	0	会計委託業務	0 無 1 有	0	その他	0 無 1 有	0