

一通所介護事業所版
事業プロフィール

1. 事業所名 :
2. (1)設置主体 :
(2)運営主体(法人名等) :
3. 事業所所在地 :
4. 事業所の長の氏名(管理者等) :
5. 連絡先
Tel
Fax
Eメール
ホームページ

6. 第三者評価の受審状況

受審の有・無	・受審あり ・受審なし(今回がはじめて)
福祉サービス第三者評価受審ありの場合	・受審回数:()回 ※今回を除く ・直近の受審年度:平成()年度

7. 同一法人(運営主体)が実施している他の福祉・医療サービス
 - 1)
 - 2)
 - 3)
8. 事業所の開設から現在までの重要な変遷(制度改正に基づくもの含む)
 - (1)開設時期 年 月
 - (2)重要な変遷
9. 理念・基本方針
事業所としての理念・ビジョン・使命など経営・運営方針などのうち、特に重要なものを記述
 - (1)理念
 - 1)
 - 2)
 - 3)
 - (2)基本方針
 - 1)
 - 2)
 - 3)

10. 事業所としての特徴的な取組

- 1)
- 2)
- 3)

11. 職員の状況

(1) 処遇改善加算の有無 有 () ・ 無

(2) 常勤職員数 _____ 人

非常勤職員数 _____ 人 (常勤換算 _____ 人)

(計算式：非常勤職員のそれぞれの勤務延時間数の総数÷当該施設・事業所の常勤職員が勤務すべき時間数)

(3) 職員の配置状況

※下記以外の職種は空欄に適宜追記してください

職種	常勤	非常勤	職種	常勤	非常勤	職種	常勤	非常勤
看護師			生活相談員					
准看護師			介護職員					
			機能訓練指導員					

(4) 非常勤職員の勤務形態と業務内容

*職員種別は、パート、アルバイト、派遣、契約等、施設で通常使用している呼称でご記入ください。

職員種別	人数	勤務形態 (勤務時間、シフト)	業務内容

※上表の状況がわかる資料の添付でも構いません

(5) 前年度採用・退職の状況 採用 常勤： _____ 人・非常勤： _____ 人

退職 常勤： _____ 人・非常勤： _____ 人

(6) 常勤職員の平均年齢 _____ 歳

(7) 常勤職員の男女比 男性 _____ % / 女性 _____ %

(8) 常勤職員の平均在職年数 _____ 年

(現在の事業所での在職年数とする)

(9) 介護に携わっている職員 (非常勤は常勤換算) 1人当たりの利用者数 _____ 人

(計算式：定員÷介護に携わっている職員数)

12. 期待する職員像

(1) 職員に求めている人材像や役割

(2) 職員に期待すること (職員に持って欲しい使命感)

13. 職員の確保と定着、育成に関する基本的考え方と主な取組

(1) 確保・定着、育成に関する基本的考え方

(2) 具体的取組

14. 現在のサービス提供能力と利用者数（以下のどれかに○をつける）

- 1) サービスを希望しながら待っている人がいる
- 2) ほぼサービス提供能力に見合った利用者数となっている
- 3) サービス提供能力に余裕があるので、希望者があれば受け入れたい
- 4) その他（)

15. 福祉サービスの質の向上に向けた取組と課題

(1) 福祉サービスの質の向上に向けた取組

- 1)
- 2)

(2) 福祉サービスの質の向上に向けた取組における課題

- 1)
- 2)

(3) 福祉サービスの質を向上させていくためにこれから何をしていかなければならないか
(例: 経営改善への職員の参画、職員の能力開発、リーダーの育成、給与制度の改善など)

- 1)
- 2)

16. 現在の事業運営上の課題と中長期の目標（ビジョン、組織が目指す姿）

(1) 現在の事業運営上の課題

- 1)
- 2)

(2) 当施設・事業所の3年後の見通し（以下のどれかに○をつける）

- 1) 利用者数の増加を見込んでサービス提供能力を拡大する計画がある
- 2) サービス提供能力を拡大する計画はないが、サービス提供能力に見合う利用者数は維持できると思う
- 3) 現在の利用者数を維持するのは、余程、経営改善・サービス改善をしていかないとかなり厳しい情勢になっているのではないかと思う
- 4) その他（)

(3) 中長期（3～5年）の目標（ビジョン、組織が目指す姿）

- 1)
- 2)

17. 地域の福祉ニーズとして把握している事項と当事業所としての具体的な取組

(1) 地域の福祉ニーズ

(2) 当事業所としての具体的な取組

18. 利用可能人員及び現在の利用者数

- (1) 利用可能人員 _____ 人
 (2) 前年度利用者実人数 _____ 人
 (3) 前年度のサービス利用終了者 _____ 人

【内訳】

- 特養への入所 _____ 人
 老健への入所 _____ 人
 病院への入院 _____ 人
 他事業所の利用 _____ 人
 死亡 _____ 人
 その他 _____ 人

(4) 現在の利用者

- ①現在の利用者数 _____ 人
 ②男女比 男性 _____ % / 女性 _____ %
 ③平均年齢 _____ 歳
 ④要支援及び要介護認定者の割合 _____ %
 ⑤平均要介護度（計算式：個々の要介護度の合計÷現員数） _____
 ⑥要介護度等の内訳

《要介護度の内訳》

人数	事業対象者	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	計

《障害高齢者の日常生活自立度》

人数	障害なし	J	A	B	C	計

《認知症高齢者の日常生活自立度》

人数	認知症なし	I	II	II a	II b		
	III	III a	III b	IV	M	計	

⑦利用者の住所（市町）

（計算式：利用者の多い市町の利用者数÷利用者数×100）

1. _____ (_____ %) / 2. _____ (_____ %)

⑧車椅子を使用している人 _____ %

（計算式：車椅子を常時使用している人数÷利用者数×100）

⑨食事介助を要する人 _____ %

（計算式：食事介助を必要とする利用者の人数÷利用者数×100）

⑩入浴介助を要する人 _____ %

（計算式：入浴介助を必要とする利用者の人数÷利用者数×100）

⑪排泄介助を要する人 _____ %

（計算式：排泄介助を必要とする利用者の人数÷利用者数×100）

19. 施設の状況

(1) 食堂の状況

- ① 食堂の数 _____ カ所
② 利用者1人当たりの食堂面積 _____ m²/人
(計算式：食堂面積合計÷利用者数)

(2) 建物等の状況

- ① 建築(含大改築)後の経過年数 _____ 年
② 建物の形態(_____ 階建)
当該事業所の使用階数(_____ 階～ _____ 階)
③ 3年以内の大改築計画の有無 1. 有 2. 無

(3) 立地条件

- ① 交通の便
_____ 駅から 徒歩・バス・その他(_____)で _____ 分
バス停 _____ から 徒歩 _____ 分
② 近隣の環境 (スーパー、公園等までの距離など)
(_____)
③ 1人あたりの平均的な外出回数(散歩、買い物、行事など) _____ 回/月

(4) 料金

☆利用料金表を添付してください

20. 評価を実施するにあたり、評価機関に知っていて欲しいこと(要望、留意して欲しいことを含む)を自由にご記入ください。
