中山間地域等における小規模事業所確認書

【地域に	関す	「る状況」	
------	----	-------	--

昭和25年2月1日当時の旧市町村名

市町村

(※市町村全域が中山間地域に該当する場合は記載不要)

【規模に関する状況】

1. 介護給付サービス

(1)平均延訪問问数(訪問介護 訪問入浴 訪問看護 訪問リハビリテーション 民字療養管理指導)

Ĺ	令和 年												- \	H7 3				H		令和					¥	計(a)	(a)÷月数	
4	月	5	月	6	月	7	月	8	月	9	月	1	0	月	1	1 月	1	2	月	1	月	2	月	3	月	āI (а)	平均(b)	
					·																					00	#DIV/0!	

1月当たりの延訪問回数(整数)を入れてください。

〇小規模事業所 訪問介護 ····· (b)が200回以下の場合

訪問入浴介護 ・・・・・ (b)が20回以下の場合 訪問看護 ・・・・・ (b)が100回以下の場合 訪問リハビリテーション ・・・・・ (b)が30回以下の場合 居宅療養管理指導 ・・・・・ (b)が50回以下の場合

(2)平均実利用者数(福祉用具貸与)

	令和									 年									令和			年			計(a)	(a)÷月数
4	月	5	月	6	月	7	月	8	月	9	月	1 (0 月	1	1	月	1	2月	1	月	2	月	3	月	āI (а)	平均(b)
																									0人	#DIV/0!

1月当たりの実利用者数(整数)を入れてください。

〇小規模事業所 福祉用具貸与 ····· (b)が15人以下の場合

2. 介護予防サービス

(1)平均延訪問回数(介護予防訪問入浴、介護予防訪問看護、介護予防訪問リハビリテーション、 介護予防民宅廃業管理指導)

_						月前	ž]/	り」。	1-	7次13	€ !	日生	11	4	子/									-		
						令和			2	年									ŕ	6和			彑	F	計(a)	(a)÷月数
4	月	5	月	6	月	7 月	8	月	9	月	1	0月		1	1月	-	1 2	2月	1	月	2	月	3	月	āI (а)	平均(b)
																							/		00	#DIV/0!

1月当たりの延訪問回数(整数)を入れてください。

〇小規模事業所 介護予防訪問入浴介護 ····· (b)が5回以下の場合

介護予防訪問看護 ・・・・・ (b)が5回以下の場合 介護予防訪問リハビリテーション・・・・・ (b)が10回以下の場合 介護予防居宅療養管理指導・・・・・ (b)が5回以下の場合

(2)平均実利用者数(介護予防福祉用具貸与)

	令和							年												令和			1	ŧ	計(a)	(a)÷月数
4	月	5	月	6	月	7	月	8	月	9	月	1 (0月	1	1,	月	1	2月	-	1 月	2	月	3	月	高) (a)	平均(b)
																									人0	#DIV/0!

1月当たりの実利用者数(整数)を入れてください。

〇小規模事業所 介護予防福祉用具貸与 ···· (b)が5人以下の場合