**基本情報シートⅡ（高齢者福祉サービス版）**

平成　　年　　月　　日現在

**１．施設＜　　　　　＞の概況**

**（１）利用者の人数と年齢、平均入所（利用）期間**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **現在の利用者** | **男性** | **女性** | **合計** |
| 利用者数 |  |  |  |
| 平均年齢 |  |  |  |
| 平均入所（利用）期間※ | （　）年（　）月 | （　）年（　）月 | （　）年（　）月 |

※通所及び、訪問（居宅）サービス等については平均の利用期間を記入

**（２）要介護度等の分布**

①要介護度等

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 要介護１ | 要介護２ | 要介護３ | 要介護４ | 要介護５ | 平均要介護度 |
| 人数 |  |  |  |  |  |  |
|  | 要支援１ | 要支援２ | 自立※1 | その他※2 |  |  |
| 人数 |  |  |  |  |  |  |

※1　主に養護老人ホーム、軽費老人ホーム等において記入

※2　要介護認定申請中の利用者等

②認知症高齢者の日常生活自立度

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Ⅰ | Ⅱ | Ⅱa | Ⅱb | Ⅲa | Ⅲb |  |
| 人数 |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Ⅳ | M | 不明 | 認知なし（非該当） | | 合計 |  |
| 人数 |  |  |  |  | |  |  |

③障害高齢者の日常生活自立度

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | J-1 | J-2 | A-1 | A-2 | B-1 | B-2 |  |
| 人数 |  |  |  |  |  |  |  |
|  | C-1 | C-2 | 不明 | 障害なし（非該当） | | 合計 |  |
| 人数 |  |  |  |  | |  |  |

**（３）利用者の動向**

|  |  |
| --- | --- |
| ①前年度の新規利用者数 | 人 |
| ②前年度の利用終了者数　　　　　人  内訳   |  |  | | --- | --- | | 理由 | 人数 | | 他の福祉施設等への入所 |  | | 他の事業所等の利用 |  | | 在宅への移行（復帰） |  | | 病院への入院 |  | | 死亡（入院中） |  | | 死亡（施設内） |  | | その他 |  | | |
| ③現在の利用待機者数 | 人 |

**（４）医療的ケア等を必要とする利用者（人数）**

※複数に該当する場合は、それぞれでカウントする。

①医療的ケア、終末期の対応等

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 心身の状況 | 人数 | 心身の状況 | 人数 |
| 医療的ケアが必要な利用者 |  | 被虐待経験がある利用者 |  |
| 慢性疾病・疾患がある利用者 |  | 終末期の対応が必要な利用者 |  |
| 身体障害がある利用者 |  | 家族支援が必要な利用者 |  |
| 知的障害、精神障害がある利用者 |  |  |  |

　②その他：個別的な配慮や生活支援を必要とする利用者※

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 配慮・支援事項 | 人数 | 配慮・支援事項 | 人数 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

※その他、利用者の状況がわかる資料があれば、添付してください。

**２．職員の状況（詳細）**

**（１）常勤職員の平均年齢　　（　　　　）歳**

　　　　平均在職年数　　　年

※平均在職年数については、同一法人内の他施設・事業所での在職年数を通算する。

**（２）常勤換算職員数（非常勤職員のみ）　　（　　　　）人**

　※非常勤職員…雇用形態（正規・非正規等）を問わず、所定労働時間のうち一部を勤務する者

　※非常勤職員の常勤換算＝「非常勤の職員の勤務時間＊」÷「常勤職員の勤務時間＊」

＊勤務時間は、「１日の勤務時間数×１週間に勤務する日数×週（４週で計算）」

**（３）非常勤職員等の業務内容等**

**①非常勤職員**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 非常勤職員の職種 | 勤務形態 | 業務内容等 | 人数 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**②派遣職員**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 派遣職員の職種 | 勤務形態 | 業務内容等 | 人数 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**（４）業務委託の有無・業務内容**

|  |  |
| --- | --- |
| 業務委託の有・無 | ☐業務委託している。  ☐業務委託していない。 |
| 「業務委託している」場合の業務内容 | （　　　　　）内容：  （　　　　　）内容： |

**（５）①前年度の職員の採用・退職・異動の状況**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | 常勤職員 | 非常勤職員 | 合計 |
| 採用 |  |  |  |
| 退職 |  |  |  |
| 法人内の異動（他施設等へ異動） |  |  |  |
| 法人内の異動（他施設等から異動） |  |  |  |

**②今年度4/1～現時点（　　　月）までの職員の採用・退職・異動の状況**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | 常勤職員 | 非常勤職員 | 合計 |
| 採用 |  |  |  |
| 退職 |  |  |  |
| 法人内の異動（他施設等へ異動） |  |  |  |
| 法人内の異動（他施設等から異動） |  |  |  |

**３．組織・運営管理に関する事項**

**（１）事業経営上の課題、苦慮している事項**

　　　※優先順位をつけて、3～5項目記入

|  |  |
| --- | --- |
| １ |  |
| ２ |  |
| ３ |  |
| ４ |  |
| ５ |  |

**（２）中長期（３～５年）の目標（ビジョン、組織全体が目指す姿）**

|  |
| --- |
|  |

**【中長期計画の策定状況】**

策定している

⇒法人として策定　　　　　施設・事業所として策定

⇒策定年度　平成（　　　）年度

策定してない

**（３）福祉施設・事業所における福祉サービス提供や質の向上に向けた課題**

　　　※主な事項を3～5項目記入

|  |  |
| --- | --- |
| １ |  |
| ２ |  |
| ３ |  |
| ４ |  |
| ５ |  |

**（４）福祉サービスの質の向上の取組、特に重要と考えている事項**

　　　※主な事項を3～5項目記入

|  |  |
| --- | --- |
| １ |  |
| ２ |  |
| ３ |  |
| ４ |  |
| ５ |  |

**（５）苦情相談の体制等**

|  |  |
| --- | --- |
| 第三者委員の設置の有無 | ☐設置している（委員数　　人）  ☐設置していない |
| 第三者委員の活動状況  （訪問頻度、活動内容等） |  |
| 苦情解決状況の公表 | ☐公表している  ☐公表していない |

**（６）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**

|  |
| --- |
| 【基本的な考え方・課題等】  【具体的な取組】 |

**（７）地域の福祉ニーズとして把握している事項と施設・事業所としての具体的な取組**

|  |
| --- |
| 【地域の福祉ニーズ・背景】  【具体的な取組】 |

**４．自由記述：評価を実施する上での評価機関への要望、留意して欲しい事項等**

|  |
| --- |
|  |