様式６

　　　　　　定期巡回・随時対応型訪問介護看護事業所の概要

|  |  |
| --- | --- |
| 事業所の形態 | * 一体型　　　　　　□ 連携型 ※該当する事業に☑を付けてください。
 |
| 上記事業形態を選択した理由（自由記載） |
|  |
| 連携を予定する訪問看護事業所　※連携型のみ記入 |
| 事業所名 | 事業所番号 | 所在地 | 連携に係る契約 |
|  |  |  | 1　契約済み2　契約予定 |
|  |  |  | 1　契約済み2　契約予定 |
| 利用予定者数 | 　　　　　　　　　　人 |
| 随時対応サービス、定期巡回サービス、随時訪問サービス、訪問看護サービスの一部委託の有無（有の場合は、委託するサービス種類、委託予定事業所・所在地のほか具体的な実施方法等を記載すること） |
|  |
| 従業者の職種・員数 | オペレーター | 訪問介護員等 | 看護職員(一体型のみ) | うち計画作成責任者 |
| 定期巡回ｻｰﾋﾞｽ | 随時訪問ｻｰﾋﾞｽ |
| 専従 | 兼務 | 専従 | 兼務 | 専従 | 兼務 | 専従 | 兼務 | 専従 | 兼務 |
|  | 常勤（人） |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | 非常勤（人） |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | 常勤換算後の人数（人） |  |  |  |  |  |
|  | ①オペレーター |
| 資格 | 医師 | 人 | 看護師 | 人 | 准看護師 | 人 |
| 保健師 | 人 | 社会福祉士 | 人 | 介護福祉士 | 人 |
| 介護支援専門員 | 人 | 経験のあるサービス提供責任者 | 人 |
| ②訪問介護員等 |
| 資格 | 介護福祉士 | 人 | 訪問介護員 | 実務者研修 | 人 | 初任者研修 | 人 |
| その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） | 人 |
| 上記以外に、訪問介護事業所への業務委託で確保する訪問介護員等の数 | 人 |
| ③計画作成責任者 |
| 資格 | 医師 | 人 | 看護師 | 人 | 准看護師 | 人 |
| 保健師 | 人 | 社会福祉士 | 人 | 介護福祉士 | 人 |
| 介護支援専門員 | 人 |  |  |  |  |