

高齢者福祉サービス【養護老人ホーム】 施設状況票

K-0①

年度	顧客コード	拠点コード	施設票番号
2020	12821	002	044

1. 施設の概要

作成担当者	磯川弘子		電話番号	08477-2-2215		F A X 番号	08477-2-5758	
会計期間 (西暦)	2020 年	4 月	1 日	~	2021 年	3 月	31 日	
施設名	養護老人ホーム東寿園							
施設の所在地	〒 729-5125		広島県庄原市東城町川西947番地2					
施設の開設年月日 (西暦)	1978 年	7 月	1 日	※当該施設に係る国の制度開始日以降の日付をご入力ください				
この施設状況票の作成対象	1	1. 本体施設 2. サテライト施設 3. 本体施設(サテライト含む)						
地域区分	8	[1]1級地 [2]2級地 [3]3級地 [4]4級地 [5]5級地 [6]6級地 [7]7級地 [8]その他						
土地所有の状況	1	1 法人所有 2 借地 3 一部借地 4 その他 (公有地を含む)			0 無 1 有	0	指定管理者の指定 0: 無 1: 有	0
建物所有の状況	1	1 法人所有 2 賃借 3 一部賃借 4 その他 (公設を含む)			0 無 1 有	0		
建物の全面建替状況	0	0 無 1 有		全面建替の竣工時期 (西暦)		2002 年	9 月	
一般型・盲型	0 一般 1 盲	0	特定施設入居者生活介護の指定		0 無 1 有(外部サービス利用型) 2 有(一般型)	1		

新型コロナウイルス感染症による経営への影響の有無	0 無 1 有	0
--------------------------	------------	---

※経営への影響とは、主に利用者の減少、営業自粛、自治体等からの休業要請などが含まれます。

2. 利用状況

※会計期間内に複数回の変更があった場合は、直近の変更内容を入力してください。

年度内における定員変更の有無 0 : 無 1 : 有	0	定員変更が「1:有」の変更場合は右欄に入力(西暦)	年	月
定員 (床)	当初(期首)	20	変更後(期末)	
特定施設入居者生活介護(床)	当初(期首)	30	変更後(期末)	
合計	当初(期首)	50	変更後(期末)	0

養護老人ホーム本体と特定施設入居者生活介護とを
経理上のサービス区分で分けている場合は、施設状況
票が別途出力されますので、サービス区分ごとの定員を
記入してください。サービス区分を分けていない場合に
は、この施設状況票に両方の定員を記入してください。

※「特定施設入居者生活介護」の定員は、うち書きではありませんのでご注意ください。

<月別利用者数> ※各月末の利用人数を報酬区分別に入力してください

報酬区分	介護保険未利用者	特定施設入居者生活介護							合計
		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	
月別利用者数	4月	1	2	6	11	8	0	2	30
	5月		2	6	12	7	1	2	30
	6月		1	6	12	7	2	2	30
	7月		1	6	12	6	2	3	30
	8月	1	2	6	12	6	2	2	31
	9月		2	6	14	5	1	2	30
	10月		2	6	14	5	1	2	30
	11月	1	2	6	14	5	1	2	31
	12月		2	9	13	5	0	1	30
	1月		2	11	13	5	0	1	32
	2月		2	9	13	5	0	1	30
	3月		2	10	13	5	0	1	31
計	0	3	22	87	153	69	10	21	365
(参考)推定延べ利用者数	0	91	669	2,646	4,654	2,099	304	639	11,102

(参考)利用率
60.8%

3. 加算等の状況 ※当年度の算定実績について、「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(死亡日前日及び前々日)	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	1	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	介護職員処遇改善加算(Ⅴ)	0 無 1 有	0
介護職員等特定処遇改善加算(Ⅰ)	0 無 1 有	0	介護職員等特定処遇改善加算(Ⅱ)	0 無 1 有	0	退院・退所時連携加算	0 無 1 有	0
入居継続支援加算	0 無 1 有	0	生活機能向上連携加算	0 無 1 有	0	若年性認知症入居者受入加算	0 無 1 有	0
口腔衛生管理体制加算	0 無 1 有	0	栄養スクリーニング加算	0 無 1 有	0	身体拘束廃止未実施算	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				

※看取り体制…実績の有無にかかわらず、看取り介護加算が取得できる体制が整っている場合「1 整備済」を選択してください。

4. 医療的ケアの実施状況 ※当年度に実施した医療的ケアについて、「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	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	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	1	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	1
排便	0 無 1 有	1	浣腸	0 無 1 有	1	一時的導尿	0 無 1 有	0
その他	0 無 1 有	0						

5. 従事者の状況 ※会計期間内の10月1日時点の状況を入力してください。

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			1.0	看護職員	1.0			1.0
医師		0.1		0.1	栄養士	1.0			1.0
生活相談員	1.0			1.0	調理員	4.0	2.0		6.0
支援員	9.0	1.0		10.0	事務員	1.0			1.0
介護職員				0.0	その他		5.0		5.0
介護支援専門員	1.0			1.0	合計	19.0	8.1	0.0	27.1

※同一拠点のK-O②の従事者数と重複登録しないようご注意ください。

6. 委託の状況 ※当年度の委託状況について、「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	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【養護老人ホーム】 施設状況票

K-0①

年度	顧客コード	拠点コード	施設票番号
2020	12821	002	045

1. 施設の概要

作成担当者	磯川弘子		電話番号	08477-2-2215		F A X 番号	08477-2-5758	
会計期間 (西暦)	2020 年		4 月	1 日	~	2021 年	3 月	31 日
施設名	養護老人ホーム東寿園(桜寮)							
施設の所在地	〒 729-5125		広島県庄原市東城町川西947番地2					
施設の開設年月日	(西暦)	1978 年	7 月	1 日	※当該施設に係る国の制度開始日以降の日付をご入力ください			
この施設状況票の作成対象	1	1. 本体施設 2. サテライト施設 3. 本体施設(サテライト含む)						
地域区分	8	[1]1級地 [2]2級地 [3]3級地 [4]4級地 [5]5級地 [6]6級地 [7]7級地 [8]その他						
土地所有の状況	1	1 法人所有 2 借地 3 一部借地 4 その他 (公有地を含む)			0 無 1 有	0	指定管理者の指定 0: 無 1: 有	0
建物所有の状況	1	1 法人所有 2 賃借 3 一部賃借 4 その他 (公設を含む)			0 無 1 有	0		
建物の全面建替状況	0	0 無 1 有		全面建替の竣工時期 (西暦)		1986 年	3 月	
一般型・盲型	0 一般 1 盲	0	特定施設入居者生活介護の指定		0 無 1 有(外部サービス利用型) 2 有(一般型)	1		

新型コロナウイルス感染症による経営への影響の有無	0 無 1 有	0
--------------------------	------------	---

※経営への影響とは、主に利用者の減少、営業自粛、自治体等からの休業要請などが含まれます。

2. 利用状況

※会計期間内に複数回の変更があった場合は、直近の変更内容を入力してください。

年度内における定員変更の有無 0 : 無 1 : 有	0	定員変更が「1:有」の場合は右欄に入力(西暦)	年	月
定員 (床)	当初(期首)	20	変更後(期末)	
特定施設入居者生活介護(床)	当初(期首)	30	変更後(期末)	
合計	当初(期首)	50	変更後(期末)	0

※ 養護老人ホーム本体と特定施設入居者生活介護とを
経理上のサービス区分で分けている場合は、施設状況
票が別途出力されますので、サービス区分ごとの定員を
記入してください。サービス区分を分けていない場合に
は、この施設状況票に両方の定員を記入してください。

※「特定施設入居者生活介護」の定員は、うち書きではありませんのでご注意ください。

<月別利用者数> ※各月末の利用人数を報酬区分別に入力してください

報酬区分	介護保険未利用者	特定施設入居者生活介護							合計
		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	
月別利用者数	4月	1	2	6	11	8	0		28
	5月		2	6	12	7	1		28
	6月		1	6	12	7	2		28
	7月		1	6	12	6	2		27
	8月	1	2	6	12	6	2		29
	9月		2	6	14	5	1		28
	10月		2	6	14	5	1		28
	11月	1	2	6	14	5	1		29
	12月		2	9	13	5	0		29
	1月		2	11	13	5	0		31
	2月		2	9	13	5	0		29
	3月		2	10	13	5	0		30
計	0	3	22	87	153	69	10	0	344
(参考) 推定延べ利用者数	0	91	669	2,646	4,654	2,099	304	0	10,463

(参考) 利用率
57.3%

3. 加算等の状況 ※当年度の算定実績について、「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(死亡日前日及び前々日)	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	1	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	介護職員処遇改善加算(Ⅴ)	0 無 1 有	0
介護職員等特定処遇改善加算(Ⅰ)	0 無 1 有	0	介護職員等特定処遇改善加算(Ⅱ)	0 無 1 有	0	退院・退所時連携加算	0 無 1 有	0
人居継続支援加算	0 無 1 有	0	生活機能向上連携加算	0 無 1 有	0	若年性認知症入居者受入加算	0 無 1 有	0
口腔衛生管理体制加算	0 無 1 有	0	栄養スクリーニング加算	0 無 1 有	0	身体拘束廃止未実施算	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				

※看取り体制…実績の有無にかかわらず、看取り介護加算が取得できる体制が整っている場合「1 整備済」を選択してください。

4. 医療的ケアの実施状況 ※当年度に実施した医療的ケアについて、「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	1
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	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	1
排便	0 無 1 有	1	浣腸	0 無 1 有	1	一時的導尿	0 無 1 有	0
その他	0 無 1 有	0						

5. 従事者の状況 ※会計期間内の10月1日時点の状況を入力してください。

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			1.0	看護職員	1.0			1.0
医師		0.1		0.1	栄養士	1.0			1.0
生活相談員	1.0			1.0	調理員	4.0	2.0		6.0
支援員	9.0	1.0		10.0	事務員	1.0			1.0
介護職員				0.0	その他		5.0		5.0
介護支援専門員	1.0			1.0	合計	19.0	8.1	0.0	27.1

※同一拠点のK-Q②の従事者数と重複登録しないようご注意ください。

6. 委託の状況 ※当年度の委託状況について、「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	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