

令和4年度 通所介護事業所における事業所規模点検書（既存事業所用）



色付きセル（黄色）に必要事項を記載してください。

点検年月日	令和 4 年 3 月 1 日
記載者（職・氏名）	管理者 横浜 太郎

事業所概要										
介護保険事業所番号	1401234567									
事業所名	横浜港通所介護事業所									
事業所住所	(〒 231-0005) 横浜市 中区本町6-50-10									
電話番号	045-123-4567			FAX番号	045-123-4567					
提供サービス種別	<input checked="" type="checkbox"/> 通所介護 <input checked="" type="checkbox"/> 第1号通所事業（横浜市通所介護相当サービス）									
指定を受けている 単位数	1 単位	利用定員	1 単位目	30	人	4 単位目		人		
			2 単位目		人	5 単位目		人		
			3 単位目		人	6 単位目		人		
サービス提供時間	1 単位目		9:30		～		17:00			
	2 単位目		0:00		～		0:00			
	3 単位目		0:00		～		0:00			
	4 単位目		0:00		～		0:00			
	5 単位目		0:00		～		0:00			
	6 単位目		0:00		～		0:00			
サービス提供日 (該当曜日にチェック)	1 単位目	<input checked="" type="checkbox"/> 月	<input checked="" type="checkbox"/> 火	<input checked="" type="checkbox"/> 水	<input checked="" type="checkbox"/> 木	<input checked="" type="checkbox"/> 金	<input checked="" type="checkbox"/> 土	<input checked="" type="checkbox"/> 日	<input checked="" type="checkbox"/> 祝	
	2 単位目	<input type="checkbox"/> 月	<input type="checkbox"/> 火	<input type="checkbox"/> 水	<input type="checkbox"/> 木	<input type="checkbox"/> 金	<input type="checkbox"/> 土	<input type="checkbox"/> 日	<input type="checkbox"/> 祝	
	3 単位目	<input type="checkbox"/> 月	<input type="checkbox"/> 火	<input type="checkbox"/> 水	<input type="checkbox"/> 木	<input type="checkbox"/> 金	<input type="checkbox"/> 土	<input type="checkbox"/> 日	<input type="checkbox"/> 祝	
	4 単位目	<input type="checkbox"/> 月	<input type="checkbox"/> 火	<input type="checkbox"/> 水	<input type="checkbox"/> 木	<input type="checkbox"/> 金	<input type="checkbox"/> 土	<input type="checkbox"/> 日	<input type="checkbox"/> 祝	
	5 単位目	<input type="checkbox"/> 月	<input type="checkbox"/> 火	<input type="checkbox"/> 水	<input type="checkbox"/> 木	<input type="checkbox"/> 金	<input type="checkbox"/> 土	<input type="checkbox"/> 日	<input type="checkbox"/> 祝	
	6 単位目	<input type="checkbox"/> 月	<input type="checkbox"/> 火	<input type="checkbox"/> 水	<input type="checkbox"/> 木	<input type="checkbox"/> 金	<input type="checkbox"/> 土	<input type="checkbox"/> 日	<input type="checkbox"/> 祝	
その他の休日	1 単位目	年末年始（12/29～1/3）、夏季休暇（8/13～8/16）								
	2 単位目	<div style="border: 1px solid black; padding: 5px;"> 運営規程で定めている、通常の休業日とは別に設けている日があれば記載してください。 </div>								
	3 単位目									
	4 単位目									
	5 単位目									
	6 単位目									

(1)	<input checked="" type="checkbox"/> ◆第1号通所事業のサービス提供方法について、該当する方をチェックしてください。
	<input checked="" type="checkbox"/> ① 通所介護と一体的に行っている。 →(2)へ進む <input type="checkbox"/> ② 通所介護とは分離して（別単位として）行っている。 →(3)の1のみ入力 <small>※サービス提供や定員管理も別々で行っている。</small>

通所介護と第一号通所事業で、曜日、時間帯、場所、人員配置や定員等を分けて実施している（別単位）場合はこちらにチェック。

◆「事業所規模による区分」に関し、第1号通所事業の利用者数の計算方法について、該当する方をチェックしてください。

(2) ①第1号通所事業の利用者の計算にあたって、利用時間が5時間未満の利用者については、利用者数に2分の1を乗じた数、5時間以上6時間未満、6時間以上7時間未満の利用者については、利用者数に4分の3を乗じた数として計算している。
例) サービス提供時間が7～8の事業所において、午前10人が3～4時間のサービス提供を受け、午後12人が3～4時間のサービス提供を受けたのであれば、 $10 \times 1/2 + 12 \times 1/2 = 11$ 人として計算している。

→(3)のI 及び (3)のIIを入力

②第1号通所事業の利用者の計算にあたって、同時にサービス提供を受けた者の最大数を営業日ごとに加えていく方法により算出している。
例) ある営業日の第1号通所事業の利用者が午前10人、午後12人であった場合、この日の利用者数は最大利用者数の12人とし、この方法で営業日ごとの利用者数を加えていく方法。

→(3)のI 及び (4)を入力

(3)のI、(3)のII、(4)は別シートです。単位ごとに入力してください。

◆④延べ利用者数（複数単位を届け出ている場合は全ての単位の④の合計）を令和3年4月～令和4年2月までのうち、通所介護費を算定している月数で除して、1ヶ月の平均利用者数を算出します。

1単位目	5590.71	2単位目	0.00	3単位目	
5単位目	0.00	6単位目	0.00		
合計	5590.71	人 ÷	11	月 =	508.25 人 ⑤

各単位シートに入力した利用者数に応じて自動で計算されます。

◆⑤の人数に応じて、事業所規模が決まりま。事業所の事業所規模を選択してください。

【通所介護】

750人以下	通常規模
750人を超え900人以下	大規模Ⅰ
900人超え	大規模Ⅱ

自動で表示されます。

規模が変更となる場合は届出が必要です。

令和4年度の
貴事業所の事業所規模 **通常規模**

→ 令和3年度の事業所規模と異なる場合、届出が必要です。

(2) I にチェックが入った場合

※正月等の特別な期間を除き、月を通して日曜日から土曜日（祝日含む）、毎日サービス提供した事業所はチェックしてください。
 ※実績（請求を行った件数）を
 なお、コロナウイルスの流行に伴い自主休業した日がある月は、毎日サービス提供したとは認められません。

(3)(4)については単位ごとに計算
 ◆令和3年4月～令和4年2月まで
 ※実績（請求を行った件数）を

1 単位目

I 通所介護利用者数

	4月	5月	6月	7月	8月	9月	10月	11月	12月	1月	2月
毎日のサービス提供	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
2～3時間未満											
3～4時間未満	15	15	15	15	15	15	15	15	15	15	15
4～5時間未満											
5～6時間未満	15	15	15	15	15	15	15	15	15	15	15
6～7時間未満											
7～8時間未満	105	90	110	90	100	100	90	100	90	90	90
8～9時間未満											
計	420	500	500	420	500	500	420	500	420	420	420

ここで入力された数値は、下記「通所介護利用者延べ人数」「第1号通所事業利用者延べ人数」に、係数がかけられた状態で自動的に入力されます。

【係数】
 5時間未満の利用者数：1/2
 5時間以上7時間未満の利用者数：3/4
 7時間以上の利用者数：係数なし（そのまま）
 毎日サービス提供している事業所：合計利用者数に6/7

(3) 通所介護利用者延べ人数 ※係数による自動計算（入力不要）

	4月	5月	6月	7月	8月	9月	10月	11月	12月	1月	2月
2～3時間未満	7.50	7.50	7.50	7.50	7.50	7.50	7.50	7.50	7.50	7.50	7.50
3～4時間未満											
4～5時間未満											
5～6時間未満	11.25	11.25	11.25	11.25	11.25	11.25	11.25	11.25	11.25	11.25	11.25
6～7時間未満											
7～8時間未満	495.00	420.00	520.00	445.00	420.00	500.00	500.00	420.00	500.00	420.00	420.00
8～9時間未満											
計	440.36	376.07	461.79	463.75	376.07	444.64	518.75	376.07	444.64	376.07	376.07

第1号通所事業利用者延べ人数 ※係数による自動計算（入力不要）

	4月	5月	6月	7月	8月	9月	10月	11月	12月	1月	2月
5時間未満	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
5～6時間未満											
6～7時間未満	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
7～8時間未満	105.00	90.00	110.00	95.00	90.00	100.00	100.00	90.00	100.00	90.00	90.00
8～9時間未満											
計	90.00	77.14	94.29	95.00	77.14	85.71	100.00	77.14	85.71	77.14	77.14

通所介護事業 合計延べ利用者数 4654.29 ①

第1号通所事業 合計延べ利用者数 936.43 ②

◆令和3年4月～令和4年2月までの第1号通所事業等の利用者について、同時にサービス提供を受けた者の最大数を営業日ごとに加えた数を記載してください。

	4月	5月	6月	7月	8月	9月	10月	11月	12月	1月	2月
毎日のサービス提供	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
利用者数											
利用者延べ人数(自動計算)	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
計											0.00

「事業所規模確認様式」(2)で
 I にチェックが入った場合：①+②
 II にチェックが入った場合：①+③

事業所の合計延べ利用者数（通所介護/第1号通所事業） 5590.71 ④

(2) IIにチェックが入った場合

(3)(4)については単位ごとに計算し、令和3年4月～令和4年2月までの実績（請求を行った件数）を記載してください。

※正月等の特別な期間を除き、月を通して日曜日から土曜日（祝日含む）、毎日サービス提供した事業所はチェックしてください。
 なお、コロナウイルスの流行に伴い自主休業した日がある月は、毎日サービス提供したとは認められません。

してください。

1 単位目

I 通所介護利用者数

	4月	5月	6月	7月	8月	9月	10月	11月	12月	1月	2月
毎日のサービス提供	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
2～3時間未満											
3～4時間未満	15	15	15	15	15	15	15	15	15	15	15
4～5時間未満											
5～6時間未満	15	15	15	15	15	15	15	15	15	15	15
6～7時間未満											
7～8時間未満						420	500	500	420	500	420
8～9時間未満											420

ここで入力された数値は、下記「通所介護利用者延べ人数」に、係数がかけられた状態で自動的に入力されます。

【係数】

- 5時間未満の利用者数：1/2
- 5時間以上7時間未満の利用者数：3/4
- 7時間以上の利用者数：係数なし（そのまま）
- 毎日サービス提供している事業所：合計利用者数に6/7

	9月	10月	11月	12月	1月	2月
5時間未満	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5時間以上7時間未満						
7時間以上						
毎日サービス提供している事業所						
6～7時間未満						
7～8時間未満						
8～9時間未満						

(3) 通所介護利用者延べ人数 ※係数による自動計算（入力不要）

	4月	5月	6月	7月	8月	9月	10月	11月	12月	1月	2月
2～3時間未満											
3～4時間未満	7.50	7.50	7.50	7.50	7.50	7.50	7.50	7.50	7.50	7.50	7.50
4～5時間未満											
5～6時間未満	11.25	11.25	11.25	11.25	11.25	11.25	11.25	11.25	11.25	11.25	11.25
6～7時間未満											
7～8時間未満	495.00	420.00	520.00	445.00	420.00	500.00	500.00	420.00	500.00	420.00	420.00
8～9時間未満											
計 (毎日サービス提供した月：6/7を乗する)	440.36	376.07	461.79	463.75	376.07	444.64	518.75	376.07	444.64	376.07	376.07

第1号通所事業利用者延べ人数 ※係数による自動計算（入力不要）

	4月	5月	6月	7月	8月	9月	10月	11月	12月	1月	2月
5時間未満	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
5～6時間未満											
6～7時間未満	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
7～8時間未満											
8～9時間未満	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
計						0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00

通所介護事業 合計延べ利用者数 4654.29 ①

第1号通所事業 合計延べ利用者数 0.00 ②

「事業所規模確認様式」(2)でIIにチェックが入った場合はこちらに入力してください。

※正月等の特別な期間を除き、月を通して日曜日から土曜日（祝日含む）、毎日サービス提供した事業所はチェックしてください。
 なお、コロナウイルスの流行に伴い自主休業した日がある月は、毎日サービス提供したとは認められません。

◆令和3年4月～令和4年2月までの利用者延べ人数を記載してください。

	4月	5月	6月	7月	8月	9月	10月	11月	12月	1月	2月
毎日のサービス提供	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
利用者数	105	90	110	95	90	100	100	90	100	90	90
利用者延べ人数(自動計算)	90.00	77.14	94.29	95.00	77.14	85.71	100.00	77.14	85.71	77.14	77.14

「事業所規模確認様式」(2)で

Iにチェックが入った場合：①+②

IIにチェックが入った場合：①+③

事業所の合計延べ利用者数 936.43 ③

事業所の合計延べ利用者数 5590.71 ④