別紙５

実施予定事業の計画

(地域密着型介護老人福祉施設入所者生活介護)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 実施予定事業 | | |  | | | | | | | | | |
| 形　態 | * 単独型 * 既存事業所併設型（事業所種別　　　　　　　　　　　） * 併設型（予定あり）（事業所種別　　　　　　　　　　　） | | | | | | | | | | | |
| 入所定員 | 人 | | | | | ユニット数 | | | ユニット | | | |
| 居室面積 | (個室)　　　　　　㎡　～　　　　　　　　㎡ | | | | | | | | | | | |
| 短期入所  生活介護  実施有無 | * 有　□　無 | | | | 定　　員 | | | 人 | | | 個室　　　　室 | |
| 人部屋　　　室 | |
| 従業員の職種・員数 | | 区　分 | | 介護従事者 | | | | | | 介護従事者 | | |
| 専従 | | | 兼務 | | | 専従 | | 兼務 |
| 常　勤(人) | |  | | |  | | |  | |  |
| 非常勤(人) | |  | | |  | | |  | |  |
| 合　計(人) | |  | | |  | | |  | |  |
| 管　　理　　者 | | | | * 専従　　　　　□　兼務（　　　　　　　　　　） | | | | | | | | |
| 生活相談員 | | | | 人 | | | | | | | | |
| 介護支援専門員 | | | | 人 | | | | | | | | |
| 栄　　養　　士 | | | | 人（勤務体制　　　　　　　　　　　　） | | | | | | | | |
| 機能訓練指導員 | | | | 人（勤務体制　　　　　　　　　　　　） | | | | | | | | |
| 協力医療機関 | | | |  | | | | | | | | |
| 介護報酬加算関係 | | | | * 加算予定あり（　　　　　　　　　　　　　　） * 加算予定なし | | | | | | | | |