

介護老人保健施設に係る記載事項

当該事業の実施について定めてある定款、寄附行為等の条文				第 条 第 項 第 号							
管理者	(フリガナ)	-----		(フリガナ)	(郵便番号 -----)						
	氏名			住所							
	生年月日			事業所、施設等の名称							
	同一敷地内にある他の事業所、施設等で兼務する場合				兼務する職務及び勤務時間等						
通所リハビリテーションの実施の有無		有・無		短期入所療養介護の実施の有無		有・無					
介護予防通所リハビリテーションの実施の有無		有・無		介護予防短期入所療養介護の実施の有無		有・無					
入所(入居)者の推定数				人							
従業者	区分		医師		看護職員		介護職員		理学療法士等		
			専従	兼務	専従	兼務	専従	兼務	専従	兼務	
	介護老人保健施設の従業者	常勤(人)									
		非常勤(人)									
	通所リハの従業者	常勤(人)									
		非常勤(人)									
	常勤換算後の人数(人)										
	※基準上の必要人数(人)										
	※適合の可否										
	区分		薬剤師		支援相談員		栄養士		介護支援専門員		
		専従	兼務	専従	兼務	専従	兼務	専従	兼務		
介護老人保健施設の従業者	常勤(人)										
	非常勤(人)										
※基準上の必要人数(人)											
※適合の可否											
主な設備	区分				※基準上の必要数値				※適合の可否		
	従来型	療養室	1室の最大定員		人		人以下				
			入所者1人当たりの最小床面積		㎡		㎡以上				
		食堂の面積		㎡		㎡以上					
	廊下	片廊下の最小幅		m		m以上					
		中廊下の最小幅		m		m以上					
	ユニット型	ユニット	ユニット数		ユニット						
			1ユニットの最大定員		人		人以下				
		療養室	1室の最小床面積		㎡		㎡以上				
			ユニットあたりの最小床面積		㎡		㎡以上				
		共同生活室	入居者1人当たりの最小床面積		㎡		㎡以上				
			片廊下の最小幅		m		m以上				
	廊下	中廊下の最小幅		m		m以上					
		機能訓練室の面積		㎡		㎡以上					
	直通階段の設置数				箇所		箇所以上				
エレベーターの設置数				基		基以上					
建物の耐火、準耐火又はその他の別											
療養室等の設置階数		1階		2階		3階		4階		5階	
介護老人保健施設の形態(小規模老健等の場合)											
主な揭示事項	入所(入居)定員	人									
	利用料	法定代理受領分									
		法定代理受領分以外									
その他の費用											
協力医療機関(協力歯科医療機関を含む。)	名称					診療科名					
	名称					診療科名					
	名称					診療科名					

注 ※印欄は記入しないこと。