

受付番号	
------	--

「ちば福祉ナビ」施設の詳細情報掲載依頼書

年 月 日

「ちば福祉ナビ」システム管理者 様
(千葉県健康福祉部健康福祉指導課長 様)

事業所番号 (または、システム固有の番号)	
フリガナ	
事業所(施設)の名称	
事業所(施設)の所在地	

注1: この掲載依頼書は、提供するサービスの種別ごとに作成する必要があります。

注2: このエクセルファイルの各種設定(書式、セルの書式やシートの追加等)を変更しないでください。
各種設定を変更するとデータベースに登録できなくなるので、破棄します。

施設の詳細情報			削除
1	サービス種別		
2	法人名		
3	ホームページアドレス		
4	基礎情報基準日		
5	交通機関		
6	敷地面積		
7	延床面積		
8	建物構造		
9	設置主体		
10	運営主体		
11	開設年月日		
12	理事長名		
13	施設長名		

14	併設施設		
15	定員・現員等		
16	空床(空室)状況		
17	定員・現員		
18	定員-計		
19	定員-男性		
20	定員-女性		
21	現員-計		
22	現員-男性		
23	現員-女性		
24	空床(空室)情報-男性		
25	空床(空室)情報-女性		
26	待機者情報-計		
27	待機者情報-男性		
28	待機者情報-女性		
29	入所者選定方法		
30	定員・現員の情報の時点		
31	在宅福祉サービス		
32	ショートステイ		
33	ショートステイの定員状況		
34	ショートステイ-定員		
35	在宅介護支援センター		

36	その他の在宅福祉サービス		
37	居室概要		
38	居室の概要		
39	各部屋数-4人部屋		
40	各部屋数-3人部屋		
41	各部屋数-2人部屋		
42	各部屋数-個室		
43	居室面積-4人部屋		
44	居室面積-3人部屋		
45	居室面積-2人部屋		
46	居室面積-個室		
47	居室の利用条件		
48	居室以外の概要		
49	居室以外の主な部屋概要		
50	入所費用の概要		
51	1ヶ月あたりの入居費用の概算		
52	入居費用の概要		
53	利用費用の概要		
54	訪問(面会)概要		
55	訪問(面会)時間		
56	備考		
57	職員配置状況(常勤換算数)		

58	職員の内訳		
59	常勤-施設長		
60	常勤-事務員		
61	常勤-生活相談員		
62	常勤-介護職員		
63	常勤-看護師		
64	常勤-機能訓練指導員		
65	常勤-介護支援専門員		
66	常勤-指導員		
67	常勤-指導員助手		
68	常勤-精神保健福祉士		
69	常勤-精神障害者社会復帰指導員		
70	常勤-理学療法士作業療法士等		
71	常勤-心理判定員		
72	常勤-機能判定員		
73	常勤-あん摩マッサージ指圧師		
74	常勤-職業指導員		
75	常勤-栄養士		
76	常勤-調理員		
77	常勤-医師		
78	歯科医師		
79	薬剤師		

80	管理栄養士		
81	歯科衛生士		
82	職員の合計数		
83	夜勤(宿直)対応		
84	利用者状況等		
85	平均年齢		
86	要介護度別入所者数(高齢者)(男女の計)		
87	男性-要介護度[5]		
88	男性-要介護度[4]		
89	男性-要介護度[3]		
90	男性-要介護度[2]		
91	男性-要介護度[1]		
92	男性-要支援		
93	男性-自立		
94	男性-合計(1)		
95	障害程度別入所者数(身体障害者)(男女の計)		
96	男性-1級		
97	男性-2級		
98	男性-3級		
99	男性-4級		
100	男性-5級		
101	男性-6級		

102	男性-7級		
103	支援程度別入所者数(知的障害者)(男女の計)		
104	男性-A		
105	男性-B		
106	男性-C		
107	男性-合計(2)		
108	苦情解決体制		
109	第三者委員の設置の有無		
110	情報開示		
111	避難訓練		
112	避難訓練の実施状況		
113	施設情報基準日		
114	介助等サービス概要		
115	食事時間-朝		
116	食事時間-昼		
117	食事時間-夜		
118	嗜好品の持ち込み		
119	食事場所-食堂		
120	食事場所-居室		
121	食事場所-その他		
122	入浴介助		
123	一般浴(回数または有無)		

124	中間浴(リフト)(回数または有無)		
125	特別浴(寝たまま)(回数または有無)		
126	1人用浴槽(回数または有無)		
127	シャワー入浴(回数または有無)		
128	排泄介助(介助の有無)		
129	おむつ使用者		
130	尿器利用者		
131	ポータブルトイレ利用者		
132	尿カテーテル利用者		
133	車いす対応トイレの設置		
134	健康・医療体制		
135	健康診断実施状況		
136	医師の勤務体制		
137	協力病院		
138	感染症防止対策等の実施		
139	リハビリ状況		
140	年間行事等		
141	年間行事		
142	地域・ボランティア等との交流状況		
143	クラブ活動		
144	福祉サービスの質の向上のための措置		
145	サービス情報基準日		

146	定員・現員等(空き情報登録)		
147	空床状況		
148	定員・現員		
149	定員-計		
150	現員-計		
151	空床(空室)情報-計		
152	待機者情報-計		
153	入所者選定方法		
154	定員・現員の情報の時点		
155	その他		
156	指定年月日		
157	サービス名		
158	介護保険サービス事業実施の有無		
159	自立支援サービス事業実施の有無		
160	管理者氏名		
161	送迎の実施地域		
162	営業日		
163	その他の営業日及び休業日		
164	開始時間		
165	終了時間		
166	実施地域		
167	地域区分		

168	特別地域加算		
169	生活保護法による指定の有無		
170	緊急時訪問・看護		
171	サテライト(一部事業所)の有無		
172	人員配置区分		
173	時間延長サービス体制		
174	機能訓練指導体制		
175	食事提供体制		
176	職員の欠員の状況		
177	同時にサービスを受けることが出来る利用者数上限		
178	個別リハビリテーション提供体制		
179	1日あたりの総利用者推定数		
180	短期入所利用定員		
181	利用者の推定数		
182	痴呆専門棟		
183	医師の配置基準		
184	常勤専従医師配置		
185	精神科医定期療養指導		
186	障害者生活介護支援体制		
187	居住費対策		
188	短期入所有無		
189	空床併設の別		

190	入所者数		
191	1室あたりの最大定員		
192	利用者1人あたり最小面積		
193	通所リハビリテーションの有無		
194	短期入所療養介護の有無		
195	共有事業所等名称		
196	型区分(ユニットケア等)		
197	全病床数		
198	療養型病床群の病床数		
199	申請病床数		
200	夜間ケア		
201	サービス提供体制強化加算		
202	介護職員処遇改善加算		