**事業所概況説明書**

**複数の事業所をお持ちの場合は各事業所ごとに記入してください。**

|  |  |
| --- | --- |
| 事業所名 |  |
| サービス種別  （□に✓） | □訪問介護　　　　 □訪問看護　　　　　□短期入所生活介護  □短期入所療養介護　　 □定期巡回・随時対応型訪問介護看護  □夜間対応型訪問介護　 □看護・小規模多機能型居宅介護  □認知症対応型共同生活介護 |

**【１．介護従事職員数 】**

令和５年４月１日現在の介護従事職員（事務職、調理職等除く）の常勤・非常勤の人数、常勤換算後の人数を記入してください。

|  |  |
| --- | --- |
| 常　　勤 | 人 |
| 非常勤 | 人 |
| 常勤換算 | 人 |

**【２．法人の従業員数 】**

当該事業所が所属する法人全体の従業員数（事務職等含む）を記入してください。

（決算書若しくは法人概況説明書に記載の人数）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　人

**ここからは訪問介護、訪問看護事業所のみ記入してください。**

**【３．夜間等のサービス提供の実績 】**

前年度に早朝（６～８時）、夜間（18～22時）及び深夜（22～６時）の実績が　　　　あった月を下記の表に記載してください。

※但し、令和５年４月以降に開所した事業者は、申請時までの実績を記載してください。

|  |  |
| --- | --- |
| 時　間 | ＜　実　　績　＞ |
| 早　　朝 | □あり（　　　　　　　　　月）　□なし |
| 夜　　間 | □あり（　　　　　　　　　月）　□なし |
| 深　　夜 | □あり（　　　　　　　　　月）　□なし |