

<利用者数一覧表>

(年 月分) サービス種類((介護予防)認知症対応型通所介護)
 事業所番号(14) 事業所名()

- 定員を超える受け入れを行った日のある月について作成してください。
- 単位ごとに作成してください。

単位目 サービス提供日: 月・火・水・木・金・土・日 サービス提供時間: 時間 分

(1) 利用者数 要介護1～5の利用者数、要支援1～2の同時にサービスを受けた者の最大数を記入してください。

	日																															月の合計	
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31		
要介護1～5 (a)																																	
要支援1～2の利用者で同時にサービスを受けた最大数 (b)																																	
利用者合計数 (a)+(b) (c)																																	

定員: 名 (d)

月平均利用者数: 月の利用者合計数(e) ÷ サービス提供日数 日 = 人 (f)

- 備考: ① サービス提供していない日については斜線等を引いてください。
 ② 要支援の利用者については、その日の延べ利用者数ではなく、サービスを受けている要支援、事業対象者の利用者が最も多い時間帯の利用者数です。

<チェック！>

- ① 利用定員の遵守 … 各サービス提供日の利用者合計数(c)が定員(d)を超えていませんか。
- ② 減算の有無 … 月平均利用者数(f)が定員(d)を超えていませんか？ → 超えている場合、当該月の次の月の介護報酬について減算する必要があります。

※自費負担によるサービス利用者がある場合については、当該利用者も含め利用者合計数を算出します。

(2) 月単位の利用者数 前年度について、月ごとの登録者及び通いの利用者数を次の表に記入してください。

	年												年度合計
	4月	5月	6月	7月	8月	9月	10月	11月	12月	1月	2月	3月	
登録者数(延べ数)													
同時に通いサービスを受けた利用者の最大数													(c)

人員基準上満たすべき職員の員数を算定する際の利用者数:

前年度の通いの利用者の合計数(c) ÷ 前年度の日数(365日) = 人 (d)
 (小数点第2位以下切り上げ)