

基本情報項目調査表
(介護老人保健施設)

< 記載要領 >

【共通事項】

記入年月日

記入年月日を記載すること。

記入者名

省令第 140 条の 51 第 2 号に規定する調査客体を代表する者の名称(以下、「記入者」という)を記載すること。

所属・職名

記入者の所属部署の名称及びその職名について、記載すること。

1. 施設を運営する法人等に関する事項

法人等の名称、主たる事務所の所在地及び電話番号その他の連絡先

「法人等の名称」

a 「法人等の種類」

法人である場合には「あり」に記すとともに、下記から選択すること。また、法人ではない場合には「99 その他」を選択すること。

- 01 社会福祉協議会以外の社会福祉法人
- 02 社会福祉協議会
- 03 医療法人
- 04 社団法人又は財団法人
- 05 営利法人（株式会社等）
- 06 特定非営利活動法人
- 07 農業協同組合
- 08 消費生活協同組合
- 09 その他の法人
- 10 都道府県
- 11 市町村
- 12 広域連合・一部事務組合等
- 99 その他

b 「名称」

当該法人等の名称を記載すること。なお、記載内容については、登記事項等との整合性を図ること。

「法人等の主たる事務所の所在地」

当該法人等の主たる事務所の住所について、当該都道府県名、市区町村名、番地等を記載すること。なお、記載内容については、登記事項等との整合性を図ること。

「法人等の連絡先」

a 「電話番号」

利用者からの照会等に対応する当該法人等の電話番号を記載すること。

b 「FAX 番号」

利用者からの照会等に対応する当該法人等の FAX 番号を記載すること。

c 「ホームページアドレス」

当該法人等の情報が掲載されているホームページがある場合には「あり」に記すとともに、そのアドレスを記載すること。また、当該法人等の情報が掲載されていないホームページがない場合には「なし」に記すこと。

法人等の代表者の氏名及び職名

a 「氏名」

当該法人等の代表者の氏名を記載すること。

b 「職名」

代表者の当該法人内の職名を記載すること。

法人等の設立年月日

当該法人等の設立年月日を記載すること。なお、記載内容については、登記事項等との整合性を図ること。

法人等が当該都道府県内で実施する介護サービス

当該法人等が当該都道府県内で、当該報告に係る介護サービスを含む介護サービス(法の規定に基づく指定又は許可を受けている介護サービスをいう)を実施している場合には、介護サービスの種類ごとに「あり」に記すとともに、当該介護サービスを行う事業所の数を記載すること。さらに、そのうち主な当該事業所の名称及びその所在地について1つ記載すること。

2. 介護サービスを提供し、又は提供しようとする施設に関する事項

施設の名称、所在地及び電話番号その他の連絡先

当該報告に係る介護サービスを提供する施設（以下、「施設」という）の名称、所在地及び電話番号、FAX 番号及びホームページアドレスを記載すること。また、「市区町村コード」の欄には、総務省自治行政局地域情報政策室が設定している「全国地方公共団体コード」から、当該報告に係る介護サービスを提供する施設の所在地のコード番号を記載すること。なお、記載内容は、都道府県知事への届出事項等との整合性を図ること。

介護保険事業所番号

当該施設の介護保険事業所番号を記載すること。

施設の管理者の氏名及び職名

a 「氏名」

当該施設の老健施設基準第 23 条に規定する管理者（以下、「管理者」という）の氏名を記載すること。

b 「職名」

管理者の当該施設内の職名を記載すること。

事業の開始年月日若しくは開始予定年月日及び指定若しくは許可を受けた年月日（指定又は許可の更新を受けた場合にはその直近の年月日）

「事業の開始（予定）年月日」

当該報告に係る介護サービスの提供を開始した年月日を記載すること。なお、当該報告時に当該介護サービスの提供の開始を予定している施設等にあつては、開始予定年月日を記載すること。

「許可の年月日」

当該報告に係る法第 94 条第 1 項に規定する介護老人保健施設の許可を受けた年月日を記載すること。

「許可の更新年月日（直近）」

当該報告に係る法第 94 条の 2 第 1 項に規定する介護老人保健施設の許可の更新を受けた直近の年月日を記載すること。なお、報告時に当該許可の更新を受けたことのない施設にあつては、当該許可を受けた年月日を記載すること。

生活保護法第 54 条の 2 に規定する介護機関の指定の有無

当該報告に係る生活保護法第 54 条の 2 に規定する介護機関の指定を受けている場合には、「あり」に記すこと。

施設までの主な利用交通手段

当該施設の最寄りの公共交通機関の駅等の名称、当該最寄りの駅等から当該施設までの主な交通手段、所要時間等について記載すること。

3. 施設において介護サービスに従事する従業者に関する事項

職種別の従業者の数、勤務形態、労働時間、従業者1人当たりの入所者数等

「実人数」

以下の者について、常勤及び非常勤の勤務形態別に、当該業務に係る専従及び非専従に該当する者及びその合計の人数を記載すること。また、それぞれ常勤換算人数を記載すること。

医師（老健施設基準第2条第1項第1号に規定する「医師」をいう）

薬剤師（老健施設基準第2条第1項第2号に規定する「薬剤師」をいう）

看護職員（老健施設基準第2条第1項第3号に規定する「看護職員」をいう。

以下、同じ）

介護職員（老健施設基準第2条第1項第3号に規定する「介護職員」をいう。

以下、同じ）

支援相談員（老健施設基準第2条第1項第4号に規定する「支援相談員」をいう。以下、同じ）

理学療法士（老健施設基準第2条第1項第5号に規定する「理学療法士」をいう。以下、同じ）

作業療法士（老健施設基準第2条第1項第5号に規定する「作業療法士」をいう。以下、同じ）

言語聴覚士（老健施設基準第2条第1項第5号に規定する「言語聴覚士」をいう。以下、同じ）

管理栄養士

栄養士（老健施設基準第2条第1項第6号に規定する「栄養士」をいう。以下、同じ）

介護支援専門員（老健施設基準第2条第1項第7号に規定する「介護支援専門員」をいう。以下、同じ）

調理員

事務員

その他の従業者

「1週間のうち、常勤の従業者が勤務すべき時間数」

常勤換算方法により用いた常勤の従業者が勤務すべき時間数の1週間の延べ時間数を記載すること。なお、職種により常勤の従業者が勤務すべき時間数が異なる場合には、主な職種の常勤の従業者が勤務すべき時間数を記載すること。

「従業者である介護職員が有している資格」

以下の資格を有する介護職員について、当該業務に係る専従及び非専従に該当する者の人数を記載すること。

介護福祉士
介護職員基礎研修
訪問介護員 1 級
訪問介護員 2 級
訪問介護員 3 級
介護支援専門員

「管理者の他の職務との兼務の有無」

管理者が当該報告に係る介護サービスの管理者以外の職務を兼務している場合には、「あり」に記すこと。「管理者が有している当該報告に係る介護サービスに係る資格等」欄には、管理者が当該報告に係る介護サービスに係る資格等を有している場合には、「あり」に記すとともに、その資格等の名称を記載すること。

「看護職員及び介護職員 1 人当たりの入所者数」

「介護サービスの入所者への提供実績」の入所者数を、「実人数」の及びに係る常勤換算人数の合計で除した人数を記載すること。

「夜勤（宿直を除く）を行う看護職員及び介護職員の人数」

夜勤を行う当該介護老人保健施設における看護職員及び介護職員のうち、宿直の者を除いた最少時の人数及び夜間の平均の人数を記載すること。なお、記載内容については、当該施設の夜勤を行う一般的な人員体制を踏まえること。

従業者の当該報告に係る介護サービスの業務に従事した経験年数等

「前年度 1 年間の採用者数」

当該施設における前年度 1 年間の医師、薬剤師、看護職員、介護職員、支援相談員、理学療法士、作業療法士、言語聴覚士、栄養士、管理栄養士及び介護支援専門員の採用者数を、常勤及び非常勤の勤務形態別に記載すること。

「前年度 1 年間の退職者数」

当該施設における前年度 1 年間の医師、薬剤師、看護職員、介護職員、支援相談員、理学療法士、作業療法士、言語聴覚士、栄養士、管理栄養士及び介護支援専門員の退職者数を、常勤及び非常勤の勤務形態別に記載すること。

「業務に従事した経験年数」

介護保健施設サービスの提供に当たる医師、薬剤師、看護職員、介護職員、支援相談員、理学療法士、作業療法士、言語聴覚士、栄養士、管理栄養士及び介護支援専門員の当該業務に従事した経験年数について、1 年未満、1 年から 3 年未満、3 年から 5 年未満、5 年から 10 年未満及び 10 年以上経験を有する者に該当する人数をそれぞれ記載すること。

従業員の健康診断の実施状況

全ての従業員の健康診断を実施している場合には「あり」と記すこと。なお、全ての従業員とは、健康診断を受けないことを希望した者を除いて、労働安全衛生法第 66 条第 1 項に規定する健康診断を義務付けられた者以外も含むものとする。

4. 介護サービスの内容に関する事項

施設の運営に関する方針

事業の目的、事業の運営等の方針について記載すること。なお、記載内容については、老健施設基準第 25 条（ユニット型介護老人保健施設にあっては第 47 条、一部ユニット型介護老人保健施設にあっては第 59 条）に規定する運営規程の内容等との整合性を図ること。

介護サービスの内容

「夜勤職員配置加算（介護報酬の加算）の有無」

記入年月日の前月から前 1 年間において、指定施設サービス報酬基準別表「指定施設サービス等介護給付費単位数表」¹ 2 介護保健施設サービス² 注 4 に規定する「夜勤職員配置加算」を受けた場合には「あり」に記すこと。

「短期集中リハビリテーションの実施（介護報酬の加算）の有無」

記入年月日の前月から前 1 年間において、指定施設サービス報酬基準別表「指定施設サービス等介護給付費単位数表」¹ 2 介護保健施設サービス² 注 5 に規定する「短期集中リハビリテーション実施加算」を受けた場合には「あり」に記すこと。

「認知症短期集中リハビリテーションの実施（介護報酬の加算）の有無」

記入年月日の前月から前 1 年間において、指定施設サービス報酬基準別表「指定施設サービス等介護給付費単位数表」¹ 2 介護保健施設サービス² 注 6 に規定する「認知症短期集中リハビリテーション実施加算」を受けた場合には「あり」に記すこと。

「認知症ケアの実施（介護報酬の加算）の有無」

記入年月日の前月から前 1 年間において、指定施設サービス報酬基準別表「指定施設サービス等介護給付費単位数表」¹ 2 介護保健施設サービス² 注 7 に規定する介護を必要とする認知症の入所者に係る加算を受けた場合には「あり」に記すこと。

「若年性認知症入所者の受入加算（介護報酬の加算）の有無」

記入年月日の前月から前 1 年間において、指定施設サービス報酬基準別表「指定施設サービス等介護給付費単位数表」¹ 2 介護保健施設サービス² 注 8 に規定する「若年性認知症入所者受入加算」を受けた場合には「あり」に記すこと。

「看取り介護の実施（介護報酬の加算）の有無」

記入年月日の前月から前 1 年間において、指定施設サービス報酬基準別表「指定施設サービス等介護給付費単位数表」¹ 2 介護保健施設サービス² 注 12 に規定する「ターミナルケア加算」を受けた場合には「あり」に記すこと。

「退所前後訪問指導の実施（介護報酬の加算）の有無」

記入年月日の前月から前 1 年間において、指定施設サービス報酬基準別表「指定

施設サービス等介護給付費単位数表」「2 介護保健施設サービス」「二 退所時指導等加算」「(1) 退所時等指導加算」に規定する「(一) 退所前後訪問指導加算」を受けた場合には「あり」に記すこと。

「退所時指導の実施（介護報酬の加算）の有無」

記入年月日の前月から前1年間において、指定施設サービス報酬基準別表「指定施設サービス等介護給付費単位数表」「2 介護保健施設サービス」「二 退所時指導等加算」「(1) 退所時等指導加算」に規定する「(二) 退所時指導加算」を受けた場合には「あり」に記すこと。

「退所時情報提供の実施（介護報酬の加算）の有無」

記入年月日の前月から前1年間において、指定施設サービス報酬基準別表「指定施設サービス等介護給付費単位数表」「2 介護保健施設サービス」「二 退所時指導等加算」「(1) 退所時等指導加算」に規定する「(三) 退所時情報提供加算」を受けた場合には「あり」に記すこと。

「退所前連携の実施（介護報酬の加算）の有無」

記入年月日の前月から前1年間において、指定施設サービス報酬基準別表「指定施設サービス等介護給付費単位数表」「2 介護保健施設サービス」「二 退所時指導等加算」「(1) 退所時等指導加算」に規定する「(四) 退所前連携加算」を受けた場合には「あり」に記すこと。

「老人訪問看護指示の実施（介護報酬の加算）の有無」

記入年月日の前月から前1年間において、指定施設サービス報酬基準別表「指定施設サービス等介護給付費単位数表」「2 介護保健施設サービス」「二 退所時指導等加算」に規定する「(2) 老人訪問看護指示加算」を受けた場合には「あり」に記すこと。

「栄養マネジメントの実施（介護報酬の加算）の有無」

記入年月日の前月から前1年間において、指定施設サービス報酬基準別表「指定施設サービス等介護給付費単位数表」「2 介護保健施設サービス」ホに規定する「栄養マネジメント加算」を受けた場合には「あり」に記すこと。

「経管栄養の入所者に対する経口移行の実施（介護報酬の加算）の有無」

記入年月日の前月から前1年間において、指定施設サービス報酬基準別表「指定施設サービス等介護給付費単位数表」「2 介護保健施設サービス」へに規定する「経口移行加算」を受けた場合には「あり」に記すこと。

「誤嚥が認められる入所者に対する経口維持の実施（介護報酬の加算）の有無」

記入年月日の前月から前1年間において、指定施設サービス報酬基準別表「指定施設サービス等介護給付費単位数表」「2 介護保健施設サービス」トに規定する「経口維持加算」を受けた場合には「あり」に記すこと。

「口腔機能維持管理費加算（介護報酬の加算）の有無」

記入年月日の前月から前1年間において、指定施設サービス報酬基準別表「指定施設サービス等介護給付費単位数表」2「介護保健施設サービス」チに規定する「口腔機能維持管理費加算」を受けた場合には「あり」に記すこと。

「療養食の実施（介護報酬の加算）の有無」

記入年月日の前月から前1年間において、指定施設サービス報酬基準別表「指定施設サービス等介護給付費単位数表」2「介護保健施設サービス」リに規定する「療養食加算」を受けた場合には「あり」に記すこと。

「在宅復帰支援機能（ ）（介護報酬の加算）の有無」

記入年月日の前月から前1年間において、指定施設サービス報酬基準別表「指定施設サービス等介護給付費単位数表」2「介護保健施設サービス」ヌに規定する「在宅復帰支援機能加算（ ）」を受けた場合には「あり」に記すこと。

「在宅復帰支援機能（ ）（介護報酬の加算）の有無」

記入年月日の前月から前1年間において、指定施設サービス報酬基準別表「指定施設サービス等介護給付費単位数表」2「介護保健施設サービス」ヌに規定する「在宅復帰支援機能加算（ ）」を受けた場合には「あり」に記すこと。

「認知症専門ケア加算（ ）（介護報酬の加算）の有無」

記入年月日の前月から前1年間において、指定施設サービス報酬基準別表「指定施設サービス等介護給付費単位数表」2「介護保健施設サービス」ヲに規定する「認知症専門ケア加算（ ）」を受けた場合には「あり」に記すこと。

「認知症専門ケア加算（ ）（介護報酬の加算）の有無」

記入年月日の前月から前1年間において、指定施設サービス報酬基準別表「指定施設サービス等介護給付費単位数表」2「介護保健施設サービス」ヲに規定する「認知症専門ケア加算（ ）」を受けた場合には「あり」に記すこと。

「認知症情報提供加算（ ）（介護報酬の加算）の有無」

記入年月日の前月から前1年間において、指定施設サービス報酬基準別表「指定施設サービス等介護給付費単位数表」2「介護保健施設サービス」ワに規定する「認知症情報提供加算」を受けた場合には「あり」に記すこと。

「サービス提供体制強化加算（ ）（介護報酬の加算）の有無」

記入年月日の前月から前1年間において、指定施設サービス報酬基準別表「指定施設サービス等介護給付費単位数表」2「介護保健施設サービス」カに規定する「サービス提供体制強化加算（ ）」を受けた場合には「あり」に記すこと。

「サービス提供体制強化加算（ ）（介護報酬の加算）の有無」

記入年月日の前月から前1年間において、指定施設サービス報酬基準別表「指定施設サービス等介護給付費単位数表」2「介護保健施設サービス」カに規定する「サービス提供体制強化加算（ ）」を受けた場合には「あり」に記すこと。

「サービス提供体制強化加算（ ）（介護報酬の加算）の有無」

記入年月日の前月から前1年間において、指定施設サービス報酬基準別表「指定施設サービス等介護給付費単位数表」2「介護保健施設サービス」カに規定する「サービス提供体制強化加算()」を受けた場合には「あり」に記すこと。

「レクリエーションの1週間当たりの実施状況」

老健施設基準第21条に規定するレクリエーション行事を行っている場合には、「あり」に記すとともに、実施回数を記載すること。

「協力病院の名称」

老健施設基準第30条第1項に規定する協力病院の名称を記載するとともに、その協力の内容について記載すること。

「協力歯科医療機関」

老健施設基準第30条第2項に規定する協力歯科医療機関を定めている場合には、「あり」に記すとともに、その名称及びその協力の内容について記載すること。

「入所を制限する必要がある者の状況」

記入年月日において、老健施設基準第5条の2に規定される介護サービスの提供を拒むことのできる正当な理由(特に入所者に対し自ら適切な介護保健施設サービスを提供することが困難な場合)を記載すること。

「入所定員」

入所者の定員を記載すること。なお、記載内容については、老健施設基準第25条に規定する運営規程の内容等との整合性を図ること。

介護サービスの入所者への提供実績

「入所者の人数」

記入年月日の前月において、指定施設サービス報酬基準別表「指定施設サービス等介護給付費単位数表」2に規定する介護保健施設サービスの介護報酬を請求した入所者について記載すること。

「3か月間の退所者の人数」

記入年月日の前月から前3か月間における退所者について、その退所先(自宅等、介護保険施設、特別養護老人ホーム以外の社会福祉施設、医療機関、死亡者、その他)別に、要介護(要介護1、2、3、4及び5)に該当する者の人数を記載すること。

「入所者の平均的な入所日数」

記入年月日を含む年度の前年度末時点における当該施設の入所者の延入所期間等を記入年月日を含む年度の前年度末時点における入所者数で除した数を記載すること。

「待機者(入所申込者の数が入所定員から入所者の数を差し引いた数を超える場合、その人数)」

入所申込者の数が入所定員から入所者の数を差し引いた数を超える者がいる場合には、「あり」に記すとともに、その数を記載すること。

介護サービスを提供する施設、設備等の状況

「建物の構造」

- a 「建築基準法第2条第9号の2に規定する耐火建築物」
当該施設が建築基準法第2条第9号の2に規定する耐火建築物に適合する場合には、「あり」に記すこと。
- b 「建築基準法第2条第9号の3に規定する準耐火建築物」
当該施設が建築基準法第2条第9号の3に規定する準耐火建築物に適合する場合には、「あり」に記すこと。
- c 「耐火又は準耐火建築物以外の建物であって、火災に係る入所者の安全性の確保対策」
当該施設が老健施設基準第4条第2項（ユニット型介護老人保健施設にあっては第41条第5項）に規定する基準に適合すると都道府県知事から認められた場合には、「あり」に記すこと。
- d 「地上階」
当該施設を置いている建物の地上の階数を記載すること。
- e 「地下階」
当該施設を置いている建物の地下の階数を記載すること。

「施設の形態」

以下の事項から該当するものを選択して記載すること。

- 介護老人保健施設
- サテライト型小規模介護老人保健施設
- 医療機関併設型小規模介護老人保健施設

「報酬類型」

以下の事項から該当するものを選択して記載すること。

ユニット型個室

指定施設サービス報酬基準別表「指定施設サービス等介護給付費単位数表」「2 介護保健施設サービス」「ロ ユニット型介護保健施設サービス費（1日につき）」に規定するもののうち、次のものをいう。

「(1) ユニット型介護保健施設サービス費()」の「(一) ユニット型介護保健施設サービス費()」

「(2) ユニット型介護保健施設サービス費()」の「(一) ユニット型介護保健施設サービス費()」

「(3) ユニット型介護保健施設サービス費()」の「(一) ユニット型介護保

健施設サービス費()」

ユニット型準個室

指定施設サービス報酬基準別表「指定施設サービス等介護給付費単位数表」
「2 介護保健施設サービス」「ロ ユニット型介護保健施設サービス費(1日につき)」に規定するもののうち、次のものをいう。

「(1)ユニット型介護保健施設サービス費()」の「(二)ユニット型介護保健施設サービス費()」

「(2)ユニット型介護保健施設サービス費()」の「(二)ユニット型介護保健施設サービス費()」

「(3)ユニット型介護保健施設サービス費()」の「(二)ユニット型介護保健施設サービス費()」

従来型個室

指定施設サービス報酬基準別表「指定施設サービス等介護給付費単位数表」
「2 介護保健施設サービス」「イ 介護保健施設サービス費(1日につき)」に規定するもののうち、次のものをいう。

「(1)介護保健施設サービス費()」の「(一)介護保健施設サービス費()」

「(2)介護保健施設サービス費()」の「(一)介護保健施設サービス費()」

「(3)介護保健施設サービス費()」の「(一)介護保健施設サービス費()」

多床室

指定施設サービス報酬基準別表「指定施設サービス等介護給付費単位数表」
「2 介護保健施設サービス」「イ 介護保健施設サービス費(1日につき)」に規定するもののうち、次のものをいう。

「(1)介護保健施設サービス費()」の「(二)介護保健施設サービス費()」

「(2)介護保健施設サービス費()」の「(二)介護保健施設サービス費()」

「(3)介護保健施設サービス費()」の「(二)介護保健施設サービス費()」

「療養室の状況」

療養室について、個室、2人部屋、3人部屋及び4人部屋の別に、その数及びその床面積を記載すること。

「共同便所の設置数」

入所者の個室以外に設置された共同便所について、男子便所、女子便所及び男女共用便所の数を記載するとともに、そのうち車いす等の対応が可能な便所の数をそれぞれ記載すること。

「個室の便所の設置数」

入所者の個室の便所の数を記載するとともに、当該個室における便所の設置割合及び車いす等の対応が可能な便所の数をそれぞれ記載すること。

「浴室の設備状況」

浴室の総数を記載するとともに、うち個浴、大浴槽、特殊浴槽及びリフト浴に該当する数をそれぞれ記載すること。さらに、「その他の浴室の設備の状況」欄には、浴室に関する留意事項等について記載すること。

「食堂の設備状況」

食堂の設備の状況について記載すること。さらに、「入所者等が調理を行う設備状況」欄には、入所者等が簡易な調理を行う設備を有している場合には、「あり」に記すこと。

「消火設備等の状況」

消火設備等の設備を有している場合には、「あり」に記すとともに、消火設備等の具体的な内容を右の空欄に記載すること。なお、記載内容については、老健施設基準第4条第1項第7号（ユニット型介護老人保健施設にあっては第41条第4項第7号）に規定する構造設備の基準との整合性を図ること。

「通所リハビリテーションの実施状況」

法第8条第8項に規定する通所リハビリテーションの事業をしている場合には、「あり」に記すこと。

入所者等からの苦情に対応する窓口等の状況

当該施設又は当該施設を運営する法人に設置している入所者等からの苦情に対応する窓口の名称及び電話番号を記載すること。また、「対応している時間」欄には、当該施設の苦情の受付対応が可能な通常的时间帯を、平日、土曜、日曜及び祝日の別に記載すること。また、「定休日」欄には、当該苦情の受付窓口の定休日を記載すること。さらに、「留意事項」欄には、必要に応じて通常以外の時間帯等を記載すること。なお、当該欄に記載する窓口等は、1つとする。

介護サービスの提供により賠償すべき事故が発生したときの対応の仕組み

入所者に対する介護サービスの提供により賠償すべき事故が発生した場合における損害賠償を行うために、当該施設が加入している損害賠償保険がある場合には「あり」に記すこと。

介護サービスの提供内容に関する特色等

当該施設の特色等について、その内容を概ね400字以内で記載すること。なお、記載内容については、介護保険法第98条に規定する広告制限を踏まえること。

介護相談員の受け入れ状況の有無

当該施設において、市区町村から派遣された介護相談員の受け入れを実施している場合には、「あり」に記すこと。

入所者等の意見を把握する体制、第三者による評価の実施状況等

「入所者アンケート調査、意見箱等入所者の意見等を把握する取組の状況」

入所者アンケート調査、意見箱の設置等により入所者の意見等を把握する取組を

実施している場合には、「あり」に記すこと。また、その結果を外部に開示している場合には、「当該結果の開示状況」欄の「あり」に記すこと。なお、当該取組は、記入年月日の前1年間において実施したものについて記載すること。

「第三者による評価の実施状況」

第三者による介護サービス等の質の評価を実施している場合には、「あり」に記すとともに、実施した取組の1つについて、実施した直近の年月日、実施した評価機関の名称を記載すること。さらに、その結果を外部に開示している場合には、「当該結果の開示状況」欄の「あり」に記すこと。

5. 介護サービスを利用するに当たっての利用料等に関する事項

介護給付以外のサービスに要する費用

「食事の提供に要する費用の額及びその算定方法」

老健施設基準第 11 条第 3 項第 1 号等に規定する食事の提供に要する費用の額及びその算定方法を記載すること。

「居住に要する費用の額及びその算定方法」

老健施設基準第 11 条第 3 項第 2 号等に規定する居住に要する費用の額及びその算定方法を記載すること。

「入所者が選定する特別な療養室の提供を行ったことに伴い必要となる費用の額及びその算定方法」

老健施設基準第 11 条第 3 項第 3 号等に規定する入所者が選定する特別な療養室の提供を行ったことに伴い必要となる費用の額及びその算定方法を記載すること。

「入所者が選定する特別な食事の提供を行ったことに伴い必要となる費用の額及びその算定方法」

老健施設基準第 11 条第 3 項第 4 号等に規定する入所者が選定する特別な食事の提供を行ったことに伴い必要となる費用の額及びその算定方法を記載すること。

「理美容代及びその算定方法」

老健施設基準第 11 条第 3 項第 5 号等に規定する理美容代の額及びその算定方法を記載すること。

「当該介護サービスにおいて提供される便宜のうち、日常生活においても通常必要となるものに係る費用（日常生活費）の額及びその算定方法」

老健施設基準第 11 条第 3 項第 6 号等に規定する介護保健施設サービスにおいて提供される便宜のうち、日常生活においても通常必要となるものに係る費用の額及びその算定方法を記載すること。