

(参考様式2)

# 利用者実績表

( (地域密着型) 通所介護のサービス提供日別利用者数等調査票)

事業所名	
事業者番号	

令和	年	月
----	---	---

サービス提供日	曜日	利用者数 (要介護)							合計	利用者数 (第一号通所事業)					合計	1日の要支援者の最大数 (F)	延人数計	
		3時間以上4時間未満 (2時間以上3時間未満を含む)	4時間以上5時間未満	5時間以上6時間未満	6時間以上7時間未満	7時間以上8時間未満	8時間以上9時間未満	5時間未満 (A)		5時間以上6時間未満 (B)	6時間以上7時間未満 (C)	7時間以上8時間未満 (D)	8時間以上9時間未満 (E)					
1日																		
2日																		
3日																		
4日																		
5日																		
6日																		
7日																		
8日																		
9日																		
10日																		
11日																		
12日																		
13日																		
14日																		
15日																		
16日																		
17日																		
18日																		
19日																		
20日																		
21日																		
22日																		
23日																		
24日																		
25日																		
26日																		
27日																		
28日																		
29日																		
30日																		
31日																		
計①																		
乗数②		0.5	0.5	0.75	0.75	1	1		0.5	0.75	0.75	1	1				④	
③=①×②																		
※毎日事業を実施している事業所		No							0.00人	0.00人	0.00人						④×6/7	

↑プルダウンメニューからYes又はNoを選択してください。

※単位が2単位以上の場合は、単位ごとに別業とすること。

※③の欄は、小数点未満の端数は処理しない。

※③の欄のうち、第一号通所事業については、(A)～(E)の合計と(F)の合計の少ない方を選択する。

※「延人数」欄については、要介護者の合計と第一号通所事業の(A)～(E)の合計と(F)の合計の少ない方の合計を記載する。

※正月等の特別な期間を除いて毎日事業を実施している事業所については、④に6/7を乗じた平均利用延人数とする。