茂原市居宅介護支援事業所　情報登録票

1. 事業所名
2. 住所
3. 電話番号
4. FAX番号
5. E-mail
6. 事業所番号
7. 事業所営業について　　　　　　土　　　　　　　日　　　　　　　祝
8. 要支援者の受け入れについて
9. 特定事業所加算　　　Ⅰ　Ⅱ　Ⅲ　Ⅳ

所属介護支援専門員

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 氏名 | フリガナ | 経験年数 | 主任 | 備考 |
| １ |  |  |  |  |  |
| ２ |  |  |  |  |  |
| ３ |  |  |  |  |  |
| ４ |  |  |  |  |  |
| ５ |  |  |  |  |  |

管理者の方の番号に○を付けてください。

市内居宅介護支援事業者へ情報（①～⑨と介護支援専門員数・主任介護支援専門員数）

を公表することを

望む　　　　望まない　　　　（該当するものに丸を付けてください）

公表することを望む場合は居宅介護支援事業者一覧へ掲載、一覧の提供をいたします。

公表することを望まない場合には居宅介護支援事業者一覧には掲載せず、一覧の提供も致しません。

茂原市居宅介護支援事業所　情報登録票　記入について

⑤について　今後メールにて市内の介護支援専門員向けの研修や事例検討会等をお知らせいたします。ご記入をお願いいたします。

⑦について　土日祝の体制についてお聞きします。記入については　○：営業している。△：場合により営業　×：休み　とし、○△×で記入をお願いいたします。

⑧について　要支援者の受け入れができる場合にはその旨をご記入ください。何人程度受け入れられるかわかればその人数もお書き頂ければ幸いです。

⑨について　該当するものに○を付けてください。特定事業所ではない場合は記入の必要ありません。

所属介護支援専門員については、欄ごとにご記入してください。管理者には番号に○を付けてください。欄が足りない場合には用紙をコピーしてお使いください。コピーした場合、2枚目以降事業所名をご記入してください。

居宅介護支援事業所一覧には、所属介護支援専門員の個人名や経験年数等は掲載いたしません。ただし、所属介護支援専門員の人数や主任介護支援専門員数は公表いたします。