市 町 村 意 見 書

法 人 名 ：＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

事業所名：＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿（電話番号　　）

1　名古屋市域における「通院等のための乗車・降車の介助」を伴う移送サービスの供給状況について

⑴ 民間の移送サービス事業所数

ただし、本市把握分として＿＿事業所 ・許可車両台数＿＿台

⑵ 名古屋市が行う移送サービス

2　当該事業所のサービスの提供体制について

⑴ 道路運送法に定める一般乗用旅客自動車運送事業の許可を得ている車両台数＿＿台

⑵ 訪問介護員等の資格を有し、かつ普通自動車第二種免許の資格を有する者の数＿＿人

⑶ 当該サービスを提供するためには、要介護１以上の利用者であること、予め居宅サービス計画に位置づけられ、居宅サービス計画において当該サービスの提供を必要とする理由及び利用者の心身の状況から乗降時の介助行為を必要と判断する理由が明確に記載されていることが必要とされているが、この取扱いについて管理者、サービス提供責任者及び訪問介護員への周知が図られ、十分に理解されているか。

ア．十分に理解されている　　イ．理解されている　　ウ．理解されていないので速やか理解の徹底を図る

⑷ 当該サービスの実施地域 ＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

⑸ 当該サービスの提供にかかる利用料の算定方法

※以下は、既に当該サービスを実施している事業所について記入。

⑹ 届出直近１か月の訪問介護費給付実績

①給付実績額＿＿＿＿＿＿円（平成　年　月サービス提供分）

②サービス区分別の提供時間

身体介護　　時間（構成割合　　%）

生活援助　　時間（構成割合　　%）

通院等乗降介助　　時間（構成割合　　%）　　実利用者数（　　人）

⑺ 訪問介護員等にかかる研修の開催回数及び研修時間 ＿＿回／年 ・延べ＿＿時間／年

3　愛知県と名古屋市との連携の確保状況について

4　その他指定に関し必要と認められる事項について

愛知県知事　様

平成　年　月　日

当該法人が指定訪問介護事業者として「通院等のための乗車・降車の介助」を実施することについて、必要な事項を聴き取り又は調査した結果は、上記のとおりです。

名古屋市長　　印