

# 「生活支援型訪問サービス」「ミニデイ型通所サービス」指定事業所の空き状況に関する情報の提供について

「生活支援型訪問サービス」「ミニデイ型通所サービス」の円滑な利用案内のため、NAGOYAかいごネットにおいて、各指定事業所の空き状況（新規利用者受け入れ可能状況）に関する情報を29年4月より提供しています。

指定事業所においては、空き状況を所定の様式にて事業所が所在する圏域のいきいき支援センターへご報告いただきますようお願いいたします。

## 1 提供方法

毎月末、NAGOYAかいごネットに、「生活支援型訪問サービス」、「ミニデイ型通所サービス」の指定事業所すべてについて、翌月および翌々月の空き状況（新規利用者受け入れ可能状況）を提供します。（下表太枠内）

No.	事業所情報					通常の事業の実施地域														4月の事業所空き状況					5月の事業所空き状況										
	介護保険事業所番号	法人(個人)名	事業所名	事業所所在区	事業所所在地	事業所電話番号	千種	東	北	西	中村	中	昭和	瑞穂	熱田	中川	港	南	守山	緑	名東	天白	日	月	火	水	木	金	土	日	月	火	水	木	金
23A01 *****	*****	*****	千種	**町**-**	052-***-***	○	○					○									○		-	△	○	○	×	-	-	△	○	○	○	△	-
23A02 *****	*****	*****	東	**町**-**	052-***-***		○				○	○											-	○	○	○	○	問	-	○	○	○	○	○	×

## 2 調査方法

指定事業所から毎月15日までに、事業所が所在する圏域のいきいき支援センターへ翌月および翌々月の空き状況をFAXで報告をいただきます。

※報告様式はNAGOYAかいごネットからダウンロードできます。

《受け入れ状況の目安》
○：十分空き有り      △：少し空き有り      ×：空きなし
問：問い合わせ可      ー：休業日      空白：情報なし

※上記は、受け入れ状況を記入する際の目安としてお考えください。現利用者状況のほか、事業所の都合等も勘案いただき、新規利用者の受け入れ可能状況を記入していただければ結構です。

## 3 報告にあたっての留意点

- (1) 毎月の報告にご協力をお願いします。ただし、当面の間、新規利用者の受け入れを行わない事業所については「その他特記事項」にその旨を記載いただければ、変更がない限り毎月の報告は不要です。
- (2) 報告する時点で把握できているおおよその受け入れ状況で構いません。次月の報告時まで受け入れ状況に変化があったとしても訂正の連絡は不要です。
- (3) 報告がない場合、事業所の受け入れ状況は情報なし（空白）として取り扱います。