

月次実績報告書

令和5年 3月分
施設名 希望の里

type B-2018.4

報告期間: 当月(2日～末日)

締切期日: 翌月11日

施設種別【障害者福祉サービス・就労支援】

の欄は自動計算されます。数字を入力しないでください。
の欄は自動入力されます。入力は空白セルのみです。

「該当しない項目は、〇(ゼロ)」と入力
記入担当者を入力のこと

<共通項目>

①利用者数

担当: 深沢

	定員	現員	稼働日数	MAX利用者	実利用者延べ数	定員利用率	利用者登録数	現員利用率
《生活介護》	20	20	20	400	343	85.8%	389	88.2%
前月実績	20	20	19	380	310	85.8%	367	84.5%
累計	220	222	222	4440	3969	89.4%	4329	89.4%
《就労継続B》	20	21	20	400	345	86.3%	420	82.1%
前月実績	21	21	0	4440	297	78.2%	399	74.4%
累計	215	222	222	4440	3722	83.8%	4303	75.7%

※就労支援継続A型・就労支援継続B型・就労移行別に入力すること。就労〇〇にサービス名を入力。

②利用者状況(自立支援法区分または障害程度区分・要介護度)

担当: 深沢

	1	2	3	4	5	6	非該当	合計
《生活介護》								0
男								0
女								0
合計	0	0	0	0	0	0	0	0
前月実績	0	0	0	6	14	0	0	20
《就労継続B》								0
男								0
女								0
合計	0	0	0	0	0	0	0	0
前月実績	0	4	7	9	1	0	0	21

※入所施設は入所利用者のみ・区分表記が違う場合は4月を書き換えること

③付帯情報

担当: 齋藤・吉村

	面会者数 来訪者数	見学者数	実習生数		ボランティア人数			合計
			年間目標	実受入数	年間目標	行事	日常	
当月実績								0
前月実績	0	0	平均月目標	0	平均月目標	0	0	0
累計	0	13	0	81	0		6	110

※来訪者には、納入業者を含まない。

④苦情情報

担当: 齋藤

	苦情	要望	その他
当月実績			
前月実績	0	0	0

⑤リスクマネジメント情報

担当: 吉村

	事故A	事故B	事故C	事故計	軽微な事故	ヒヤリハット	合計	気づきメモ	無事故 開始年月日
当月実績							0	年間目標	R2.9.11
前月実績	0	0	0	0	0	0	0	年間目標	R2.9.11
累計	1	0	0	0	16	11	27		-520

※事故があった翌日を記入

記入書式(半角) 2015/4/1を入れると表記が変わり日数が出ます

⑥収入実績

担当: 深沢

	自立支援給付費収益	補助金収入	その他収入	月間総収入	月次予算額	月次予算比	累計収入額	年間予算額	達成率
当月実績				0	7,520,000	0.0%	78,252,742	90,240,000	86.7%
前月実績	0	0	0	0	7,520,000	0.0%	78,252,742	90,240,000	86.7%

*年間予算額は補正した時は記入すること

⑦人件費情報

担当: 深沢

	人件費率	月間人件費額	給食管理費 (委託)	月間人件費額 +給食管理費	月間総収入	常勤換算職員数	累計人件費額	累計収入額	累計人件費率
当月実績	0.0%			0	0	0.0	47,598,774	78,252,742	60.8%
前月実績	0.0%	0	0	0	0	11.6	47,598,774	78,252,742	60.8%

⑧職員情報

担当: 深沢

	①常勤	②非常勤 (常勤換算)	常勤換算合計 (①+②)	非常勤化率	③非常勤 (実数)	実数合計 (①+③)	配置予定職員数 (実数)	配置予定非常勤 (実数)
男性			0.0	0.0%		0.0		
女性			0.0	0.0%		0.0		
当月実績	0	0.0	0.0	0.0%	0	0.0	0	0
前月実績	6	5.6	11.6	48.3%	10	16.0	0	0
平均	6	5.1	10.6	48.3%	9	14.4		

⑨給食情報

担当: 深沢

	実食数	給食食材費	給食人件費	給食材料費 (1食あたり)	管理費 (1食あたり)	1食あたりコスト (材料費+管理費)
当月実績				0.0	0.0	0.0
前月実績	0	0	0	0.0	0.0	0.0

※実食数・給食食材費: 利用者・検食に提供した、実食数・食材費。

※給食 自前の場合: 給食管理費に自施設の調理員・栄養士の人件費を記入。

※給食 委託の場合: 給食管理費に委託費および自施設の栄養士の人件費を記入。