

介護保険施設**入所者**に係る実態調査の記入要領
(特別養護老人ホーム用)

施設報告様式 4

1. **令和7年4月1日現在 の入所者**について調査してください。
2. A欄 (入所者数)
 - ・ A①欄 貴施設の全入所者数を記入してください。
 - ・ A②欄 ショートステイを併設し、施設定員の5%の範囲内で特例入所を適用している施設については、特例入所者の数を記入してください。
3. B欄 (全入所者のうち、★印の市町の被保険者数)
 - B①欄 ★印の市町の入所者数を記入してください。
 - B②欄 ショートステイを併設し、施設定員の5%の範囲内で特例入所を適用しており、かつ、★印の市町の被保険者が特例入所している場合は、その人数を記入してください。
4. C欄
 - ・ 各欄には、年齢別、要介護度別に配分した人数を記入してください。
※表の右下に、一致していれば「OK」、一致していなければ「NO」が表示されますので、ご確認ください。

施設報告様式 5 (他県分)

- ・ 愛媛県以外 (他県) の市町村の被保険者について、その合計数を記入してください。
※他県の市町村数が複数ある場合でも、1枚にまとめて作成してください。