**グループホーム利用者名簿**　　年　　月　　１日現在

**事業所名：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　定員：　　　　　名**

**記入担当者名：**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № | 名前（年齢） | 住　　所 | 要介護度 | 自立度 | 加算計上 | 特記事項 |
| 1 |  |  |  |  |  |  |
| 　2 |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |  |  |
| ※10 |  |  |  |  |  |  |
| 11 |  |  |  |  |  |  |

※　定員超過がある場合は、超過分を10以降に記入してください。

20190328

**記　載　例**（提出時以下は削除等して提出してください。）

**グループホーム利用者名簿**○○年　○月　１日現在

**事業所名：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　定員：　　　　　名**

**記入担当者名：**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № | 名前（年齢） | 住　　所 | 要介護度 | 自立度 | 加算計上 | 特記事項 |
| 1 | 豊島太郎（90） | 豊島区東池袋１ | ３ | Ⅳ |  | 身体拘束あり |
| 　2 | 池袋花子（85） | 豊島区池袋１ | ② | Ⅱa |  |  |
| 3 | 北区一郎（80） | 文京区小石川１ | ２ | Ⅲ |  |  |
| 　 |  |  | **・****・****・** |  |  |  |
| 　8 | 染井　桜（75） | 豊島区上池袋１ | ３ | Ⅱ | 初期 |  |

**＜　留　意　事　項　＞**

１　直近の月の1日現在で作成してください。

２　住所は丁目までの記入をしてください。他区の利用者についても記入してください。

３　要介護度は１、２、３・・・　要支援の場合は①or②で記入してください。

４　自立度は、Ⅰ、Ⅱ、Ⅱa、Ⅱb・・・Ｍで記入してください。

５　加算計上は、初期＝初期加算、　医療＝医療連携体制加算、等

６　特記事項は、身体拘束などの事項を記入してください。

７　定員超過した利用者がある場合にも必ず記入してください。