

令和 7 年度 介護サービス情報の公表

「報告等に関する注意事項」



令和 7 年 7 月 ver.1

岩手県指定情報公表センター

目 次

介護サービス情報の公表とは	1
法的根拠	1
公表の頻度	1
報告・調査・公表の対象となる事業所（フロー図）	1
任意の報告等について	1
報告から公表までの流れ	2
調査票の種類	3
報告システムからの調査票の提出	3
ログインする	3
状況を確認する	ログインから提出までの報告システムの使い方については、 別添「報告かんたん操作ガイド 5.2 版」をご覧ください。
調査票を入力する	
提出する	
こんなときは	4
調査票の入力に関する留意点	10
基本情報（一般的事項及び入力規則、間違いやすい項目）	10
運営情報（一般的事項及び入力規則、間違いやすい項目）	15
その他の留意点	18
市区町村コード	19
公表手数料について	20
指定調査機関の連絡先	21
〔参考〕調査の方法	21
責任の所在について	22
公表中の基本情報の修正・更新について	22
公表センターによる基本情報の修正について	22
【参考】介護保険法 抜粋	23

○介護サービス情報の公表とは

介護サービス情報の公表制度は、利用者がサービス事業所を選ぶ際に、基本的な事業所情報の入手や事業所の比較・検討などができるようにするために、介護サービス事業所の情報を、インターネット等により提供するしくみです。

対象となる事業所には、情報の公表が義務付けられています。

○法的根拠

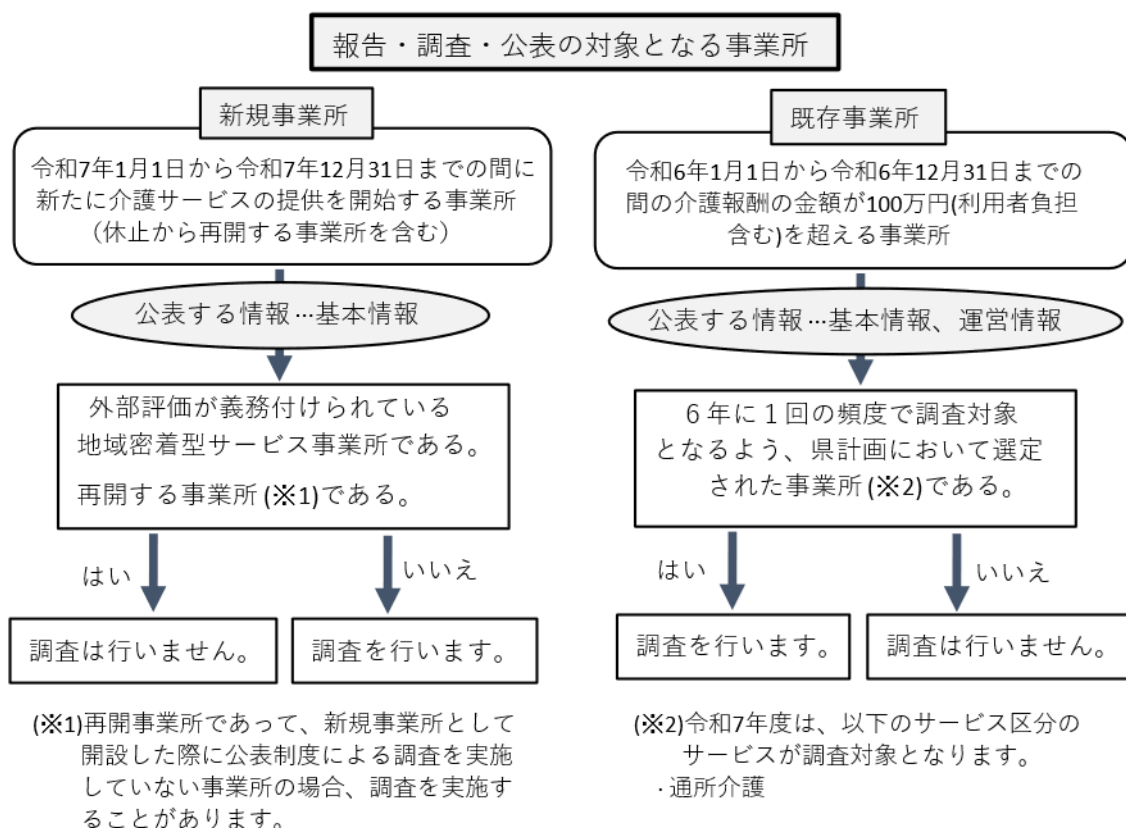
介護保険法第115条の35～44 (p.23 参照)

○公表の頻度

報告や公表事務は、岩手県の計画に基づき、毎年度実施されます。

訪問調査の有無は、岩手県の調査指針に基づき決定されます。

○報告・調査・公表の対象となる事業所〔フロー図〕



○任意の報告等について

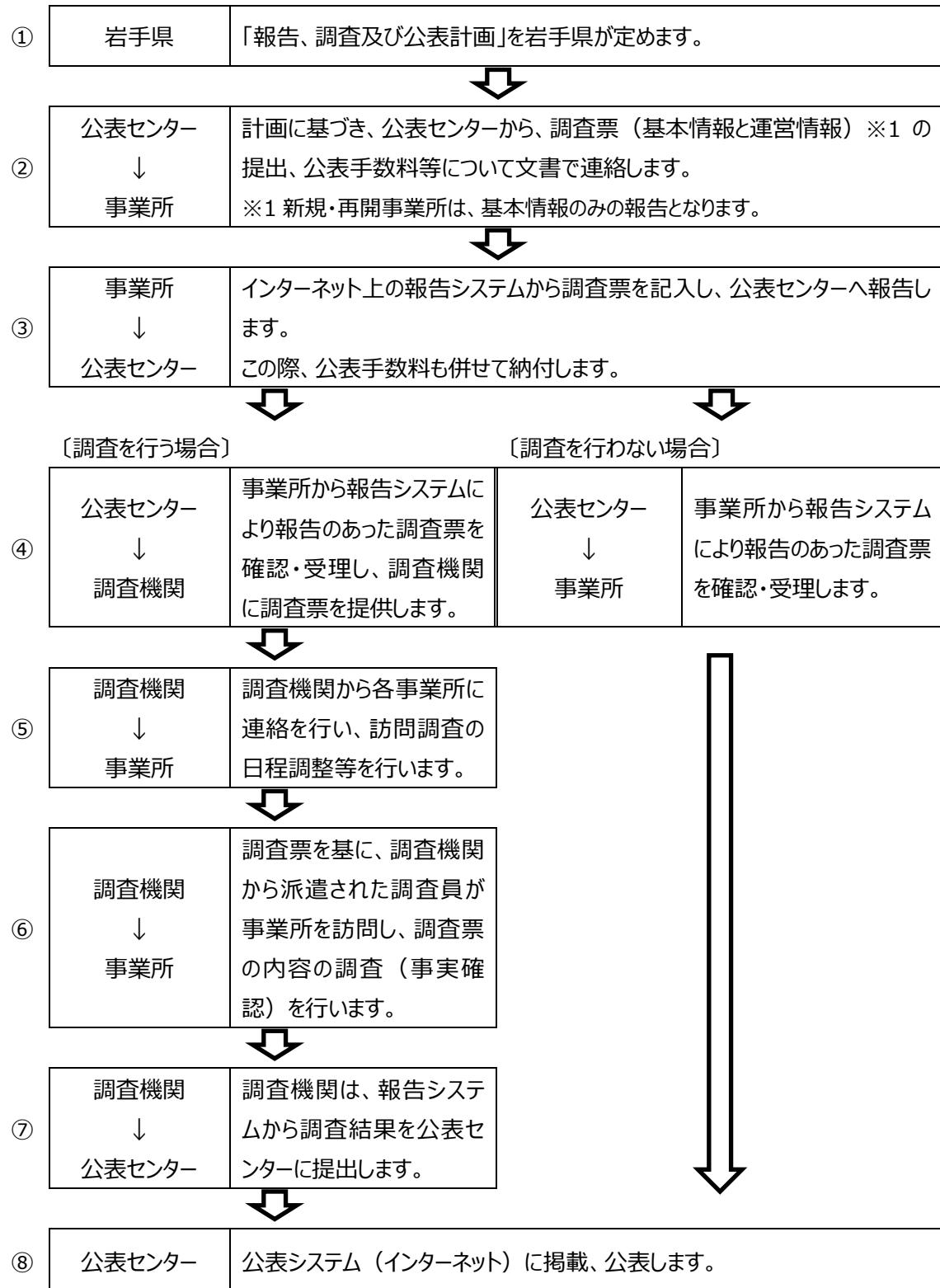
現在サービスを提供している事業所であれば、希望による報告・調査・公表ができます。

◇ 調査の対象にはなっていないが、調査を希望する場合

◇ 公表の対象ではないが、報告・公表、あるいは報告・調査・公表を希望する場合

詳しくは、公表センターまでお問合せください。

○報告から公表までの流れ



- 報告は、インターネット上の「介護サービス情報報告システム」から調査票の入力・提出をすることにより行います。
- 公表センターの審査、調査指針による調査を経て、受理した情報を「公表システム」で公表します。

○調査票の種類

基本情報 ※入力必須	職員体制や利用料金などといった、介護サービス事業所の基本的な事実情報。 * 公表システム「事業所の詳細」に掲載されます。
運営情報 ※入力必須	利用者本位のサービス提供の仕組み、職員教育の状況など、介護サービス事業所のサービスの内容、運営等に関する取組の状況を利用者が把握するための情報。 * 公表システム「運営状況」に掲載されます。
事業所の特色 ※任意で入力	事業所のアピールポイントや定員に対する空き数、賃金改善以外で取り組んでいる処遇改善の内容などを登録する画面。画像、動画の登録も可能。 ※令和 6 年 10 月のシステム改修により、法令通知等で「書面掲示」を求めている事項について入力する項目が追加されました。 * 公表システム「事業所の特色」に掲載されます。
独自項目 ※任意で入力	一人当たりの賃金について報告。 * 公表システム「その他」に掲載されます。
被災状況報告 ※被災状況に 応じて入力	災害や感染症の発生時に被災状況等の報告を行う画面。 ※令和 3 年 9 月のシステム改修により追加されました。 詳しい内容は「事業所向け操作マニュアル（被災状況報告編）ver.1.2」をご確認ください。操作マニュアルの見方については p.5「操作マニュアルが見たい」を確認してください。

○報告システムからの調査票の提出

1 ログインする



1. ブラウザのアドレスに次の URL を入力します。
報告システム URL <https://www.kaigokensaku.mhlw.go.jp/houkoku/03/>
2. 「ID」、「パスワード」の入力、「サービス名」の選択をします。
3. 「ログイン」ボタンをクリックします。

介護サービス情報報告システム

[お問い合わせ先](#) [ヘルプ](#) [ご利用条件](#)

ID・パスワードを入力して「ログイン」ボタンを押してください。

ID(半角英数字)	
パスワード(半角英数字)	
サービス名	介護サービスコードを選択して下さい

※ 予防サービスのみ 単独で報告対象となっている事業所の場合も、「サービス名」は同種の介護サービスを選択してログインしてください。

ログイン

[このページのトップへ](#)

Copyright © Ministry of Health, Labour and Welfare, All Right reserved.

4. ログインに成功すると、「調査票トップ画面」が表示されます。

- 公表センターのホームページからもアクセスできます。

公表センターURL → https://www.silverz.or.jp/jouhou_kouhyou_cat/jouhou_kouhyou/
「トップページ」→コンテンツ一覧「介護サービス事業所の方へ」ファイル→「報告システムログイン画面へ」に進むと、報告システムへのリンクボタンがあります。

2 状況を確認する～調査票を入力する～提出する

別添の「**報告かんたん操作ガイド 5.2 版**」をご覧ください。

- * 『記載要領』に従って記入してください。
- * p.10～18 の留意点、間違えやすい項目を読んでから調査票を作成してください。

3 こんなときは

- 『記載要領』を確認するには

【基本情報】

「i」ボタンをクリックすると『記載要領』ページが別ウィンドウで開きます。
各項目の記述内容については、ここを確認してください。



●1. 事業所を運営する法人等に関する事項 i		
法人等の名称、主たる事務所の所在地及び電話番号その他の連絡先		
		◎ 社会福祉法人(社協以外)

【運営情報】

「？」アイコンにマウスカーソルを乗せると『項目解説』が開きます。
各項目の記述内容については、ここを確認してください。

●1. 介護サービスの提供開始時における利用者等、入所者等又は入院患者等に対する説明及び契約等に当たり、講じている措置	
(1) 介護サービスの提供開始時における利用者等に対する説明及び利用者等の同意の取得の状況	() 小項目
・利用申込者又はその家族に対して、介護保険制度の仕組みについて説明する仕組みがある。	確認事項
介護保険制度について記載されている説明用の資料を備え付けている。	

● 中項目

() 小項目

・ 確認事項

確認のための材料

■ 操作マニュアルが見たい

報告システムの操作マニュアル（ver6.5、PDF ファイル）、及び、操作マニュアル_被災状況報告編（ver1.3、PDF ファイル）は、画面上部の右側にある「ヘルプ」から入手できます。

*「前のページに戻る」ボタンで前の画面に戻ります。



■ 地図が正しい位置に表示されない

以下の入力規則に従っていない場合は、誤った地図表示となる可能性があります。

- ・（都道府県から番地まで）の欄は、**岩手県から** 入力してください。
- ・番地までの住所は（都道府県から番地まで）の欄に、建物名以降は（建物名・部屋番号等）の欄に、それぞれ分けて入力してください。

住所入力後、事業所の位置が正しく地図表示されない場合は、「地図上の表示位置の確認・修正」ボタンを押して、地図を表示して、位置を修正してください。

〒	市区町村コード
（都道府県から番地まで）	岩手県
	地図上の表示位置の確認・修正
（建物名部屋番号等）	

※住所を変更した場合は、「地図上の表示位置の確認・修正」ボタンを押して表示位置を修正してください。

■ 複数のサービスを提供している場合

同一事業所内で複数のサービスを実施している場合は、それぞれのサービスごとにログインして報告を行う必要があります。

例：通所介護と認知症対応型通所介護、福祉用具貸与と特定福祉用具販売、特養とショートステイなど。（介護予防サービスは、介護サービスと一緒に調査票で報告します。）
「関連事業所一覧」に、グループ化した事業所の一覧（事業所名・サービス名・状況）が表示されます。

関連事業所一覧		
事業所名	サービス名	状況
	特定福祉用具販売	未記入

事業所名をクリックすると、一旦ログアウトをして、別のサービスにログインするためのログイン画面が表示されますので、その事業所でログインをしてから、入力・登録・提出を行ってください。

■ 複写機能を使う

入力作業の省略化のための機能です。項目の内容を問わず、一律複写元のデータを転記します。
※関連する事業所がなければ、表示されません。

基本情報の「法人情報」タブの中の項目のみを対象とします。

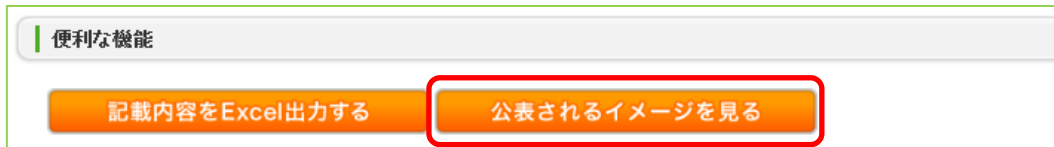
※複写後は必ず内容を確認し、実績と異なる場合は、改めて正しいデータの入力をお願いします。

基本情報の「便利な機能」で、複写元の事業所名（サービス名）を選択して、「複写する」ボタンをクリックします。

便利な機能	
▼から、法人情報	複写する
※複写機能はあくまでも入力作業の省略化のための機能です。この機能では項目の内容を問わず一律複写元のデータを転記致します。（一部複写されない項目もございます。） 複写後には必ず内容を確認し、実績と異なる項目についてはあらためて正しいデータの入力をお願い致します。	

■ 公表されるイメージをみたい

それぞれの情報画面の「便利な機能」にある、「公表されるイメージを見る」ボタンをクリックします。



公表されるイメージのプレビュー画面が表示されます。

タブを切り替えて、表示を確認します。

*「前のページに戻る」ボタンをクリックすると、記入画面へ戻ります。

■ 記載内容を出力したい

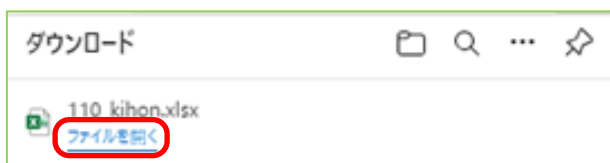
※Edge ブラウザの場合

報告データを Excel 形式ファイルで出力できます。（基本情報と運営情報）

出力したい調査票画面の「便利な機能」にある、「記載内容を Excel 出力する」ボタンをクリックします。



画面の右上にダウンロードのポップアップが表示されます。「ファイルを開く」と表示されたらダウンロード完了です。



「ファイルを開く」をクリックするとダウンロードしたファイルが開きます。

■ 登録した情報の修正がしたい

提出前であれば、情報の修正ができます。

操作方法是全調査票共通です。例として基本情報画面で説明しています。

調査票トップ画面の「手順 1 基本情報」の入力を行う項目をクリックします。

手順1 基本情報 必須		
項目	状況	備考
1 法人情報	未記入	
2 所在地等	未記入	
3 従業者	未記入	
4 サービス内容	未記入	
5 利用料等	未記入	

基本情報の記入画面が表示されます。項目の修正を行います。

基本情報			
法人情報	所在地等	従業者	サービス内容
利用料等			
計画年度	2017年度	記入年月日	2018 年 6 月 1 日 ※入力例:2012年4月1日
記入者名	介護太郎	所属・職名	事務員

修正を行った後、「記入した内容をチェックして登録する」ボタンをクリックします。

登録する前に

特に、「電話番号」「FAX番号」「法人番号」は、
入力に誤りがあると関連の電話等のご迷惑をおかけする原因となります。登録前に必ずご確認ください。

この画面で登録しただけでは 都道府県に提出されません。
提出するには、登録後に前画面に戻って「提出する」ボタンを押す必要があります。

一時保存
記入した内容をチェックして登録する
前画面に戻る

このページのトップへ

Copyright © Ministry of Health, Labour and Welfare, All Right reserved.

記入内容に対して入力値チェックが行われ、登録されると、修正完了です。

※ 入力値チェックの際に問題があった場合は、登録されません。エラーリストが表示されますので、該当箇所を修正した後、再び「記入した内容をチェックして登録する」ボタンをクリックしてください。

■ 差戻しがあった時は

提出された調査票は、順次記入内容の確認を行った後、受理をします。

記載内容について、確認したい事項があった場合等に、「差戻し」を行うことがあります。

確認事項については、FAX かお電話で事業所にご連絡します。

報告システムからの提出	「差戻し」があった場合は、報告の提出時と同じように報告システムにログインして内容の確認、登録、提出を行ってください。 *「連絡先設定」にメールアドレスを登録している場合は、登録したメールアドレスに差戻しメールが自動送信されます。
エクセル調査票での提出	FAX かお電話で回答をお願いします。 <u>※エクセルファイル、紙媒体での再提出はご遠慮ください。</u>

■ 提出を取り消したい

提出後、記入内容の誤り等により修正が必要な場合は、一旦提出を取り消す必要がありますので、お早めに公表センターまでご連絡ください。

《ご注意ください！》

調査を行う場合は、調査日当日及びその後の情報の修正・変更はできません。

調査機関は、調査票を紙に出力して、ある程度期間に余裕をもって調査員へ送付しています。

このため、直前になってから修正のご連絡をいただいても対応が難しい場合があります。

誤りに気づいた時点で早急にご連絡ください。

■ ID・パスワードを忘れた

ID・パスワードは、通知文書と一緒に発送しています。

調査票提出後や公表後に、情報の訂正や変更が必要になった時は、原則として事業所が報告システムから修正することとなります。

また、令和3年度から追加された「被災状況報告」の入力の際も、同じID・パスワードが必要となります。

ID・パスワードが記載された用紙 や各資料は、報告が終わっても、大切に保管しておいてください。

※見つからないときは公表センターまでご連絡ください。

調査票の入力に関する留意点

記入に当たっての一般的事項および入力規則です。調査票を入力する前にご一読下さい。

- 調査票に関する「よくある質問」等の資料は公表センターホームページに掲載しています。

各種様式、関連資料等 ページの URL

https://www.silverz.or.jp/jouhou_kouhyou_cat/jigyosho/

【基本情報】

記載内容については、**記入年月日現在における内容** を記載します。なお、記載要領中、別の指示がある場合には、それに従います。

記入年月日	西暦・半角数字 ※和暦は使用しない。 例：「2025」年「07」月「01」日 <u>報告の提出期限前の</u> 、できるだけ直近の情報としてください。
年月日/年月	西暦・半角数字 ※和暦は使用しない。 《年月日》「yyyy/mm/dd」（2025/04/01） 《年月》「yyyy/mm」（2025/04）
市町村コード	報告システムでは、市区町村名が表示されます。 ※ <u>五十音順</u> 、該当する市町村を選択してください。 （エクセルは半角数字 6 桁のコードを入力。p.19 参照）
英数字	<u>半角文字で入力</u> してください。全角文字は不可です。 （郵便番号、電話番号、年月日、か所数、人数や回数、面積などの数値欄）
数値	人数は小数点第 1 位まで、それ以外は小数点第 2 位までとします。 （端数は切り捨てます。） （例：1.45→1.4 人、3.892→3.89 m ² ）
時間	時間帯は 24 時間表記（0 時 00 分～23 時 59 分）です。 時間は、 <u>数値に換算</u> します（2 時間 30 分→2.5）。
記載内容	具体的な内容等を記載する欄には、必要に応じて、その内容について概ね 200 字以内で明瞭かつ簡潔に記載してください。 なお、記載要領中、別の指示がある場合には、それに従います。 記載すべき欄に記載すべき事項がない場合には、「なし」とするか、またはその旨を記載します。
その他	有無の欄を「あり」とした場合は、その次の項目（例えば、「その内容」の欄など）も記入してください。

◆ 文字や文章を入力する際に、余分な空白（スペース）は入力しない ください。

- ・報告システムと実際に公表される画面では見え方が異なります。
- ・文章の改行は、スペースキー（空白の挿入）で次の行へ移るのではなく、「Enter」キーで改行するようにしてください。

【基本情報】の間違いやすい項目等について

以下の項目に間違いが多くみられます。
入力の際には十分ご注意ください。



タブ **法人情報**

1. 事業所を運営する法人等に関する事項

「法人番号」欄

➤ 「国税庁法人番号公表サイト」 <https://www.houjin-bangou.nta.go.jp>

・上記サイトで公表されている場合は、「法人番号の指定を受けている」を選択してその番号を記入します。

※「国税庁法人番号公表サイト」で公表されている場合は、情報公表システムでも公表する必要があります。

《令和 5 年 6 月 30 日のシステム改修以後の変更点》

「法人等の種類」で以下の項目を選択した場合でも、法人番号の入力が必須となりました。

お手数ですが、「国税庁法人番号公表サイト」で自治体の法人番号をお調べのうえ、ご入力ください。

- ・地方公共団体（都道府県） ・地方公共団体（市町村）
- ・地方公共団体（広域連合・一部事務組合等）

・法人番号がなければ「法人番号の指定を受けていない」を選択します。

■法人等が当該都道府県内で実施する介護サービス

「事業所の名称」欄、「所在地」欄

・主なもの 1 つを記載します。

例えば、訪問介護サービス事業所が県内に 3 か所ある場合、「か所数」欄は「3」ですが、「事業所等の名称」と「所在地」欄は そのうちの 1 つ を記載することになります。

※令和 3 年度から「居宅介護支援」のサービスの記載要領が変更となりました。記載の仕方がわからない時は、公表センターまでお問い合わせください。

タブ 所在地等

2. 介護サービス(予防を含む)を提供し、又は提供しようとする事業所に関する事項

「市区町村コード」欄

- ・正しく選択してください。

他の市町村を選択していると、公表したとき市町村からの検索が出来ません。

- ・エクセル調査票の場合は、市区町村コード（半角数字 6 桁）を入力します。p.19 参照

- ・「事業所の所在地」は、**岩手県**から 入力します（岩手県・市町村名を省略しないこと）。

報告システム上で、地図上の表示位置の確認・修正ができます。正しい位置が表示されているか確認にご協力ください。

- ・「事業所の連絡先」（電話番号、FAX 番号）は、間違いのないようご記入ください。

事項 1、2 共通

「ホームページアドレス」欄

- ・ホームページアドレスは、半角文字で「http://」から入力 してください。
- ・メールアドレスの記入欄ではありません。（メールアドレスは削除します。）

タブ 従業者

3. 事業所において介護サービス(予防を含む)に従事する従業者に関する事項

実人数と常勤換算人数について

《専従・兼務の捉え方》

- ・「専従」とは、当該サービスの当該職種にのみ従事している者を指します。
- ・「兼務」とは、当該サービスや他の職種、他の事業所業務を兼務している者を指します。
例えば、職種 A と職種 B を兼務している場合、実人数は職種 A と B それぞれの欄の「兼務」に 1 人と記入します。

《常勤換算人数の算出》

常勤換算については以下の計算式で算出してください。（職種ごと）

当該事業所の従業者の勤務延時間数

÷

当該事業所において常勤の従業者が
勤務すべき時間数

※常勤換算人数は、「勤務形態一覧表」を事業所・施設で作成している場合、直近の一覧表の時間数によって算出することができます。

※常勤換算人数は、小数点第 1 位まで記入できます。第 2 位以下の端数は切り捨てです。

※令和 3 年度介護報酬改定において、「同等の資質を有する複数の非常勤職員」とであると認められる場合は、常勤の職員として換算します。

※人数の整合性に注意して入力してください。

・「従業者である ○○ が有している資格」は、○○ に該当する職種に従事する人が持っている資格を勤務形態ごとに記載します。

（○○ には、サービスによって職種「訪問介護員等」、「機能訓練指導員」、「介護職員」などが入ります。）

※旧 3 種資格を計上する資格の欄について

該当する項目・・・「従業者である訪問介護員等有する資格」、「従業者である介護職員が有している資格」、「従業者である介護支援専門員が有している資格」

従業者である介護職員が有している資格				
延べ人数	常勤		非常勤	
	専従	兼務	専従	兼務
実務者研修	3人	0人	0人	0人
介護職員初任者研修	0人	0人	0人	0人

〔例〕通所介護サービス、該当する資格のみ掲載しています。

・令和元年度から、旧資格 3 種のうち、2 種（介護職員基礎研修、訪問介護員 1 級）を計上する欄が、「介護職員初任者研修」から「実務者研修」の欄に変わりました。

・旧資格（介護職員基礎研修、訪問介護員 1 級）を保有している人の人数は「実務者研修」のほうに記入してください。

旧資格	旧資格を計上する資格 ※R1(計画年度 2019)から
介護職員基礎研修	実務者研修
訪問介護員 1 級	〃
訪問介護員 2 級	介護職員初任者研修

「業務に従事した経験年数」欄

・経験年数の人数は常勤・非常勤ごとの人数の計と実人数の計が同じ人数になるように記載します。

・「経験年数」は、当該事業所のみの従事年数ではなく、同一サービス種別の事業所において、同一の職種に従事した年数すべて について記入してください。

・実人数、延べ人数、経験年数の人数等は、整数（1,2,3・・・）で記載します。

小数点以下は記入できません。

「外部評価の実施状況」欄

・介護プロフェッショナルキャリア段位制度に基づく、外部評価審査員による外部評価を受けた場合に「あり」とします。

※「4. 介護サービス（予防を含む）の内容に関する事項」に記入欄のある、「第三者による評価の実施状況」や「地域密着型サービスにおける外部評価」とは別のもの です。

タブ サービス内容等

4. 介護サービス（予防を含む）の内容に関する事項

「介護サービスの利用者への提供実績」

・「利用者の人数」は、介護度別に 実人数で記入 してください。 ※延べ人数ではありません。

「利用者等からの苦情に対応する窓口等の状況」

- ・窓口は、当該報告に係る事業所または事業所を運営する法人の窓口を記載します。
- ・公的機関は記載できません。

「第三者による評価の実施状況等」

- ・ここでいう第三者評価とは、当該事業所及びサービスに対しての評価・認定・認証が、第三者評価機関により行われていることが想定されています。
- ・福祉サービス提供者である事業者における苦情解決体制として、設置することが求められている第三者委員である場合は、この項目には当てはまりません。
- ・行政による指導監査や、本制度は第三者による評価にはあたりません。

・この項目にある「当該結果の一部の公表の同意」は、本公表制度のことではありません。
前段である「第三者による評価の実施状況等」の有無の欄が「なし」の場合は、この欄も「なし」になります。

【対象サービス】・・・☐訪問介護☐夜間対応型訪問介護☐通所介護☐認知症対応型通所介護
(予防を含む)☐地域密着型通所介護☐介護老人福祉施設☐短期入所生活介護(予防を含む)
☐地域密着型介護老人福祉施設入所者生活介護

【運営情報】

対象期間・・・報告の作成日（記入年月日）時点の内容とします。

また、過去の実績等の対象期間は、記入年月日の前1年間となります。

●1. 介護サービスの提供 講じている措置 (1) 介護サービスの提供 ・利用申込者又はその家族 問合せ及び見学に対応でき 問合せ又は見学に対応した (その他)	●中項目 ()小項目 ・確認事項 確認のための材料 あらかじめ記載されている確認のための材料。 ☒ なし ある場合は「あり」に、なければ「なし」に ☐ あり チェックをします。 (その他)欄 下記をご確認ください。
* (その他) 欄は、あらかじめ記載されている「<u>確認のための材料</u>」は<u>ない</u> が、<u>それ以外の材料を報告 (提示) できる場合</u> に利用する欄です。 あらかじめ記載されている確認のための材料が「あり」の場合は、特に記載の必要はありません。 (その他) 欄に記載する際の注意点 (※調査の有無に関わらず、共通です。) * 確認ができる材料(紙、電子媒体等の形式を問いません)の <u>具体的な名称等を記載</u> します。 * 「確認のための材料」の <u>補足説明やメモ書きには使用できません</u>。 * 「該当なし」「一部あり」等、<u>確認できないことは記入できません</u>。 * あらかじめ記載している「確認のための」材料を「あり」とし、「その他」欄も「あり」としている場合は、<u>それぞれ、別の材料が1つ以上必要</u> です。	
☐ 事例なし ☐ なし ☒ あり	「事例なし」のチェックボックス 仕組みはあるが、報告対象期間に該当事例がなかった場合は、チェックボックスに「✓」を入れます。 (エクセルでは「1」を入力。)
☐ 金銭管理は行わない ☒ 金銭管理は行うが、事例なし ☐ なし ☐ あり	「〇〇は行わない」と「〇〇は行うが事例なし」のチェックボックス 例：金銭管理 ・金銭管理をそもそも実施していない場合は、「金銭管理は行わない」に「✓」チェックが入ります。 ・報告対象期間内に金銭管理の事例がなかった場合は、「金銭管理は行うが、事例なし」のほうに「✓」チェックが入ります。 (✓ = エクセル版では「1」を入力します。)
その他	p.21 に調査に関わる共通事項を記載しています。こちらもご一読ください。

【運営情報】の間違いやすい項目について

運営情報は**8つのタブ全て**で記入ください。

調査票の「確認事項」及びあらかじめ記載されている「確認のための材料」は、すべて報告の対象となる項目です。

×最初に開いた画面「利用者の権利擁護」のタブ以外の入力がない（すべて初期値「なし」のまま）例があります。

×「事例なし」等がある確認事項で、「事例なし」等のチェックボックスにも、あらかじめ記載されている「確認のための材料」の「なし」・「あり」にもチェックが入っていないまま提出される例があります。

※提出する前に、入力漏れ等がないか、必ず内容の確認をお願いします。

~

【運営情報】項目 8.財務諸表について

* 令和 6 年度より、「経営情報の見える化のために講じている措置」が追加になりました。

- ・事業所等の財務状況が分かる書類（財務諸表又は計算書類等）を報告する必要があります。
- ・書類は、直近の事業年度を終えた時点で作成したものとします。
- ・原則として財務諸表（事業活動計算書（損益計算書）、貸借対照表（バランスシート）及び資金収支計算書（キャッシュフロー計算書））を報告するものとしますが、会計基準上求められていない等の事情がある場合、資産、負債及び収支の内容がわかる簡易な計算書類でも差し支えないものとします。
- ・会計基準の規定上、キャッシュフロー計算書の作成が求められていない場合、必ずしも報告いただく必要はありません。
- ・報告は介護サービス事業所・施設単位で行うこととしますが、事業所・施設単位で会計処理を行っていない場合等、やむを得ない場合については、法人単位で公表することとして差し支えないものとします。
- ・事業所単位で作成している書類と、法人単位で作成している書類が混在して報告しても差し支えありません。

利用者の権利擁護	サービスの質の確保への取組	相談・苦情等への対応	外部機関等との連携	事業運営・管理	安全・衛生管理等	従業員の研修等	財務諸表
----------	---------------	------------	-----------	---------	----------	---------	------

● 11. 経営情報の見える化のために講じている措置 ?

公表単位	☐ 法人 ☐ 事業所	
会計の種類	(選択してください) (事業所が採用している会計の基準を記入)	

事業活動計算書(損益計算書)	☐ あり ☐ なし	ファイルの選択 ファイルが選択されていません (PDFもしくはCSVファイル形式でアップロード) ※2MBを超えるファイルはアップロードできません 計算書類をウェブ上で公開している場合は、そのURLを貼付で可 ※255文字以内、半角英数
資金収支計算書(キャッシュフロー計算書)	☐ あり ☐ なし	ファイルの選択 ファイルが選択されていません (PDFもしくはCSVファイル形式でアップロード) ※2MBを超えるファイルはアップロードできません 計算書類をウェブ上で公開している場合は、そのURLを貼付で可 ※255文字以内、半角英数
貸借対照表(バランスシート)	☐ あり ☐ なし	ファイルの選択 ファイルが選択されていません (PDFもしくはCSVファイル形式でアップロード) ※2MBを超えるファイルはアップロードできません 計算書類をウェブ上で公開している場合は、そのURLを貼付で可 ※255文字以内、半角英数

その他の留意点

【「緊急連絡先」について】

「緊急連絡先」の入力は必須です。

提出前に、必ず、担当者のお名前と、**メールアドレス、電話番号**を入力してください。

「手順5 事業所の連絡先」の「緊急時の担当者の連絡先設定」から、担当者氏名、メールアドレス、電話番号、必要に応じて備考を入力し、「緊急連絡先を保存する」をクリックします。

● **緊急時の担当者の連絡先設定 必須**

災害発生時に連絡がつく電話番号等、災害発生時の連絡先として適切な内容を記載してください。
自治体が、災害発生時に迅速かつ的確に施設・事業所の被災状況について情報収集を行い、その結果を踏まえた必要な措置を講じることができるよう、管内の社会福祉施設等のリストを毎年度当初に作成(更新)することになっています。
この欄の情報は、そのリストに記載する情報としてのみ利用します。それ以外の目的で利用することはありません。

※「メールアドレス」「電話番号」は入力に誤りがあると、ご迷惑をおかけする原因となります。登録前にお間違えがないか必ずご確認ください。
※メールアドレスを持たない事業所様でも、個人の携帯電話のメールアドレス等を登録していただきますようお願い申し上げます。
なお、**連絡先の設定内容が一般向けに公表されることはありません。**

担当者氏名	
メールアドレス	
電話番号	
備考(必要な場合のみ記入)	

緊急連絡先を保存する

「緊急連絡先を登録しました。」と表示されれば、登録完了です。

エラーが表示された場合は、登録されていません。該当箇所を修正して、保存し直してください。

- 提出は、報告受付期間内をお願いします。

受付最終日はアクセスの集中が予想されますので、余裕を持って提出されるようご協力をお願いします。

市区町村コード

市区町村コード 市町村名(五十音順)			
032093 一関市	035017 軽米町	034843 田野畑村	034851 普代村
035246 一戸町	032069 北上市	032085 遠野市	032026 宮古市
034835 岩泉町	032077 久慈市	033669 西和賀町	032018 盛岡市
033031 岩手町	033022 葛巻町	032131 二戸市	033227 矢巾町
032158 奥州市	035068 九戸村	035033 野田村	034827 山田町
034614 大槌町	033014 雫石町	032140 八幡平市	032107 陸前高田市
032034 大船渡市	033219 紫波町	032051 花巻市	
033812 金ヶ崎町	034410 住田町	034029 平泉町	
032115 釜石市	032166 滝沢市	035076 洋野町	

公表手数料について

■ 令和 7 年度の公表手数料は 7,200 円です。

- * 公表手数料の徴収・収納事務は、当財団が県から委託を受けております。
- * 手数料の金額は、岩手県手数料条例で定められています。
- * 一体的に報告するサービス区分 1 件あたりの金額です。

※公表手数料は、消費税不課税です。

- 同封しました振込用紙をご利用ください。

振込手数料はご負担くださいますようお願いいたします。

※振込手数料はお振込時にお確かめください。

- **ご依頼人枠内の事業所番号**を記入する欄に、03 から始まる **10 桁の事業所番号** を記入してください。(2 か所)

The image shows three forms related to the payment of public disclosure fees. The first form is a '振込金受取書' (Deposit Receipt) with fields for date, amount, and bank details. The second form is a '振込通知書' (Deposit Notice) with similar fields. The third form is a '振込依頼書' (Deposit Request) with fields for date, amount, and business number. The business number field is highlighted with a blue dashed box and labeled '10 3'.

10 ケタの事業所番号を記入。

- 以下の場合、お振り込み前にご連絡ください。(電話のほかファックスや e-mail も可)

複数事業所の公表手数料をまとめて振り込みしたい場合

⇒①～④についてお知らせください。

- ①振込金額 (7,200 円×件数)
- ②振込内訳 (事業所番号と事業所名)
- ③振込用紙に記載する、事業所番号とお名前 (振込依頼名義)
- ④振込 (予定) 日

※事務処理の都合等により、専用の振込用紙を使用しないで振込をする場合は、振込依頼名義の先頭に、10 桁の事業所番号を記入してください。

※公表センターホームページに「振込連絡票」を用意しています。ダウンロードしてご利用ください。

[公表センタートップページ → 介護サービス事業所の方へ → 各種様式、関連資料等]

指定調査機関の連絡先

- 調査を行う場合の、調査手数料や調査の日程等については、調査機関へお問合せ下さい。

特定非営利活動法人いわての保健福祉支援研究会

盛岡市中ノ橋通 2 丁目 4-16 電話：019-604-8862 FAX：019-604-8863

〔参考〕 調査の方法

運営情報の確認のための材料の調査方法に係る共通的事項

- ① 調査は、運営情報の 確認のための材料のうち、事業者が、当該材料がある旨報告した事項について行う ものとする。
- ② 確認のための材料の調査は、事業所が提示する当該材料の事実の有無を確認するものとする。
この場合、調査員は、当該材料の内容に関する良し悪しの評価、改善指導等を行わないものとする。
- ③ 確認のための材料欄の記述において、「A、B又はC」とある場合は、A、B、Cのうちいずれか1つが確認できればよいものとし、「A、B及びC」とある場合は、A、B、Cの全てが確認できないものとする。
- ④ 確認のための材料のうち、利用者ごとの記録等の事実確認に当たっては、当該記録等の原本を1件確認することで足りるものとする。
- ⑤ 確認のための材料については、紙、電子媒体等の形式は問わない ものとする。
- ⑥ 確認のための材料に記載している「利用者又はその家族」には、その代理人を含むものとして差し支えないものである。
- ⑦ 運営情報に予め記載している確認のための材料の名称は、一般的に考えられるマニュアル、実施記録等の名称を例示するものであり、各事業者における具体的な確認のための材料の名称は異なって差し支えない ものである。
- ⑧ 事業計画等当該公表に係る介護サービス事業所又は施設を運営する法人全体の方針等に関わる確認のための材料については、介護サービス事業所又は施設の単独の資料がなくとも、当該事業所又は施設に係る事業計画等であることが確認できれば差し支えないものである。
- ⑨ 会議、研修会等の実施記録の確認に当たっては、少なくとも、当該会議等の題目、開催日、出席者及び実施内容の概要 を確認するものとする。
- ⑩ 各種研修については、事業者が自ら実施するもの又は外部の研修へ参加させるものの別を問わない ものである。

責任の所在について

公表される情報の責任は介護サービス事業所が有しています。

提出する調査票は、事業所の責任において記載をすることになります。記載内容に間違いや虚偽があった場合は、その責任は事業所自身が負うこととなりますので、十分ご注意ください。

公表中の基本情報の修正・更新について

基本情報 の法人や事業所に係る項目(事項 1,2) は随時、修正・更新することができます。

報告システムから提出してください。再度、公表センターで審査・受理してから、公表します。

※提出しただけでは情報は更新されません。お手数ですが 提出後に必ずご一報ください。

・最新の計画年度の情報を修正・更新したい場合は、操作マニュアル 6.5 版 p.76 を、過去の年度の公表中の情報を修正・更新したい場合は、p.80 を参照してください。

※システムの計画年度を切り替えた後は、前年度の ID・パスワードは使用できません。パスワードが配布される前に過去の年度の情報の更新を希望される場合は、公表センターまでご連絡ください。

・報告システムから提出することが難しい場合、操作方法がわからない場合等は、修正・更新方法についてご案内しますので、公表センターまでご連絡ください。

公表センターによる基本情報の修正について

提出された情報について、より正確な情報を提供するために、基本情報の一部を公表センターにおいて修正または削除をする場合がありますので、ご了承ください。

- ・記入年の誤り
- ・法人種別が異なる場合
- ・法人名の欄に事業所名を記載している（またはその逆）
- ・事業所所在地の県名・市町村名の記載漏れ
- ・住所表記の変更があった場合（盛岡市の「玉山区」や奥州市の「区」など現在の表記に修正します）
- ・ホームページアドレス（メールアドレスの記入、全角文字、http 抜け 等）
- ・指定の更新年月日の欄に記入年月日より後の年月日を記載している場合
- ・入力規則以外の数値を記入している場合（p.10「英数字」「数値」「時間」の欄をご参照ください）
- ・第三者評価に該当しない事項の記載
- ・文字化け、不要な空白（スペース）、誤変換、その他明らかに記入誤りと思われる項目

【参考】介護保険法（平成 9 年法律第 123 号）抜粋

最終改正：令和 5 年 5 月 19 日公布（令和 5 年法律第 31 号）

第十節 介護サービス情報の公表

（介護サービス情報の報告及び公表）

- 第百十五条の三十五** 介護サービス事業者は、指定居宅サービス事業者、指定地域密着型サービス事業者、指定居宅介護支援事業者、指定介護老人福祉施設、指定介護予防サービス事業者、指定地域密着型介護予防サービス事業者若しくは指定介護予防支援事業者の指定又は介護老人保健施設若しくは介護医療院の許可を受け、訪問介護、訪問入浴介護その他の厚生労働省令で定めるサービス（以下「介護サービス」という。）の提供を開始しようとするときその他厚生労働省令で定めるときは、政令で定めるところにより、その提供する介護サービスに係る介護サービス情報（介護サービスの内容及び介護サービスを提供する事業者又は施設の運営状況に関する情報であつて、介護サービスを利用し、又は利用しようとする要介護者等が適切かつ円滑に当該介護サービスを利用する機会を確保するために公表されることが必要なものとして厚生労働省令で定めるものをいう。以下同じ。）を、当該介護サービスを提供する事業所又は施設の所在地を管轄する都道府県知事に報告しなければならない。
- 2 都道府県知事は、前項の規定による報告を受けた後、厚生労働省令で定めるところにより、当該報告の内容を公表しなければならない。
 - 3 都道府県知事は、第一項の規定による報告に関して必要があると認めるときは、当該報告をした介護サービス事業者に対し、介護サービス情報のうち厚生労働省令で定めるものについて、調査を行うことができる。
 - 4 都道府県知事は、介護サービス事業者が第一項の規定による報告をせず、若しくは虚偽の報告をし、又は前項の規定による調査を受けず、若しくは調査の実施を妨げたときは、期間を定めて、当該介護サービス事業者に対し、その報告を行い、若しくはその報告の内容を是正し、又はその調査を受けることを命ずることができる。
 - 5 都道府県知事は、指定地域密着型サービス事業者、指定居宅介護支援事業者、指定地域密着型介護予防サービス事業者又は指定介護予防支援事業者に対して前項の規定による処分をしたときは、遅滞なく、その旨を、当該指定地域密着型サービス事業者、指定居宅介護支援事業者、指定地域密着型介護予防サービス事業者又は指定介護予防支援事業者の指定をした市町村長に通知しなければならない。
 - 6 都道府県知事は、指定居宅サービス事業者若しくは指定介護予防サービス事業者又は指定介護老人福祉施設、介護老人保健施設若しくは介護医療院の開設者が第四項の規定による命令に従わないときは、当該指定居宅サービス事業者、指定介護予防サービス事業者若しくは指定介護老人福祉施設の指定若しくは介護老人保健施設若しくは介護医療院の許可を取り消し、又は期間を定めてその指定若しくは許可の全部若しくは一部の効力を停止することができる。
 - 7 都道府県知事は、指定地域密着型サービス事業者、指定居宅介護支援事業者、指定地域密着型介護予防サービス事業者又は指定介護予防支援事業者が第四項の規定による命令に従わない場合において、当該指定地域密着型サービス事業者、指定居宅介護支援事業者、指定地域密着型介護予防サービス事業者又は指定介護予防支援事業者の指定を取り消し、又は期間を定めてその指定の全部若しくは一部の効力を停止することが適当であると認めるときは、理由を付して、その旨をその指定をした市町村長に通知しなければならない。

●情報を見てみましょう!!●

岩手県 介護サービス情報公表システム

<https://www.kaigokensaku.mhlw.go.jp/03/index.php>

「介護事業所検索」ボタンをクリックすると、介護事業所検索トップ画面が開きます。



岩手県指定情報公表センター

公益財団法人いきいき岩手支援財団 総務・公表課

TEL : 019-613-8123 (直通) FAX : 019-625-7494

e-mail アドレス : iwate-kohyo@adagio.ocn.ne.jp

公表センターホームページアドレス

https://www.silverz.or.jp/jouhou_kouhyou_cat/jouhou_kouhyou/