

要介護度	サービス提供時間	平成 年 月																															合計
		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	
要支援 1	5時間以上 7時間未満																																
	7時間以上 9時間未満																																
	合計																																
要支援 2	3時間以上 5時間未満																																
	5時間以上 7時間未満																																
	7時間以上 9時間未満																																
	合計																																
利用者合計数																																	

※ 1 営業していない日については斜線等を引いてください。

※ 2 指導監査実施日の属する月の前三月分の利用者数実績表を作成してください。

○月平均利用者数：月の利用者合計数 人 ÷ 営業日数 日 = 人