

件数・スケジュール

(1)既存事業所(前年度報酬実績100万円超)

グループ コード	サービス コード	No	サービス種類	報告対象数	報告開始	報告期限	審査・公表
01	110	1	訪問介護	383	8月	11月	1月
	710	2	夜間対応型訪問介護	3			
02	120	3	訪問入浴介護	15			
03	130	4	訪問看護	193			
04	140	5	訪問リハ	67			
05	170	6	福祉用具貸与	69			
	410	7	特定福祉用具販売	48			
06	150	8	通所介護	356			
	720	9	認知症対応型通所介護	42			
	780	10	地域密着型通所介護	121			
07	160	11	通所リハ	138			
08	331	12	特定施設(有料)	36			
	361	13	地域密着型特定施設(有料)	9			
09	332	14	特定施設(軽費)	4			
	362	15	地域密着型特定施設(軽費)	0			
10	510	16	介護老人福祉施設	82			
	210	17	短期入所生活介護	120			
	540	18	地域密着型老人福祉施設	44			
11	520	19	介護老人保健施設	67			
	220	20	短期入所療養介護(老健)	43			
12	230	22	短期入所療養介護	1			
	550	23	介護医療院	17			
17	551	24	短期入所療養介護(介護医療院)	1			
13	430	25	居宅介護支援	370			
14	334	26	特定施設(サ高住)	0			
	364	27	地域密着型特定施設(サ高住)	0			
15	730	28	小規模多機能型居宅介護	36			
16	320	29	認知症対応型共同生活介護	140			
18	760	30	定期巡回・随時対応型訪問介護看護	15			
19	770	31	複合型サービス(看護小規模多機能型居宅介護)	13			
計				2,433			

※1 とは介護サービス(100万円超)と介護予防サービス(100万円超)をどちらも実施している事業所を指す。

※2 とは介護サービス(100万円超)のみの実施している事業所を指す。

※注 特定福祉用具販売の報告対象数は、指定事業者数から報告義務がないことの申出書において情報公表を「希望しない」にした事業者数を引

(2)令和8年度新規指定事業所

指定月	報告対象数	報告開始	報告期限	審査・公表
4月～6月指定	35	9月	11月	1月
7月～9月指定		10月	11月	1月
10月～12月指定		1月	2月	3月
1月～3月指定		4月	5月	6月
計				

(3)令和8年度再開事業所

報告開始:再開の許可を受けた日の属する月の翌月初旬

報告期限:再開の許可を受けた日の属する月の翌月末

審査・公表:再開の許可を受けた日の属する月の翌々月

※上記における「報告対象数」とは、公表計画別表に記載しているサービス種類別の件数ではなく、実際に報告が行われる(一体化された調査票ごとの)件