

(別紙4)



福社協第 748 号  
平成 19 年 4 月 27 日

福井県知事 西川 一誠 様

指定機関名 社会福祉法人 福井県社会福祉協議会  
代表者名 会 長 吉 岡 幸



### 福井県介護サービス情報の公表事業実施報告書

平成18年度の福井県介護サービス情報の公表に係る事業が終了しましたので、関係書類を添えて下記のとおり報告します。

#### 記

- 1 担当事務名称  
情報公表事務
- 2 事業実施期間  
平成18年4月1日～平成19年3月31日
- 3 添付書類  
事業結果報告内訳書 (別添1)  
歳入歳出決算 (見込) 書抄本

## 事業結果報告内訳書

## 1 事業対象事業所数

| サービス名称      | 事業所数 | サービス名称 | 事業所数 |
|-------------|------|--------|------|
| 居宅介護支援      | 188  |        |      |
| 訪問介護        | 117  |        |      |
| 訪問看護        | 67   |        |      |
| 訪問入浴介護      | 22   |        |      |
| 通所介護        | 146  |        |      |
| 福祉用具貸与      | 35   |        |      |
| 特定施設入居者生活介護 | 9    |        |      |
| 介護老人福祉施設    | 52   |        |      |
| 介護老人保健施設    | 30   |        |      |
|             |      |        |      |
|             |      |        |      |
|             |      |        |      |
|             |      |        |      |
|             |      |        |      |
|             |      |        |      |

## 2 事業従事職員延べ人数（調査員含む）

| 従事事務の概要                       | 雇用形態<br>(正職員、パート等の別) | 延べ人数 |
|-------------------------------|----------------------|------|
| 報告・調査・公表の計画策定事務<br>公表システム運用事務 | 正職員                  | 1人   |
| 公表手数料の徴収事務                    | 正職員                  | 1人   |
|                               |                      | 人    |
|                               |                      | 人    |
|                               |                      | 人    |