

(参考様式1-2)

従業者の勤務の体制及び勤務形態一覧表 ( 年 月分)

サービスの種類 ( (地域密着型)通所介護・通所型介護予防サービス)

ここは、事業開始日または変更日の曜日から記入してください

事業所名・施設名 ( ○×介護サービス )

職種	勤務形態	氏名	第1週							第2週							第3週							第4週							4週の合計	週平均の勤務時間
			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		
管理者	A	○○ ○○	8a	8a	8a	8a	8a	8a	8a	8a	8a	8a	8a	8a	8a	祝	8a	8a	8a	8a	8a	8a	8a	8a	8a	8a	8a	8a	152	40		
生活相談員	A	□□ □□	8a	8a	8a	8a	8a	8a	8a	8a	8a	8a	8a	8a	8a	祝	8a	8a	8a	8a	8a	8a	8a	8a	8a	8a	8a	8a	152	40		
生活相談員	C	△△ △△					8b						8b						8b						8b		32	8				
機能訓練指導員	C	×× ××	1c	1c	1c	1c	1c	1c	1c	1c	1c	1c	1c	1c	祝	1c	1c	1c	1c	1c	1c	1c	1c	1c	1c	1c	1c	23	5.7			
介護職員	A	●○ □△	8a	8a	8a	8a	8a	8a	8a	8a	8a	8a	8a	8a	祝	8a	8a	8a	8a	8a	8a	8a	8a	8a	8a	8a	8a	152	40			
介護職員	A	●○ ■△	8a	8a	8a	8a	8a	8a	8a	8a	8a	8a	8a	8a	祝	8a	8a	8a	8a	8a	8a	8a	8a	8a	8a	8a	8a	152	40			
介護職員	C	▲▲ ▲▲	8a				8a		8a				8a		祝				8a				8a			8a		56	14			
看護職員	連携		1c	1c	1c	1c	1c	1c	1c	1c	1c	1c	1c	1c	祝	1c	1c	1c	1c	1c	1c	1c	1c	1c	1c	1c	1c	23	5.7			

同一サービス内で複数の職種を兼務する場合、兼務(B、D)で記載してください

連携により看護職員を確保する場合は、氏名欄に「連携」と記載し、下記に必要事項を記載してください

常勤の勤務時間 a 9:00~18:00 8時間勤務(うち1時間休憩) その他の勤務時間 b 9:00~18:00 8時間勤務(うち1時間休憩)、c 10:00~11:00  
 ・実施単位( 単位目/ 単位) 利用者の定員 ( 20人)  
 ・営業日 ( 月曜日~土曜日 祝日除く ) ・サービス提供時間帯( 9:30~17:30( 8時間 ) )  
 ・連携する病院・診療所・訪問看護ステーションの名称( ●△医院 )

- 備考 1 \* 欄には、当該月の曜日を記入してください。  
 2 申請する事業に係る従業者全員(管理者を含む。)について、4週間分の勤務すべき時間数を記入してください。  
 3 職種ごとに下記の勤務形態の区分の順にまとめて記載し、「週平均の勤務時間」については、職種ごとのAの小計と、B~Dまでを加えた数の小計の行を挿入してください。  
 勤務形態の区分 A:常勤で専従 B:常勤で兼務 C:常勤以外で専従 D:常勤以外で兼務  
 4 複数単位実施する場合は、単位ごとに作成してください。  
 5 算出にあたっては、小数点以下第2位を切り捨ててください。