***従業者の資格一覧表***

別紙（１）

サービス種別：訪問看護・介護予防訪問看護

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 氏名 | 従事する職 | 資格（資格取得年月日を記載すること。） | 勤務形態及び週当たり勤務時間数 |
| 管理者 | 看護職員 | 理学療法士作業療法士言語聴覚士 | 保健師 | 看護師 | 准看護師 | 理学療法士 | 作業療法士 | 言語聴覚士 | 常勤 | 勤務時間 | 非常勤 | 勤務時間 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 小計 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 合計 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**【記載例】**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 氏名 | 従事する職 | 資格（資格取得年月日を記載すること。） | 勤務形態及び週当たり勤務時間数 |
| 管理者 | 看護職員 | 理学療法士作業療法士言語聴覚士 | 保健師 | 看護師 | 准看護師 | 理学療法士 | 作業療法士 | 言語聴覚士 | 常勤 | 勤務時間 | 非常勤 | 勤務時間 |
| □□　△△ | ○ |  |  |  | H×年×月×日 |  |  |  |  | ○ | ４０時間 |  |  |