***従業者の資格一覧表***

サービス種別：訪問介護・訪問型介護予防サービス・訪問型生活援助サービス

別紙（１）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 氏名 | 従事する職（該当するところに○をつける） | 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 | サービス提供責任者 | ﾍﾙﾊﾟｰ | 介護　　　　福祉士 | 訪問介護員研修 | 看護師 | 准看護師 | その他（※サービス従事者研修・居宅介護従業者養成研修等） | 常勤 | 勤務時間 | 非常勤 | 勤務時間 |
| 基礎研修１級・２級初任者研修実務者研修生活援助従事者研修の別を記入 | 資格取得年月日 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 小計 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 合計 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |