

記入例

従業員の勤務の体制及び勤務形態一覧表

事業所名	〇〇〇〇居宅介護支援事業所
サービスの種類	居宅介護支援
当該事業所における常勤の従業員が1週当たりに勤務すべき時間数	40 時間
事業開始予定月の勤務予定として作成してください。	診療所である(介護予防)通所リハビリテーションの場合のみ記入) ~ (時間) ※利用者を施設に迎えてから送り出すまでの時間(送迎時間を除く。)

(平成24年10月分)(単位目)

記載不要

「居宅介護支援の場合」は記載不要

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	常勤換算後の人数	備考
			曜日	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				
介護支援専門員	B	〇〇〇〇	8.0	8.0	8.0	8.0	8.0	×	×	8.0	8.0	8.0	8.0	8.0	×	×	8.0	8.0	8.0	8.0	8.0	×	×	8.0	8.0	8.0	8.0	8.0	×	×	160.0	40.0	1.00	管理者
介護支援専門員	A	〇〇〇〇	8.0	8.0	8.0	8.0	8.0	×	×	8.0	8.0	8.0	8.0	8.0	×	×	8.0	8.0	8.0	8.0	8.0	×	×	8.0	8.0	8.0	8.0	8.0	×	×	160.0	40.0	1.00	
介護支援専門員	D	〇〇〇〇	4.0	4.0	×	4.0	4.0	×	×	4.0	4.0	×	4.0	4.0	×	×	4.0	4.0	×	4.0	4.0	×	×	4.0	4.0	×	4.0	4.0	×	×	64.0	16.0	0.40	〇〇〇〇サービスセンター看護職員
		小計は不要																																
合計			20.0	20.0	16.0	20.0	20.0	0.0	0.0	20.0	20.0	16.0	20.0	20.0	0.0	0.0	20.0	20.0	16.0	20.0	20.0	0.0	0.0	20.0	20.0	16.0	20.0	20.0	0.0	0.0	384.0	96.0	2.40	

当該事業所の管理者を兼務している場合は「管理者」と記載してください。また、他の事業所と兼務している場合は、兼務している事業所名、職名を記載してください。

注1: 「勤務形態」欄は、常勤・専従の場合は「A」、常勤・兼務の場合は「B」、非常勤・専従の場合は「C」、非常勤・兼務の場合は「D」と記入すること。
 注2: 4週間の勤務時間数を記入すること。公休の場合は「×」を記入すること。
 注3: 職種ごとに小計を付けて分けること。
 注4: 実施単位ごとに作成すること。
 注5: 夜勤体制を記載する場合は、夜勤を網掛けする等わかるよう記載し、余白にその旨を記載してください。

担当者名	担当者連絡先
高 齢 福 子	介護サービス事業部 TEL 025-000-0001 FAX 025-000-0002