

介護従業者の勤務の体制及び勤務形態一覧表 ( 年 月分) サービス種類 (小規模多機能型居宅介護)

|                      |                   |
|----------------------|-------------------|
| 法人名                  |                   |
| 施設名                  |                   |
| 通い利用定員／宿泊利用定員        | 人／人               |
| 夜間及び深夜の時間帯設定         | 午後 時 分 から 翌午前 時 分 |
| 夜間及び深夜以外の時間帯         | 午前 時 分 から 午後 時 分  |
| 常勤職員が勤務すべき1周あたりの勤務時間 | 時間／週(d)           |

| 勤務時間の区分 |       | 勤務時間(休憩時間除く) |
|---------|-------|--------------|
| ①       | : ~ : | h            |
| ②       | : ~ : | h            |
| ③       | : ~ : | h            |
| ④       | : ~ : | h            |
| ⑤夜勤     | : ~ : | h            |
| ⑥宿直勤務   | : ~ : | h            |

[illegible]

備考 1 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区分を記入してください。

2 管理者及び介護支援専門員が介護従業者を兼務している場合は、通いに係る介護従業者として勤務している日と、管理者及び介護支援専門員として勤務している日を段を分けて記入してください。

3 勤務時間ごとに区分した番号を記入してください。

4 職種ごとに下記の勤務形態の区分に沿って記載してください。

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

5 事業開始予定年月の体制を記入してください。

6 \* 欄には、当該月の曜日を記入してください。