

■サービス提供単位4以降

サービス提供単位4	○人員に関する基準の確認に必要な事項									
	従業者の職種・員数		生活相談員		看護職員		介護職員又は介護従業者			
			専従	兼務	専従	兼務	専従	兼務	専従	兼務
	常勤(人)									
	非常勤(人)									
			計画作成担当者		医師		栄養士		介護支援専門員	
			専従	兼務	専従	兼務	専従	兼務	専従	兼務
	常勤(人)									
	非常勤(人)									
○設備に関する基準の確認に必要な事項										
営業日(該当に〇)		日曜日	月曜日	火曜日	水曜日	木曜日	金曜日	土曜日		
		その他(年末年始休日等)								
営業時間		:	～	：						
曜日ごとに異なる場合記入	平日	:	～	：						
	土曜日	:	～	：						
	日曜日・祝日	:	～	：						
サービス提供時間		:	～	：						
利用定員										

サービス提供単位 5	利用定員	人								
	○人員に関する基準の確認に必要な事項									
	従業者の職種・員数	生活相談員		看護職員		介護職員又は介護従業者		機能訓練指導員		
		専従	兼務	専従	兼務	専従	兼務	専従	兼務	
		常勤(人)								
		非常勤(人)								
	計画作成担当者	医師		栄養士		介護支援専門員				
		専従	兼務	専従	兼務	専従	兼務	専従	兼務	
		常勤(人)								
		非常勤(人)								
		○設備に関する基準の確認に必要な事項								
営業日(該当に○)	日曜日	月曜日	火曜日	水曜日	木曜日	金曜日	土曜日	祝日		
	その他(年末年始休日等)									
	営業時間		～							
曜日ごとに異なる場合記入	平日	：	～	：	～	：	～	：		
	土曜日	：	～	：	～	：	～	：		
	日曜日・祝日	：	～	：	～	：	～	：		
サービス提供時間		：	～	：	～	：	～	：		
利用定員			人							

サービス提供単位 6	○人員に関する基準の確認に必要な事項								
	従業者の職種・員数		生活相談員		看護職員		介護職員又は介護従業者		
			専従	兼務	専従	兼務	専従	兼務	
	常勤(人)								
	非常勤(人)								
			計画作成担当者		医師		栄養士		
			専従	兼務	専従	兼務	専従	兼務	
	常勤(人)								
	非常勤(人)								
	○設備に関する基準の確認に必要な事項								
営業日(該当に○)		日曜日	月曜日	火曜日	水曜日	木曜日	金曜日	土曜日	祝日
		その他(年末年始休日等)							
営業時間		:	～	：					
曜日ごとに 異なる場合 記入	平日	:	～	：					
	土曜日	:	～	：					
	日曜日・祝日	:	～	：					
サービス提供時間		:	～	：					
利用定員				人					

■複数事業所又はサービス提供単位 4 以降

事 業 所	フリガナ									
	名 称									
	所在地	(郵便番号)					
		都	道	市 区	府	県	町	村		
連絡先	電話番号	(内線)			FAX番号					
	Email									
○設備に関する基準の確認に必要な事項										
食堂及び機能訓練室の合計面積			m ²	利用定員(同時利用)			人			
サ ー ビ ス 提 供 単 位 4	○設備に関する基準の確認に必要な事項									
	営業日(該当に○)		日曜日	月曜日	火曜日	水曜日	木曜日	金曜日	土曜日	祝日
	その他(年末年始休日等)									
	営業時間		:	~	:					
	曜日ごとに異なる場合記入	平日	:	~	:					
		土曜日	:	~	:					
日曜日・祝日		:	~	:						
サービス提供時間		:	~	:						
利用定員		人								
サ ー ビ ス 提 供 単 位 5	○設備に関する基準の確認に必要な事項									
	営業日(該当に○)		日曜日	月曜日	火曜日	水曜日	木曜日	金曜日	土曜日	祝日
	その他(年末年始休日等)									
	営業時間		:	~	:					
	曜日ごとに異なる場合記入	平日	:	~	:					
		土曜日	:	~	:					
日曜日・祝日		:	~	:						
サービス提供時間		:	~	:						
利用定員		人								
サ ー ビ ス 提 供 単 位 6	○設備に関する基準の確認に必要な事項									
	営業日(該当に○)		日曜日	月曜日	火曜日	水曜日	木曜日	金曜日	土曜日	祝日
	その他(年末年始休日等)									
	営業時間		:	~	:					
	曜日ごとに異なる場合記入	平日	:	~	:					
		土曜日	:	~	:					
日曜日・祝日		:	~	:						
サービス提供時間		:	~	:						
利用定員		人								