

日中サービス支援型共同生活援助事業所の1日のGH内利用者数・職員の勤務体制案

【 事業所名: 住居名: 】 【 利用者数: 名 必要職員数: 名 】

時間					0:00	2:00	4:00	6:00	8:00	10:00	12:00	14:00	16:00	18:00	20:00	22:00	24:00
1日の流れ																	
GH内の利用者数					名				名				名				
職員配置																	
従業者	職種	勤務形態	勤務時間	資格等													
A																	
B																	
C																	
D																	
E																	

【 事業所名: 住居名: 】 【 利用者数: 名 必要職員数: 名 】

時間					0:00	2:00	4:00	6:00	8:00	10:00	12:00	14:00	16:00	18:00	20:00	22:00	24:00
1日の流れ																	
GH内の利用者数					名				名				名				
職員配置																	
従業者	職種	勤務形態	勤務時間	資格等													
A																	
B																	
C																	
D																	
E																	

※住居ごとに記入してください。

※行が足りない場合は適宜追加をしてください。

※複数の職種を兼務する場合は、行を追加し、職種ごとに勤務時間を記入してください。