

従業者の勤務の体制及び勤務形態一覧表

サービス種類		生活介護		事業所・施設名		生活介護事業所●●																																		
定員		20		前年度の平均実利用者数		18人		基準上の必要職員数		3人																														
人員配置区分		6:1		該当する体制等		食事提供体制		常勤看護職員等配置																																
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							
			1月	2火	3水	4木	5金	6土	7日	8月	9火	10水	11木	12金	13土	14日	15月	16火	17水	18木	19金	20土	21日	22月	23火	24水	25木	26金	27土	28日										
管理者	常勤・専従	佐藤太郎	8	8	8	8	8	0	0	8	8	8	8	8	0	0	8	8	8	8	8	0	0	8	8	8	8	8	0	0	8	8	8	8	8	0	0	160	40.0	1.0
サービス管理責任者	常勤・専従	佐藤次郎	8	8	8	8	8	0	0	8	8	8	8	8	0	0	8	8	8	8	8	0	0	8	8	8	8	8	0	0	8	8	8	8	8	0	0	160	40.0	1.0
看護職員	常勤・専従	山田花子	8	8	8	8	8	0	0	8	8	8	8	8	0	0	8	8	8	8	8	0	0	8	8	8	8	8	0	0	8	8	8	8	8	0	0	160	40.0	1.0
生活支援員	常勤・専従	未定	8	8	8	8	8	0	0	8	8	8	8	8	0	0	8	8	8	8	8	0	0	8	8	8	8	8	0	0	8	8	8	8	8	0	0	160	40.0	1.0
生活支援員	常勤・専従	田中四郎	8	8	8	8	8	0	0	8	8	8	8	8	0	0	8	8	8	8	8	0	0	8	8	8	8	8	0	0	8	8	8	8	8	0	0	160	40.0	1.0
生活支援員	常勤・専従	未定	8	8	8	8	8	0	0	8	8	8	8	8	0	0	8	8	8	8	8	0	0	8	8	8	8	8	0	0	8	8	8	8	8	0	0	160	40.0	1.0
生活支援員	非常勤・専従	田中五郎	4	4	4	4	4	0	0	4	4	4	4	4	0	0	4	4	4	4	4	0	0	4	4	4	4	4	0	0	4	4	4	4	4	0	0	80	20.0	0.5
生活支援員	非常勤・専従	田中二郎	4	4	4	4	4	0	0	4	4	4	4	4	0	0	4	4	4	4	4	0	0	4	4	4	4	4	0	0	4	4	4	4	4	0	0	80	20.0	0.5
合計			56	56	56	56	56	0	0	56	56	56	56	56	0	0	56	56	56	56	56	0	0	56	56	56	56	56	0	0	56	56	56	56	56	0	0	800	200.0	4.0
1週間に当該事業所・施設における常勤職員の勤務すべき時間数																															40									
サービス提供時間			8	8	8	8	8	0	0	8	8	8	8	8	0	0	8	8	8	8	8	0	0	8	8	8	8	8	0	0	8	8	8	8	8	0	0	160		

注1 本表はサービスの種類ごとに作成してください。

注2 *欄は、当該月の曜日を記入してください。

注3 「人員配置区分」欄は、報酬算定上の区分を記載し、「該当する体制等」欄は、(別紙1)「介護給付費等の算定に係る体制等状況一覧表」に掲げる体制加算等の内容を記載してください(この際、(別紙1)「介護給付費等の算定に係る体制等状況一覧表」の記載内容と同様に記載してください。)

注4 「職種」欄は、基準上配置が求められる職員は全て記載すること。「勤務形態」欄は、①常勤・専従、②常勤・兼務、③非常勤・専従、④非常勤・兼務のいずれかを記載するとともに、加算等に係る職員の加配を区分した上、それぞれ1日あたりの勤務時間を記載してください。

注5 前年度の平均実利用者数の算出に当たっては、小数点以下第2位を切り上げてください。

注6 当該事業所・施設に係る組織体制図を添付してください。

注7 各事業所・施設において使用している勤務割表等(変更の届出の場合は変更後の予定勤務割表等)により、届出の対象となる従業者の職種、勤務形態、氏名、当該業務の勤務時間及び看護職員と介護職員の配置状況(関係する場合)が確認できる場合はその書類をもって添付書類として差し支えありません。

(参考様式④)

事業所所在図

事業所の名称	
--------	--

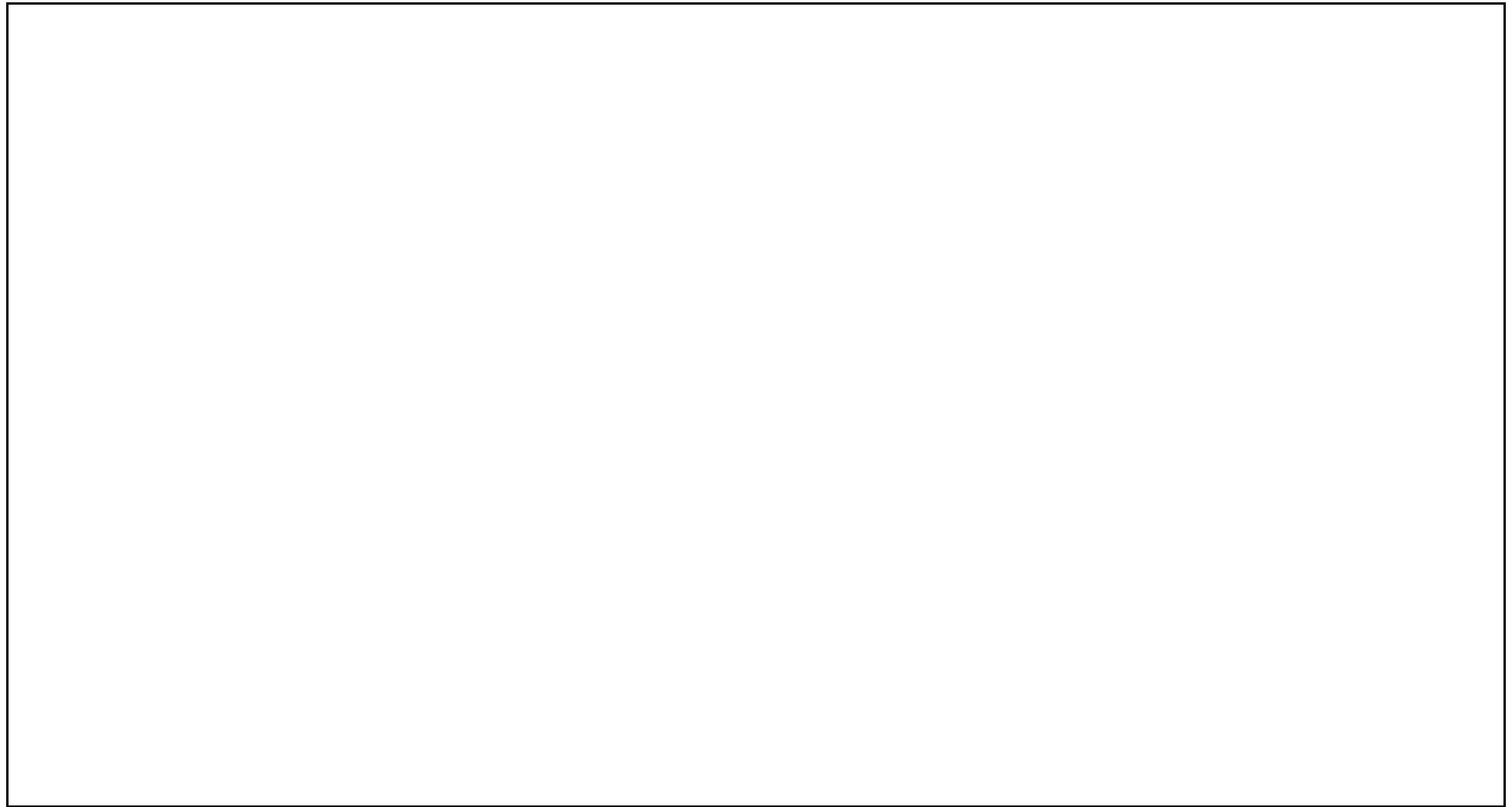


備考1 事業所の所在地が分かる既存の地図を添付することで作成に代えることができます。

(参考様式⑤)

平面図

事業所の名称	
--------	--



備考 1 各室の用途及び面積を記載してください。

2 当該事業所 の専用部分と他の事業所等との共用部分がある場合はそれぞれ色分けする等して使用関係を分かり易く表示してください。

(参考様式⑥)

年間見込収支計画書

	4月	5月	6月	7月	8月	9月	10月	11月	12月	1月	2月	3月	令和 年間	年度
収入(自立支援給付費)(A)														0
利用人数														0
実働日数														0
延べ日数	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
支出(事業経費)														
給与(管理者)														0
給与(サービス管理責任者)														0
給与(従業員)														0
通信費														0
光熱水費														0
燃料費														0
保険料														0
備品・設備費														0
家賃等														0
計(B)	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
差引収支差額(A)-(B)	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0

※当様式は参考です。県への指定申請書に添付する収支計画書と同じもので構いません。