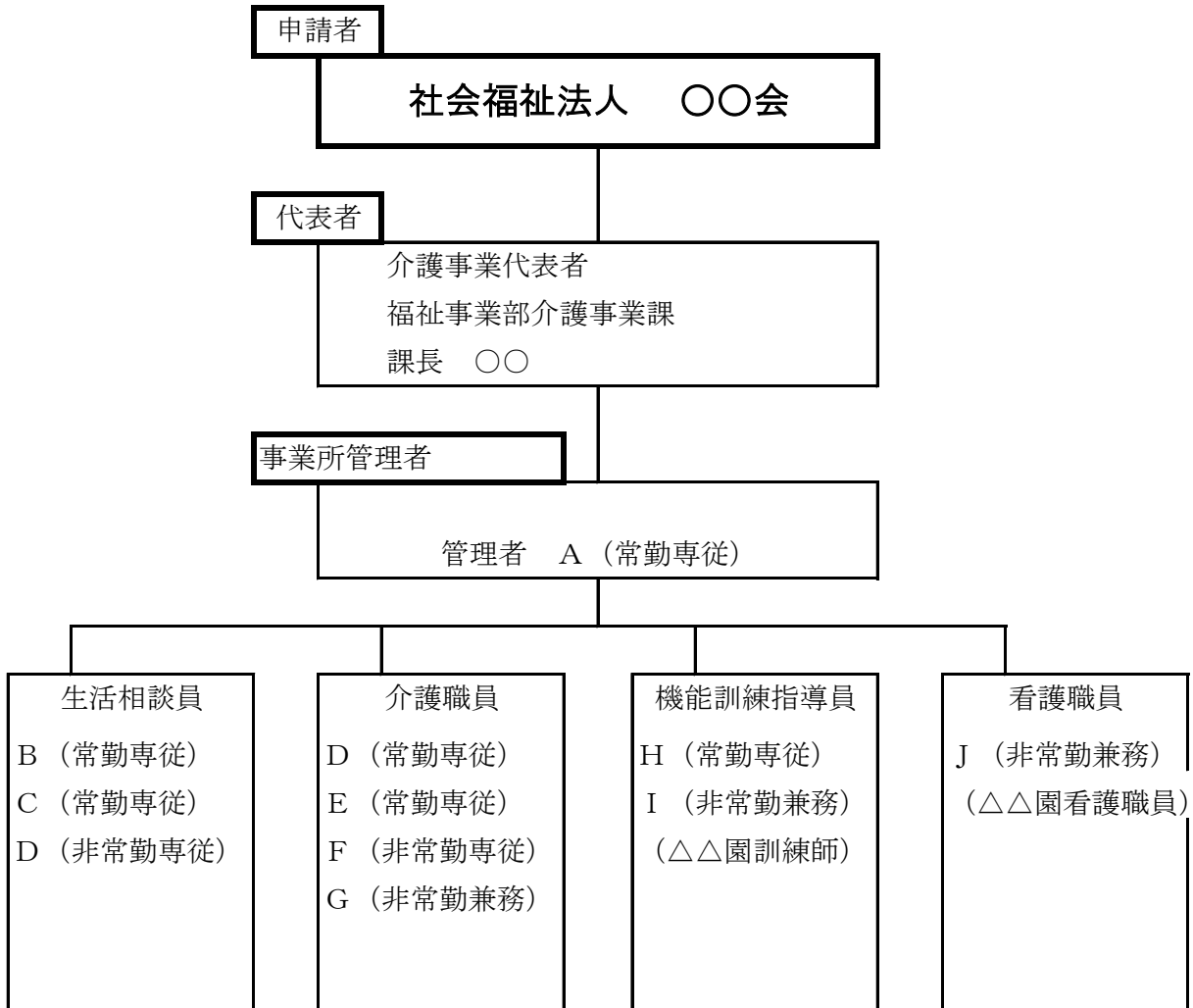


(参考様式6)

## 組織体系図

事業所名・施設名 介護予防通所介護相当サービス事業所〇〇

サービスの種類 介護予防通所介護相当サービス事業



1. 氏名の後に、勤務形態を記入してください。
2. 兼務の者は、主となる職種に入れてください。
3. 他の事業所・施設からの兼務者は、施設名とその職種を氏名の後にカッコ書してください。
4. 職種は、各介護事業の人員基準の職種としてください。
5. 組織内容が判断できるものに代えてもかまいません。