参考様式7-1【訪問型】

従業者の勤務の体制及び勤務形態一覧表

事　業　所　名	
サービスの種類	

※サービスの種類
・介護予防訪問介護相当サービス
・訪問型サービスA

（　　年　　月分）（　　単位目　）

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	備　考
		曜日	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28				
合計																																	

注1：「勤務形態」欄は、常勤・専従の場合は「A」、常勤・兼務の場合は「B」、非常勤・専従の場合は「C」、非常勤・兼務の場合は「D」と記入すること。
注2：4週間の勤務時間数を記入すること。公休の場合は「×」を記入すること。
注3：職種ごとに小計を付けて分けること。
注4：実施単位ごとに作成すること。
注5：夜勤体制を記載する場合は、夜勤を網掛けする等わかるよう記載し、余白にその旨を記載してください。
注6：常勤換算が必要な職種は、A～Dの「週平均の勤務時間」をすべて足し、常勤の従業者が週に勤務すべき時間数で割って、「常勤換算後の人数」を算出してください。
注7：算出にあたっては、小数点以下第2位を切り捨ててください。
注8：管理者及び従業者等の資格証明書及び資格取得のために必要となる研修等の修了書等（写し）を提出してください。

担当者名	担当者連絡先
	TEL FAX