

職員の勤務体制及び勤務形態一覧表

(年 月分) サービス種類 (地域包括支援センター)
事業所名 ()

職 種	勤務形態	資 格	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
				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		
				* 月	火	水	木	金	土	日	月	火	水	木	金	土	日	月	火	水	木	金	土	日	月	火	水	木	金	土	日		
管理者																													0.00				
従業者																													0.00				
従業者																													0.00				
従業者																													0.00				
																													0.00				
																													0.00				
																													0.00				
																													0.00				
																													0.00				
																													0.00				
																													0.00				
																													0.00				
																													0.00				
																													0.00				

常勤職員が勤務すべき1週あたりの勤務時間 [就業規則等で定められた1週あたりの勤務時間] 時間/週 (d)

- 備考 1 地域包括支援センターの業務に従事する職員全員について、4週間分の勤務すべき時間数を記入してください。
(介護予防支援の業務と兼務の職員については、勤務時間を按分して記入してください。)
- 2 勤務形態の欄には以下の別を記入してください。
勤務形態の区分 A：常勤で専従 B：常勤で兼務 C：常勤以外で専従 D：常勤以外で兼務
- 3 従業員の欄が足りないときは、欄を増やして記入してください。なお、事務職員等の「その他の職員」については記入不要です。
- 4 資格欄は、保健師、社会福祉士、介護支援専門員、看護師等を記載してください。
- 5 * 欄には、当該月の曜日を記入してください。