

記入例

従業員の勤務の体制及び勤務形態一覧表

障がいサービスの人員
基準にてご提出下さい。

事業所名	デイサービスセンター〇〇〇〇
サービスの種類	放課後等デイサービス
利用定員	15 人

事業開始予定月の勤務予定として作成してください。 時間帯 9:00 ~ 16:30 (7.5 時間) ※利用者を施設に迎えてから送り出すまでの時間(送迎時間を除く。)

(平成 30 年 11 月分) (1 単位目)

職種	勤務形態	氏名	曜日																															備考
			1 木	2 金	3 土	4 日	5 月	6 火	7 水	8 木	9 金	10 土	11 日	12 月	13 火	14 水	15 木	16 金	17 土	18 日	19 月	20 火	21 水	22 木	23 金	24 土	25 日	26 月	27 火	28 水	29 木	30 金	31	
管理者	A	〇〇 〇〇	8.0	8.0	×	×	8.0	8.0	8.0	8.0	8.0	×	×	8.0	8.0	8.0	8.0	8.0	×	×	8.0	8.0	8.0	8.0	8.0	×	×	8.0	8.0	8.0	8.0	8.0		
児童発達支援 管理責任者	A	△△ △△	8.0	8.0	×	×	8.0	8.0	8.0	8.0	8.0	×	×	8.0	8.0	8.0	8.0	8.0	×	×	8.0	8.0	8.0	8.0	8.0	×	×	8.0	8.0	8.0	8.0	8.0		
児童指導員	B	☆☆ ☆☆	4.0	4.0	×	×	4.0	4.0	4.0	4.0	4.0	×	×	4.0	4.0	4.0	4.0	4.0	×	×	4.0	4.0	4.0	4.0	4.0	×	×	4.0	4.0	4.0	4.0	4.0		
児童指導員	B	□□ □□	4.0	4.0	×	×	4.0	4.0	4.0	4.0	4.0	×	×	4.0	4.0	4.0	4.0	4.0	×	×	4.0	4.0	4.0	4.0	4.0	×	×	4.0	4.0	4.0	4.0	4.0		
保育士	D	〇〇〇 〇〇	2.0	2.0	×	×	2.0	2.0	2.0	2.0	2.0	×	×	2.0	2.0	2.0	2.0	2.0	×	×	2.0	2.0	2.0	2.0	2.0	×	×	2.0	2.0	2.0	2.0	2.0		
機能訓練担当職員	B	□□ □□	4.0	4.0	×	×	4.0	4.0	4.0	4.0	4.0	×	×	4.0	4.0	4.0	4.0	4.0	×	×	4.0	4.0	4.0	4.0	4.0	×	×	4.0	4.0	4.0	4.0	4.0		
機能訓練担当職員	D	〇〇〇 〇〇	2.0	2.0	×	×	2.0	2.0	2.0	2.0	2.0	×	×	2.0	2.0	2.0	2.0	2.0	×	×	2.0	2.0	2.0	2.0	2.0	×	×	2.0	2.0	2.0	2.0	2.0		
合計			32.0	32.0	×	×	32.0	32.0	32.0	32.0	32.0	×	×	32.0	32.0	32.0	32.0	32.0	×	×	32.0	32.0	32.0	32.0	32.0	×	×	32.0	32.0	32.0	32.0	32.0		

兼務状況等を
記載すること

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: 1月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: 職種ごとに分けて記載すること。
 注4: 実施単位ごとに作成すること。

担当者名	担当者連絡先
高 齢 福 子	介護サービス事業部 TEL 025-000-0001 FAX 025-000-0002