



## 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			
当該事業所における常勤の従業者が1週当たりに勤務すべき時間数	時間		
サービス提供時間帯(診療所である(介護予防)通所リハビリテーションの場合のみ記入)	～	(	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。)

(          年          月分 ) (          単位目 )

職種	勤務形態	氏名 曜日	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			
			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							
			曜日																																		
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。

担当者名	担当者連絡先
	TEL FAX