



(参考様式 5-2)

<記載例>

サービスの種類( 居宅介護・重度訪問介護・同行援護・行動援護 ) ←該当事業に○をつけること

従業者等の勤務体制及び勤務形態一覧表( 24 年 7 月分 )

事業所・施設名( 訪問介護事業所●● )

※一覧表には、直近の月の勤務体制を記入してください。

↓こちらにも記入をお願いします。

※一覧表で黒塗りされている部分には、自動計算の数式等が設定されていますので、記入しないでください。

当該事業所において常勤の職員が週に勤務すべき時間数(就業規則上に定める時間数) 40

職種	勤務形態	氏名	第1週							第2週							第3週							第4週							4週合計	週平均の勤務時間	常勤換算後の人数	資格の有無及び種類		
			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						
			日	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						
管理者	B	●● ▲▲		4	4	4	4	4			4	4	4	4	4			4	4	4	4	4			4	4	4	4	4			80.0	20.0	0.0		
サービス提供責任者	B	●● ▲▲		4	4	4	4	4			4	4	4	4	4			4	4	4	4	4			4	4	4	4	4			80.0	20.0	0.5	介護福祉士	
サービス提供責任者	B	■ ■ ◎◎	8		8		8	8	8	8		8		8	8	8	8		8		8	8	8	8		8		8	8	8			160.0	40.0	1.0	介護福祉士
ヘルパー	B	◆◆ ○○		8	8	8	8	8			8	8	8	8	8			8	8	8	8	8			8	8	8	8	8			160.0	40.0	1.0	介護福祉士	
ヘルパー	B	)			8	8	8	8	8			8	8	8	8	8			8	8	8	8	8			8	8	8	8	8			160.0	40.0	1.0	介護福祉士
ヘルパー	D			2		2		2			2		2		2			2		2		2			2		2		2			24.0	6.0	0.2	ヘルパー2級	
ヘルパー	D				3	3	3				3	3	3					3		3		3			2	2	1					32.0	8.0	0.2	ヘルパー2級	
ヘルパー	D			4	3.5						4	3.5							2	1	2				4	3.5						27.5	6.9	0.2	ヘルパー1級	
ヘルパー	D		3					3	3						3	3						3	3							3			24.0	6.0	0.2	ヘルパー2級
ヘルパー	D		2	1				2	1	4	2				2	4	2	1				2	1	4	2				2	4			36.0	9.0	0.2	介護職員基礎研修了
																																0.0	0.0	0.0		
																																0.0	0.0	0.0		
																																0.0	0.0	0.0		
																																0.0	0.0	0.0		
																																0.0	0.0	0.0		
																																0.0	0.0	0.0		
																																0.0	0.0	0.0		
																																0.0	0.0	0.0		
																																0.0	0.0	0.0		
																																0.0	0.0	0.0		
																																0.0	0.0	0.0		
																																0.0	0.0	0.0		
																																0.0	0.0	0.0		
																																0.0	0.0	0.0		
																																0.0	0.0	0.0		
																																0.0	0.0	0.0		
																																0.0	0.0	0.0		
																																0.0	0.0	0.0		
																																0.0	0.0	0.0		
																																0.0	0.0	0.0		
																																0.0	0.0	0.0		
																																0.0	0.0	0.0		
																																0.0	0.0	0.0		
																																0.0	0.0	0.0		
																																0.0	0.0	0.0		
																																0.0	0.0	0.0		
																																0.0	0.0	0.0		
																																0.0	0.0	0.0		
																																0.0	0.0	0.0		
																																0.0	0.0	0.0		
																																0.0	0.0	0.0		
																																0.0	0.0	0.0		
																																0.0	0.0	0.0		
																																0.0	0.0	0.0		
																																0.0	0.0	0.0		
																																0.0	0.0	0.0		
																																0.0	0.0	0.0		
																																0.0	0.0	0.0		
																																0.0	0.0	0.0		
																																0.0	0.0	0.0		
																																0.0	0.0	0.0		
																																0.0	0.0	0.0		
																																0.0	0.0	0.0		
																																0.0	0.0	0.0		
																																0.0	0.0	0.0		
																																0.0	0.0	0.0		
																																0.0	0.0	0.0		
																																0.0	0.0	0.0		
																																0.0	0.0	0.0		
																																0.0	0.0	0.0		
																																0.0	0.0	0.0		
																																0.0	0.0	0.0		
																																0.0	0.0	0.0		
																																0.0	0.0	0.0		
																																0.0	0.0	0.0		
				</																																

備考5

管理者がサービス提供責任者又はヘルパーを兼務する場合は、管理者とその他の職種の従事時間を2段に分けて記載してください。なお、サービス提供責任者はヘルパーの中から選ばれるため、サービス提供責任者の責任者としての従事時間とヘルパーとしての従事時間を分ける必要はありません。