（参考様式6）

従業者の勤務の体制及び勤務形態一覧表（　　年　　月分）

支援の種類	
事業所名	

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	平均勤務時間
			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		
			＊																													
（記載例－１）			①	①	③	②	④	①	④																							

勤務時間（例）　①８：３０～１７：３０（８時間）、②８：３０～１２：３０（４時間）、③１２：３０～１７：３０（５時間）、④休（休日）

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

注１　＊欄には、当該月の曜日を記載してください。

注２　本表はサービスの種別ごとに作成してください。（特例による多機能事業所の場合はまとめた記載で可）

注3　職員の勤務状況等を記載する欄には、全ての職員を記入してください。

【営業時間等】※通所支援事業所のみ記入

単位	営業曜日	営業時間	サービス提供時間	定員
	月　火　水　木　金　土　日	～	～	人
	月　火　水　木　金　土　日	～	～	人
	月　火　水　木　金　土　日	～	～	人
	月　火　水　木　金　土　日	～	～	人