様式第15号（第10条関係）

サービスの種類（　　）

従業者等の勤務体制及び勤務形態一覧表

事業所・施設名（　　）

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	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
			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				

備考1　もっとも基本となる勤務体系を記載してください。

備考2　申請する事業に係る従業者全員（管理者含む）について、4週間分の勤務すべき時間数を記入して下さい。夜勤、準夜勤については、網かけをする等その旨を表示して下さい。

備考3　職種ごとに下記の勤務形態の区分の順にまとめて記載し、「週平均の勤務時間」については、職種ごとのAの小計と、B～Dまでを加えた数の小計の行を挿入して下さい。

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

備考4　常勤換算が必要な職種は、A～Dまでの「週平均の勤務時間」をすべて足し、常勤の従業者が勤務すべき時間数で割って「常勤換算後の人数」を算出して下さい。

備考5　算出にあたっては、小数点以下第2位を切り捨てて下さい。

備考6　勤務時間数には、休憩時間を除いて記載して˙登録ヘルパーの場合は、サービス提供時間と移動時間の合計を勤務時間数としてください。

備考7　資格の有無及び種類は、「介護福祉士」「理学療法士」等の資格、または養成研修等を受講している場合は「ホームヘルパー〇級」「全身性障害者ガイドヘルパー」等を記載して下さい。