

令和〇〇年〇〇月分 勤務予定・実績一覧表

訪問系サービスの例

※勤務区分については、職種ごとに A（常勤・専従）、B（常勤・兼務）、C（常勤以外・専従）、D（常勤以外・兼務）を選択してください。

事業所・施設の名称		〇〇〇〇事業所														サービスの種類		居宅介護、重度訪問介護																			
定員		入力不要		営業時間		10時～ 18時				サービス提供時間		0 時～ 24時				定休日		土曜日、日曜日																			
就業規則等で定められている1週間の所定労働時間数(常勤職員の勤務時間)						40		時間																													
職種	加算 対象の 加配	勤務 区分	氏名	日付	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	29	30	31	合計	備考 (資格等)
				曜日	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	日	月	火	水		
管理者兼サービス提供責任者		B	〇〇 〇〇	予定	8	8	8	8	8			8	8	8	0	8			8	8	8	8	8			8	8	8	8	8			8	8	8	176	介護福祉士
				実績	8	8	8	8	8			8	8	8	0	8			8	8	8	8	8			8	8	8	8	8			8	8	8	176	
ヘルパー		A	◎◎ ◎◎	予定	8	8	8	8	8			8	8	8	8	8			8	8	0	8	8			8	8	8	8	8			8	8	8	176	ヘルパー1級
				実績	8	8	8	8	8			8	8	8	8	8			8	8	0	8	8			8	8	8	8	8			8	8	8	176	
ヘルパー		C	▲▲ ▲▲	予定	4	3			3	4		4	3			3	4		4	3			3	4		4	3			3	4		4	3		63	ヘルパー2級
				実績	4	3			3	4		4	3			3	4		4	3			3	4		4	3			3	4		4	3		63	
ヘルパー		C	◇◇ ◇◇	予定	2		1	2			2	2		1	2			2	2		1	2			2	2		1	2			2	2		1	31	初任者研修2級
				実績	2		1	2			2	2		1	2			2	2		1	2			2	2		1	2			2	2		1	31	
ヘルパー		C	■ ■ ■ ■	予定		3	4	3			4		3	4	3			4		3	4	3			4		3	4	3			4		3	4	63	初任者研修2級
				実績		3	4	3			4		3	4	3			4		3	4	3			4		3	4	3			4		3	4	63	
ヘルパー		D	△△ △△	予定		3	1	3	3	2	4		3	1	3	3	2	4		3	1	3	3	2	4		3	1	3	3	2	4		3	1	68	初任者研修2級
				実績		3	1	3	3	0	4		3	1	3	3	2	4		3	1	3	3	2	4		3	1	3	3	2	4		3	1	66	
				予定																															0		
				実績																															0		
																																			0		
				実績																															0		
				予定																															0		
				実績																															0		

他事業所で兼務している場合は、Dを選択したうえで、この事業所での勤務時間数だけを入力してください

サービス提供に必要な資格を全て入力してください

- 備考 1
- 提供するサービスに係る従業者全員（管理者含む）について、月ごとの勤務時間数を入力してください。ただし、時間外勤務の時間は含めないでください。
- 備考 2
- 夜勤や宿直に従事する場合は、予定と実績の時間数を黄色で塗りつぶしてください。（短期入所、共同生活援助、施設入所支援、障がい児入所支援）
- 備考 3
- 加算等に係る加配職員については、「加算対象の加配」欄で「○」を選択してください。
- 備考 4
- 勤務時間数について、非常勤職員は休憩時間を除いた実勤務時間を入力してください。
- 備考 5
- サービス提供単位が複数ある場合は単位ごとに作成してください。

令和〇〇年〇〇月分 勤務予定・実績一覧表

児童発達支援、放課後等デイサービスの例

※勤務区分については、職種ごとにA（常勤・専従）、B（常勤・兼務）、C（常勤以外・専従）、D（常勤以外・兼務）を選択してください。

事業所・施設の名称			〇〇〇〇事業所														サービスの種類				児童発達支援、放課後等デイサービス																		
定員		10人		営業時間		10時～ 18時				サービス提供時間				10時～ 18時				休業日		土曜日、日曜日																			
就業規則等で定められている1週間の所定労働時間数(常勤職員の勤務時間)										40		時間																											
職種	加算 対象の 加配	勤務 区分	氏名	日付	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	29	30	31	合計	備考 (資格等)		
				曜日	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	日	月	火	水				
管理者兼児童発達 支援管理責任者		B	〇〇 〇〇	予定	8	8	8	8	8			8	8	8	8	8			0	8	8	8	8			8	8	8	8	8			8	8	8	176			
				実績	8	8	8	8	8			8	8	8	8	8			0	8	8	8	8	8			8	8	8	8	8			8	8	8		176	
児童指導員		A	◎◎ ◎◎	予定	8	8	8	8	8			8	8	8	8	0			8	8	8	8	8			8	8	8	8	8			8	8	8	176			
				実績	8	8	8	8	8			8	8	8	8	0			8	8	8	8	8	8			8	8	8	8	8			8	8	8		176	
保育士		A	▲▲ ▲▲	予定	8	8	8	0	8			8	8	8	8	8			8	8	8	8	8			8	8	8	8	8			8	8	8	176			
				実績	8	8	8	0	8			8	8	8	8	8			8	8	8	8	8	8			8	8	8	8	8			8	8	8		176	
保育士	○	C	◇◇ ◇◇	予定	5	5	0	5	5			5	5	0	5	5			5	5	0	5	5			5	5	0	5	5			5	5	0	90			
				実績	5	5	0	5	5			5	5	0	5	5			5	5	0	5	5	5			5	5	0	5	5			5	5	0		90	
保育士	○	C	■ ■ ■ ■	予定	0	5	5	5	5			0	5	5	5	5			0	5	5	5	5			0	5	5	5	5			0	5	5	90			
				実績	0	5	5	5	5			0	5	5	5	5			0	5	5	5	5	5			0	5	5	5	5			0	5	5		90	
その他従業員		D	△△ △△	予定	0	4	4	4	4			0	4	4	4	4			0	4	4	4	4			0	4	4	4	4			0	4	4	72			
				実績	0	4	4	4	4			0	4	4	4	4			0	4	4	4	4	4			0	4	4	4	4			0	4	4		72	
運転手		D	△△ △△	予定	0	2	2	2	2			0	2	2	2	2			0	2	2	2	2			0	2	2	2	2			0	2	2	36			
				実績	0	2	2	2	2			0	2	2	2	2			0	2	2	2	2	2			0	2	2	2	2			0	2	2		36	
運転手		C	◆ ◆ ◆ ◆	予定	2	0	0	0	0			2	0	0	0	0			2	0	0	0	0			2	0	0	0	0			2	0	0	10			
				実績	2	0	0	0	0			2	0	0	0	0			2	0	0	0	0	0			2	0	0	0	0			2	0	0		10	
				予定																															0				
																																					0		
																																					0		
																																					0		

サービス提供を行う方が送迎を行う場合、
支援時間と送迎時間は分けて入力してください

- 備考 1
- 提供するサービスに係る従業員全員（管理者含む）について、月ごとの勤務時間数を入力してください。ただし、時間外勤務の時間は含めないでください。
- 備考 2
- 夜勤や宿直に従事する場合は、予定と実績の時間数を黄色で塗りつぶしてください。（短期入所、共同生活援助、施設入所支援、障がい児入所支援）
- 備考 3
- 加算等に係る加配職員については、「加算対象の加配」欄で「○」を選択してください。
- 備考 4
- 勤務時間数について、非常勤職員は休憩時間を除いた実勤務時間を入力してください。
- 備考 5
- サービス提供単位が複数ある場合は単位ごとに作成してください。

年 月分 勤務予定・実績一覧表

生活介護の例

※勤務区分については、職種ごとにA（常勤・専従）、B（常勤・兼務）、C（常勤以外・専従）、D（常勤以外・兼務）を選択してください。

事業所・施設の名称		〇〇〇〇事業所				サービスの種類		生活介護			
定員	30人	営業時間		10時～ 18時		サービス提供時間		10時～ 18時		定休日	土曜日、日曜日
就業規則等で定められている1週間の所定労働時間数(常勤職員の勤務時間)				40		時間					

職種	加算 対象の 加配	勤務 区分	氏名	日付	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	29	30	31	合計	備考 (資格等)
				曜日	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	日	月	火	水		
管理者		A	〇〇 〇〇	予定	8	8	8	8	8			8	8	8	8	8			8	8	8	8	8			8	8	8	8	8			8	8	8	184	
				実績	8	8	8	8	8			8	8	8	8	8			8	8	8	8	8			8	8	8	8	8			8	8	8	184	
サービス管理責任者		A	◎◎ ◎◎	予定	8	8	8	8	8			8	8	8	8	8			8	8	8	8	8			8	8	8	8	8			8	8	8	184	
				実績	8	8	8	8	8			8	8	8	8	8			8	8	8	8	8			8	8	8	8	8			8	8	8	184	
生活支援員		A	▲▲ ▲▲	予定	8	8	8	8	8			8	8	8	8	8			8	8	8	8	8			8	8	8	8	8			8	8	8	184	
				実績	8	8	8	8	8			8	8	8	8	8			8	8	8	8	8			8	8	8	8	8			8	8	8	184	
生活支援員		A	▽▽ ▽▽	予定	8	8	8	8	8			8	8	8	8	8			8	8	8	8	8			8	8	8	8	8			8	8	8	184	
				実績	8	8	8	8	8			8	8	8	8	8			8	8	8	8	8			8	8	8	8	8			8	8	8	184	
生活支援員		C	■ ■ ■ ■	予定	5	5	5	5	5			5	5	5	5	5			5	5	5	5	5			5	5	5	5	5			5	5	5	115	
				実績	5	5	5	5	5			5	5	5	5	5			5	5	5	5	5			5	5	5	5	5			5	5	5	115	
生活支援員		C	△△ △△	予定	4	4	4	4	4			4	4	4	4	4			4	4	4	4	4			4	4	4	4	4			4	4	4	92	
				実績	4	4	4	4	4			4	4	4	4	4			4	4	4	4	4			4	4	4	4	4			4	4	4	92	
生活支援員		D	● ● ● ●	予定	3	3	3	3	3			3	3	3	3	3			3	3	3	3	3			3	3	3	3	3			3	3	3	69	
				実績	3	3	3	3	3			3	3	3	3	3			3	3	3	3	3			3	3	3	3	3			3	3	3	69	
看護職員		A	◇◇ ◇◇	予定	8	8	8	8	8			8	8	8	8	8			8	8	8	8	8			8	8	8	8	8			8	8	8	184	
				実績	8	8	8	8	8			8	8	8	8	8			8	8	8	8	8			8	8	8	8	8			8	8	8	184	
理学療法士		C	◆◆ ◆◆	予定	4	4	4	4	4			4	4	4	4	4			4	4	4	4	4			4	4	4	4	4			4	4	4	92	
				実績	4	4	4	4	4			4	4	4	4	4			4	4	4	4	4			4	4	4	4	4			4	4	4	92	
医師		C	□□ □□	予定					4							4							4							4					16		
				実績					4							4							4							4					16		
調理員		D	● ● ● ●	予定	1	1	1	1	1			1	1	1	1	1			1	1	1	1	1			1	1	1	1	1			1	1	1	23	
				実績	1	1	1	1	1			1	1	1	1	1			1	1	1	1	1			1	1	1	1	1			1	1	1	23	

- 備考1 サービスに係る従業者全員（管理者含む）について、月ごとの勤務時間数を入力してください。ただし、時間外勤務の時間は含めないでください。
- 備考2 生活支援員が調理員を兼ねる場合、実績の時間数を黄色で塗りつぶしてください。（短期入所、共同生活援助、施設入所支援、障がい児入所支援）
- 備考3 算対象の加配」欄で「○」を選択してください。
- 備考4 それぞれの業務で時間を分けて入力してください。休憩時間を除いた実勤務時間を入力してください。
- 備考5 サービス提供単位数が複数ある場合は単位ごとに作成してください。

年 月分 勤務予定・実績一覧表

施設・GH系サービスの例

※勤務区分については、職種ごとにA（常勤・専従）、B（常勤・兼務）、C（常勤以外・専従）、D（常勤以外・兼務）を選択してください。

事業所・施設の名称		〇〇〇〇事業所				サービスの種類		共同生活援助			
定員	7人	営業時間	入力不要		サービス提供時間		入力不要		定休日	入力不要	
就業規則等で定められている1週間の所定労働時間数(常勤職員の勤務時間)					40時間						

職種	加算 対象の 加配	勤務 区分	氏名	日付	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	29	30	31	合計	備考 (資格等)
				曜日	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	日	月	火	水		
管理者		A	〇〇 〇〇	予定	8	8	8	8	8			8	8	8	8	8			8	8	8	8	8			8	8	8	8	8			8	8	8	184	
				実績	8	8	8	8	8			8	8	8	8	8			8	8	8	8	8			8	8	8	8	8			8	8	8	184	
サービス提供責任者		D	◎◎ ◎◎	予定	8		8				8		8					8		8					8		8					8		8	80		
				実績	8		8				8		8					8		8					8		8					8		8	80		
生活支援員		C	▲▲ ▲▲	予定		5		5	5			5		5	5				5		5	5				5		5	5				5		65		
				実績		5		5	5			5		5	5				5		5	5				5		5	5				5		65		
生活支援員		D	▽▽ ▽▽	予定						8	8						8	8						8	8						8	8				64	
				実績						8	8						8	8				8	8								8	8				64	
世話人		C	■ ■ ■ ■	予定	8		8		8			8		8		8			8		8		8			8		8		8			8		8	112	
				実績	8		8		8			8		8		8			8		8		8			8		8		8			8		8	112	
世話人		C	△△ △△	予定				2	2		2				2	2		2				2	2		2				2	2		2				24	
				実績				2	2		2				2	2		2				2	2		2				2	2		2				24	
世話人		A	◆◆ ◆◆	予定	8	8	8	8			8	8	8	8	8			8	8	8	8	8			8	8	8	8	8			8	8	8	8	184	
				実績	8	8	8	8			8	8	8	8	8			8	8	8	8	8			8	8	8	8	8			8	8	8	8	184	
夜間支援員	○	D	□□ □□	予定			8	8		8				8	8		8				8	8		8				8	8		8				8	104	
				実績			8	8		8				8	8		8				8	8		8				8	8		8				8	104	
夜間支援員	○	C	▼▼ ▼▼	予定	8	8			8		8	8	8			8		8	8	8			8		8	8	8			8		8	8	8		144	
				実績	8	8			8		8	8	8			8		8		8	8	8			8		8	8	8			8		8	8	8	
																																			0		
																																					0

- 備考1 提供するサービスに係る従業者全員（管理者含む）について、月ごとの勤務時間数を入力してください。ただし、時間外勤務の時間は含めないでください。
- 備考2 夜勤や宿直に従事する場合は、予定と実績の時間数を黄色で塗りつぶしてください。（短期入所、共同生活援助、施設入所支援、障がい
- 備考3 加算等に係る加配職員については、「加算対象の加配」欄で「○」を選択してください。
- 備考4 勤務時間数について、非常勤職員は休憩時間を除いた実勤務時間を入力してください。
- 備考5 サービス提供単位が複数ある場合は単位ごとに作成してください。

夜勤や宿直に従事する場合は、予定と実績の時間数を黄色で塗りつぶしてください