

別紙：指定通所介護事業所について

事業所名：

介護保険事業所番号：

記入担当者氏名：

電話番号(職場)：

(通所介護)

1 事業所規模(いずれかに○をつけてください。)

①通常規模型事業所 ②大規模型事業所(I) ③大規模型事業所(II)

2 実施単位数： \_\_\_\_\_ 単位

3 利用定員

一単位目	二単位目	三単位目	四単位目	五単位目	計
人	人	人	人	人	人

4 令和5年8月1日現在の職員数等

管理者氏名： \_\_\_\_\_ 常勤専従 常勤兼務 (どちらかに○をつけてください。)

一単位目	生活相談員		看護職員		介護職員		機能訓練指導員	
	専従	兼務	専従	兼務	専従	兼務	専従	兼務
常勤								
非常勤								

二単位目	生活相談員		看護職員		介護職員		機能訓練指導員	
	専従	兼務	専従	兼務	専従	兼務	専従	兼務
常勤								
非常勤								

三単位目	生活相談員		看護職員		介護職員		機能訓練指導員	
	専従	兼務	専従	兼務	専従	兼務	専従	兼務
常勤								
非常勤								

※四単位以降は、本用紙をコピーして記入してください。

※8月分の勤務割を添付してください。

既存のもので(実績でなく予定のもので)かまいませんが、職種、氏名、勤務時間がわかるものとしてください。なお、他の事業所の職員も含まれた勤務割の場合は、誰が通所介護事業所の職員か区別がつくようにし、その人数は上記と同じ数字になるようにしてください。

【職員数記入にあたっての留意事項】

- ① 事業所規模については、「介護給付費算定に係る体制等状況一覧表」により現在届出している内容と合わせてください。
- ② 管理者と生活相談員等を兼務している場合は、「兼務」の欄にカウントしてください。
- ③ 看護師と機能訓練指導員を兼務している場合は、両方とも兼務でカウントしてください。
- ④ 他の事業所(介護老人福祉施設等)の業務に従事している場合、その職員については「非常勤・専従」の欄に記入することとし、記入する数値はその従事割合ではなく、実人数としてください。(0.8人や1.5人と記入するのではなく、1人、2人と記入してください。)
- ⑤ 看護師について、病院、診療所訪問看護ステーションとの密接かつ適切な連携により、看護職員の配置に代えている場合は、「非常勤・兼務」の欄に「連携」と記入してください。

※「提供日別生活相談員の配置状況」及び「単位別介護職員の配置状況」を添付してください。