

(参考様式) 従業者の勤務の体制及び勤務形態一覧表
 < (介護予防) 小規模多機能型居宅介護 >

(年 月分)

事業所名 ()

(1) 職種	(2) 勤務形態	(3) 資格 「その他」 の 具体的内容	(4) 氏 名	日勤・夜勤 ・宿直の 区分	(5) 勤務時間数																															(6) 1～4 週目 勤務時間 合計	(7) 週平均 勤務時間 数	(8) 兼務状況 (兼務先及び兼務する職務の 内容)	
					1週目							2週目							3週目							4週目							5週目						
					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				
管				日勤の勤務時間数																																			
				夜勤・宿直の勤務時間数																																			
				シフト記号																																			
				日勤の勤務時間数																																			
				夜勤・宿直の勤務時間数																																			
				シフト記号																																			
				日勤の勤務時間数																																			
				夜勤・宿直の勤務時間数																																			
				シフト記号																																			
(9) 通いサービスに当たる介護従業者の日勤時間の計																																				0	0	÷ (14) #DIV/0!	
(10) 訪問サービスに当たる介護従業者の日勤時間の計																																					0	0	÷ (14) #DIV/0!

※小数点第2位以下切り捨て

(12) 勤務時間帯 (シフト記号) **ア** [] : [] ~ [] : [] **イ** [] : [] ~ [] : [] **ウ** [] : [] ~ [] : [] **エ** [] : [] ~ [] : []

(13) 利用者数 (前年度の平均又は推定数) [] 名 (14) 常勤の従業者が週に勤務すべき時間数 [] 時間 (15) 夜間及び深夜の時間帯 [] : [] ~ [] : []

(注) 水色網掛けのセルには計算式が設定されていますが、入力補助を目的とするものです。結果については作成者の責任にてご確認ください。
 なお、行の追加等を行う際には、計算式及びプルダウンの設定に支障をきたさないよう留意してください。
 (裏面の「記入方法」を参考にしてください。)

記入方法

- (1) 従業者の職種について、下記のうち該当する職種の略称をプルダウンより選択してください。

記入の順序は、職種ごとにまとめてください。

略称	職種名	略称	職種名	略称	職種名	略称	職種名	略称	職種名
管	管理者	従看	小規模多機能型居宅介護従業者（看護）	従介	小規模多機能型居宅介護従業者（介護）	介支	介護支援専門員	計	計画作成担当者（サテライト）

- (2) 従業者の勤務形態について、下記のうち該当する区分の記号をプルダウンより選択してください。

記入の順序は、各職種の中で勤務形態の区分ごとにまとめてください。

記号	区分	記号	区分	記号	区分	記号	区分
A	常勤で専従	B	常勤で兼務	C	非常勤で専従	D	非常勤で兼務

（注）常勤・非常勤の区分について

- ・当該事業所における勤務時間が、当該事業所において定められている常勤の従業者が勤務すべき時間数に達していることをいう。**雇用の形態は考慮しない。**
（例えば、常勤者は4週で160時間勤務することとされた事業所であれば、パート雇用であっても、4週160時間勤務する従業者は常勤扱いとなる）

- (3) 従業者の保有する資格について、下記のうち該当する資格の略称をプルダウンより選択してください。

複数の資格を保有する従業者について、当該事業所にて従事する業務に最も関連する資格1つを選択ください。人員基準上、求められる資格等（下記）は必須です。

略称	資格名	略称	資格名
認知管理者	認知症対応型サービス事業管理者研修修了	介支（担当研修）	介護支援専門員（小規模多機能型サービス等計画作成担当者研修修了）
看	看護師	計（担当研修）	小規模多機能型サービス等計画作成担当者研修修了
准看	准看護師	その他	その他
介福	介護福祉士	—	資格なし

※「その他」を選択した場合、その具体的な内容を右枠内（『「その他」の具体的な内容』欄）にご記入ください。

※選択した資格及び研修に関して、**資格証又は研修修了証等の写しを添付資料として提出してください。**

- (4) 従業者の氏名を記入してください。

- (5) 申請する事業に係る従業者（管理者を含む。）の1ヶ月分の勤務時間数について、数字で入力ください。

日付の直下の欄（*印箇所）に、当該月の曜日を入力ください。

宿直は「宿」と記入し、勤務時間の合計には含めないでください。

※指定基準の確認に際しては、4週分の入力で可とします。実績を表す場合には、暦月で入力ください。

- (6) 従業者ごとに、(5)で入力した勤務時間数のうち、1週目～4週目の合計勤務時間数を入力してください。

- (7) 従業者ごとに、(6)で入力した合計勤務時間数÷4の値を入力してください。

- (8) 申請する事業所以外の事業所・施設との兼務がある場合は、兼務先の事業所・施設の名称及び兼務する職務の内容について記入してください。

- (9) 小規模多機能型居宅介護従業者の日勤勤務時間のうち、通いサービスの提供に当たる時間数の計を入力してください。

- (10) 小規模多機能型居宅介護従業者の日勤勤務時間のうち、訪問サービスの提供に当たる時間数の計を入力してください。

- (11) (9)及び(10)の週平均勤務時間数を(14)常勤の従業者が週に勤務すべき時間数で除した値を入力してください。

- (12) 当該事業所の勤務時間帯の区分（シフト）を記入してください。該当するシフト記号（ア、イ、ウ、…）を(5)勤務時間数表に記載してください。なお、区分の種類が足りない場合は適宜入力欄を増やしてください。区分の種類が多く入力欄が不足する場合は、適宜入力欄を増やしてください。

- (13) 利用者数は、前年度の平均値（前年度の暦月ごとの実利用者数を合算し、月の数で除した数）を入力してください。新規又は再開の場合は、推定数とします。

- (14) 当該事業所において定められている、常勤の従業者が週に勤務すべき時間数（32時間を下回る場合は32時間）を記入してください。

- (15) 当該事業所における日中の勤務帯と夜間及び深夜の時間帯を区分するものとして、夜間及び深夜の時間帯を記入してください。