

[送信者] 事業所名 : 短期入所事業所〇〇〇 事業開始年月日 : 2015年3月1日
 事業所住所 : 町田市〇〇〇〇-00-00 事業の形態 : 併設型 ・ 空床型 ・ 単独型
 入居定員 : 5人 現員 : 5人

従業者名簿の記入方法

2017年

4月分

短期入所

[担当者名] 〇〇 〇〇

職種	氏名	勤務形態 (該当項目に○)	採用年月日	資格取得年月日	月合計 勤務時間	うち当該事業所 の勤務時間	その他 (兼務の職種・兼務の事業所等)
管理者	○ 田 ○ 郎	常・非・兼	2015年4月1日	2014年4月1日	160 時間		短期入所事業所〇〇〇従業者
従業者	○ 田 ○ 郎	常・非・兼	2017年3月1日	2014年4月1日	160 時間	120 時間	短期入所事業所〇〇〇管理者
従業者	○ 木 ○ 子	常・非・兼	2015年4月1日	2014年4月1日	160 時間	160 時間	
生活支援員	○ 口 ○ 美	常・非・兼	2015年4月1日	2013年4月1日	160 時間	80 時間	生活介護〇〇〇事業所従業者
従業者	○ 藤 ○ 吉	常・非・兼	2017年4月1日	2017年4月1日	80 時間	80 時間	
合計 (管理者を除く)					560 時間	320 時間	

<記入上の注意>

①略記号

表中の略記号の正式名称は下記のとおりです。
 【勤務形態】常：常勤、非：非常勤、兼：兼務

②「氏名」欄

職種欄に該当する職員の氏名を記入してください。

③「採用年月日」欄

貴事業所が採用した年月日を記載してください。

④「月合計勤務時間」欄

実地指導日の前月1か月間に勤務した時間数(合計時間)を記入してください
 (他事業所での勤務時間も含む)。

⑤「うち当該事業所の勤務時間」欄

実地指導日の前月1か月間に貴事業所で勤務した時間数(合計時間)を記入してください。

⑥「その他(兼務の職種・兼務の事業所等)」欄

兼務している業務等がある場合は記入してください。

⑦「入居定員」欄

併設型及び単独型の事業所の場合のみ記入してください。

⑧「現員」欄

併設型、空床型、単独型のいずれの場合でも記入してください。

従業者等の勤務実績 (2017年5月)

サービス種類		短期入所		事業所名		短期入所事業所〇〇〇																												
事業所の形態		併設型・空床型		単独型																														
職種	氏名	勤務日																												4週の合計	週平均の勤務時間	常勤換算後の人数		
		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					
管理者	○田 ○郎	2		2	2	2		2	2		2	2		2	2		2	2		2	2		2	2		2	2		2	2				
従業者	○田 ○郎	6		6	6	6		6	6		6	6		6	6		6	6		6	6		6	6		6	6		6	6	120	30	2.7	
従業者	○木 ○子	8	8	8	8		8		8	8		8	8		8	8		8	8		8	8		8	8		8	8		8	8	152		38
生活支援員	○口 ○美	4	4			4	4	4		4	4	4		4	4	4		4	4	4		4	4	4		4	4	4	4	4	80	20		
従業者	○藤 ○吉		4	4	4	4		4	4	4		4	4	4		4	4	4		4	4	4		4	4	4		4	4	4	80	20		
																																0		0
																																0		0
																																0		0
																																0		0
																																0		0
																																0		0
合計(管理者を除く)		18	16	18	18	14	16	10	18	14	16	18	10	18	16	10	18	18	14	10	16	16	10	16	18	14	16	18	18	432	108			
利用者数		3	2	3	3	1	3	3	4	3	3	4	2	4	3	1	3	5	3	2	3	3	2	3	4	2	3	5	4					
1週間に当該事業所における常勤職員の勤務すべき時間数(就業規則上に定める時間数)																														40				

実地指導日の前月の実績を記入してください。

該当する事業の形態に○印を付けてください。

自動計算なので入力不要です。

自動計算なので入力不要です。

【必須】就業規則で定める1週間の勤務時間数を記入してください。

常勤換算後の人数 生活支援員、従業者の週平均の勤務時間の合計時間数を、1週間に当該事業所における常勤職員の勤務すべき時間数(就業規則上に定める時間数)で割り、小数点以下第2位を切り捨てた数

注 「管理者兼従業者」「管理者兼生活支援員」の場合、勤務時間数を各職種ごとに按分して、行を分けて記載

注 名簿の欄が足りない場合、行を増やしてお使いください。