

[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

2026年

6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。

