

（様式 1 の指定様式 3、様式 9 の添付様式 1）

従業者等の勤務体制及び勤務形態一覧表

○施設名

○入所定員

世帯

人

○常勤職員が1週間に勤務すべき所定時間数

時間

○令和

年

月分

○（宿直体制加算を申請する場合のみ）夜間及び深夜の時間設定

|                           | 業務の内容 | 職種 | 勤務形態 | 氏名 | 第1週 |     |     |     |     |     |     | 第2週 |     |     |     |     |     |     | 第3週 |     |     |     |     |     |     | 第4週 |     |     |     |     |     |     | 1～4週の<br>合計 | 備考 |    |    |    |
|---------------------------|-------|----|------|----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-------------|----|----|----|----|
|                           |       |    |      |    | 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 |
|                           |       |    |      |    | 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   |             |    | 木  | 金  | 土  |
| 1                         |       |    |      |    |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     | 0.0 |             |    |    |    |    |
| 2                         |       |    |      |    |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     | 0.0         |    |    |    |    |
| 3                         |       |    |      |    |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     | 0.0         |    |    |    |    |
| 4                         |       |    |      |    |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     | 0.0         |    |    |    |    |
| 5                         |       |    |      |    |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     | 0.0         |    |    |    |    |
| 6                         |       |    |      |    |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     | 0.0         |    |    |    |    |
| 7                         |       |    |      |    |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     | 0.0         |    |    |    |    |
| 8                         |       |    |      |    |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     | 0.0         |    |    |    |    |
| 9                         |       |    |      |    |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     | 0.0         |    |    |    |    |
| 10                        |       |    |      |    |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     | 0.0         |    |    |    |    |
| 11                        |       |    |      |    |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     | 0.0         |    |    |    |    |
| 12                        |       |    |      |    |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     | 0.0         |    |    |    |    |
| 13                        |       |    |      |    |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     | 0.0         |    |    |    |    |
| 14                        |       |    |      |    |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     | 0.0         |    |    |    |    |
| 15                        |       |    |      |    |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     | 0.0         |    |    |    |    |
| 「生活支援員の業務」の時間数（4週 0.0 時間） |       |    |      |    | 0.0 | 0.0 | 0.0 | 0.0 | 0.0 | 0.0 | 0.0 | 0.0 | 0.0 | 0.0 | 0.0 | 0.0 | 0.0 | 0.0 | 0.0 | 0.0 | 0.0 | 0.0 | 0.0 | 0.0 | 0.0 | 0.0 | 0.0 | 0.0 | 0.0 | 0.0 | 0.0 | 0.0 | 0.0         |    |    |    |    |

- \* 原則として、新規認定の場合は認定が見込まれる月について、変更届出や加算申請の場合は認定自治体の指定する月について作成してください。祝日が多い場合はどの日を平日とみなして作成するか認定自治体の指示に従ってください。
- \* 2 9 日から3 1 日は4 週の合計時間数には含まれませんが、各日の時間数は記載してください。
- \* 他事業所と兼務の職員についても当該日常生活支援住居施設で勤務する時間のみについて記載してください。
- \* 勤務すべき所定時間数として算定されない宿日直時間帯は時間数は記載せず該当する部分の色を変えてください。
- \* 勤務形態が「委託」「断続的労働等」の場合は業務の内容で「生活支援員の業務」は選択できません。

○ 生活支援提供責任者数の充足

〔 配置している生活支援提供責任者の数 0 〕 < 〔 必要な生活支援提供責任者の数 1 〕

○ 入所定員と生活支援員数の比率

入所定員（世帯） 0 ： 生活支援員の常勤換算人数 #DIV/0! = #DIV/0! ： 1

【 特記事項 】