（参考様式１－１）

# 従業者の勤務の体制及び勤務形態一覧表

（　　年　　月分）　サービス種類　（　　）

事業所名（　　）

| 職種 | 勤務形態 | 資格 | 氏名 | 第1週 | | | | | | | 第2週 | | | | | | | 第3週 | | | | | | | 第4週 | | | | | | | 4週の合計 | 週平均の勤務時間 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | 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 | | ー | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| オペレーター | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 計画作成責任者 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 訪問介護員（定期） | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 訪問介護員（随時） | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

常勤職員が勤務すべき1週あたりの勤務時間［就業規則等で定められた1週あたりの勤務時間］　　時間／週（d）

備考1　事業に係る従業者全員（管理者を含む。）について、4週間分の勤務すべき時間区分を記入してください。

2　時間区分は、勤務時間ごとに区分して番号を付し、その番号を記入してください。

（例　−勤務時間　①8：30～17：00　②21：30～6：30　などの設定を右の凡例に記入してください）

3　職種ごとに下の勤務形態の区分の順にまとめて記載してください。

**勤務形態の区分　A：常勤で専従　B：常勤で兼務　C：常勤以外で専従　D：常勤以外で兼務**

4　職員が兼務する場合（例：管理者と訪問介護員等）には、それぞれの職種の欄に記入してください。

この場合、職種毎に勤務時間を按分する必要はありません。

5　事業開始予定年月の体制を記入してください。

6　資格欄には、それぞれの職種で必要な資格のみ記載してください。

7　＊欄には、当該月の曜日を記入してください。

| 勤務時間の凡例 | |
|---|---|
| ① | |
| ② | |
| ③ | |
| ④ | |
| ⑤ | |
| ⑥ | |
| ⑦ | |

（参考様式１－１）

# 従業者の勤務の体制及び勤務形態一覧表

（　26 年　8 月分）　サービス種類　（ 定期巡回･随時対応型訪問介護看 ）

事業所名（ ●●● ）

記入例

| 職種 | 勤務形態 | 資格 | 氏名 | 第1週 | | | | | | | 第2週 | | | | | | | 第3週 | | | | | | | 第4週 | | | | | | | 4週の合計 | 週平均の勤務時間 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | 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 | | |
| | | | | 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 | 日 | | |
| 管理者 | B | ー | 朝霞　太郎 | ① | ① | ① | ① | ① | | | ① | ① | ① | ① | ① | | | ① | ① | ① | ① | ① | | | ① | ① | ① | ① | ① | | | 128 | 32 |
| オペレーター | A | 介護福祉士 | 西　次郎 | | ② | | | | ② | | | ② | | ② | | ② | | | ② | | | | ② | | | ② | | ② | | ② | | 160 | 40 |
| | A | 看護師 | 中　はな子 | ② | | | ① | | | ② | | ① | ② | | | ① | | ② | | ① | ① | | | ② | | ① | | | ② | | ② | 160 | 40 |
| | A | 介護支援専門員 | 膝折　四郎 | ① | ① | ① | | | ① | ① | ① | | ① | ① | ① | | ① | ① | ① | | | ① | ① | ① | ① | | | ① | ① | ① | ① | 160 | 40 |
| | A | 介護福祉士 | 溝沼　五郎 | | | ② | | ② | | | ② | | | | ② | | ② | | | ② | | ② | | | ② | | ② | | | | | 144 | 36 |
| | C | 介護福祉士 | 霞　はま子 | | | | ② | ① | | | | | | | | | | | | | ② | | | | | | ① | | | | | 48 | 12 |
| | C | 准看護師 | 三原　一郎 | | ③ | ③ | | ③ | ③ | | | ③ | ③ | | ③ | ③ | | | ③ | ③ | | ③ | ③ | | | ③ | ③ | | ③ | ③ | | 128 | 32 |
| | C | 社会福祉士 | 浜崎　ひさ子 | ③ | | | ③ | | | ③ | ③ | | | ③ | | | ③ | ③ | | | ③ | | | ③ | ③ | | | ③ | | | ③ | 96 | 24 |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 0 |
| 計画作成責任者 | B | 介護福祉士 | 朝霞　太郎 | | ① | | ① | | | | | ① | | ① | | | | | ① | | ① | | | | | ① | | ① | | | | 32 | 8 |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 0 |
| 訪問介護員（定期） | B | ヘルパー1級 | 仲　太郎 | ② | | | ② | | | | ② | | | ② | | | ② | | | | ② | | | ② | ② | | | ② | | | ② | 80 | 20 |
| | A | ヘルパー1級 | 埼玉　花子 | ① | ① | ① | ① | ① | | | ① | ① | ① | ① | ① | | | ① | ① | ① | ① | ① | | | ① | ① | ① | ① | ① | | | 160 | 40 |
| | B | ヘルパー1級 | 南　三郎 | | | | | ② | ② | | | | | | ② | ② | | | | | | ② | ② | | | | | | ② | ② | | 32 | 8 |
| | B | 介護福祉士 | 本町　太郎 | | | ② | | | | ② | | | ② | | | | | | ② | ② | | | | | | ② | | ② | | | | 112 | 28 |
| | B | ヘルパー2級 | 根岸　よし子 | | ② | | | | ① | ① | | ② | | | | ① | ① | ② | | | | | ① | ① | | | ② | | | ① | ① | 128 | 32 |
| | C | ヘルパー2級 | 北原　十郎 | | ③ | ③ | | ③ | ③ | | | ③ | ③ | | ③ | ③ | | | ③ | ③ | | ③ | ③ | | | ③ | ③ | | ③ | ③ | | 128 | 32 |
| | C | ヘルパー2級 | 内間木　きょう子 | ③ | | | ③ | | | ③ | ③ | | | ③ | | | ③ | ③ | | | ③ | | | ③ | ③ | | | ③ | | | ③ | 96 | 24 |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 訪問介護員（随時） | B | ヘルパー1級 | 仲　太郎 | ② | | | ② | | | | ② | | | ② | | | ② | | | | ② | | | ② | ② | | | ② | | | ② | 80 | 20 |
| | B | ヘルパー1級 | 南　三郎 | ① | ① | ① | | ② | ② | | ① | ① | ① | | ② | ② | | ① | ① | ① | | ② | ② | | ① | ① | ① | | ② | ② | | 128 | 32 |
| | B | 介護福祉士 | 本町　太郎 | | ② | | | | | | | ② | | | | | | ② | | | | | | | | | | | | | | 48 | 12 |
| | B | ヘルパー2級 | 根岸　よし子 | | | | ① | | | | | | | ① | | | | | | | ① | | | | | | | ① | | | | 32 | 8 |
| | C | ヘルパー2級 | 西原　六郎 | | | | | ① | ① | ① | | | | | ① | ① | ① | | | | | ① | ① | ① | | | | | ① | ① | ① | 96 | 24 |
| | C | ヘルパー2級 | 朝志ヶ丘　けい子 | | | ② | | | | ② | | | ② | | | | | | ② | ② | | | | | | ② | ② | | | | | 112 | 28 |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 0 |
| 看護職員 | A | 保健師 | 黒目　たか子 | | ① | ① | ① | ① | ① | | | ① | ① | ① | ① | ① | | | ① | ① | ① | ① | ① | | | ① | ① | ① | ① | ① | | 160 | 40 |
| | A | 看護師 | 緑　七郎 | ③ | ③ | | ③ | ③ | | ③ | ③ | ③ | | ③ | ③ | | ③ | ③ | ③ | | ③ | ③ | | ③ | ③ | ③ | | ③ | ③ | | ③ | 160 | 40 |

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | C | 看護師 | 青葉　みえ子 | | | ② | | | ② | | | | ② | | | ② | | | | ② | | | ② | | | | ② | | | ② | | 128 | 32 |
| | C | 看護師 | 弁財　くみ子 | ① | ② | | | ② | | ① | ① | ② | | | | | ① | ① | | | ② | | | ① | ① | | | ② | | | ① | 144 | 36 |
| | C | 看護師 | 栄　八郎 | | | | ② | | | ② | | | | | ② | | ② | | ② | | | | | ② | | | | | ② | | | 112 | 28 |
| | C | 准看護師 | 幸　とも子 | | | ③ | | | ③ | | ② | | ③ | | | ③ | | ② | | ③ | | | ③ | | ② | | ③ | | | ③ | | 112 | 28 |
| | C | 准看護師 | 泉　九郎 | ② | | | | | | | | | | ② | | | | | | | | ② | | | | ② | | | | | ② | 80 | 20 |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 0 |

常勤職員が勤務すべき1週あたりの勤務時間［就業規則等で定められた1週あたりの勤務時間］　40　時間／週（d）

備考1　事業に係る従業者全員（管理者を含む。）について、4週間分の勤務すべき時間区分を記入してください。

2　時間区分は、勤務時間ごとに区分して番号を付し、その番号を記入してください。

（例　−勤務時間　①8：30～17：00　②21：30～6：30　などの設定を右の凡例に記入してください）

3　職種ごとに下の勤務形態の区分の順にまとめて記載してください。

**勤務形態の区分　A：常勤で専従　B：常勤で兼務　C：常勤以外で専従　D：常勤以外で兼務**

4　職員が兼務する場合（例：管理者と訪問介護員等）には、それぞれの職種の欄に記入してください。

この場合、職種毎に勤務時間を按分する必要はありません。

5　事業開始予定年月の体制を記入してください。

6　資格欄には、それぞれの職種で必要な資格のみ記載してください。

7　＊欄には、当該月の曜日を記入してください。

| 勤務時間の凡例 | |
|---|---|
| ① 9：00～18：00 | |
| ② 17：00～翌10：00 | |
| ③ 13：00～22：00 | |
| 空欄：休み又は勤務無し | |