参考様式（第３条第２項第４号）

**勤務形態一覧表（　　年　　月分）**

住 宅 名 （　　　　　　　　　　）状況把握及び生活相談サービスを提供する職員の配置形態 ： □ ２４時間常駐　□ 日中のみ常駐

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 職　　名 | 医療、介護  に関する資格 | 氏　　名 | 第　１　週 | | | | | | | 第　２　週 | | | | | | | 第　３　週 | | | | | | | 第　４　週 | | | | | | | ４週の  合計勤  務時間 | 週平均  の勤務  時間 | サ-  ビス  提供  者 | 兼　務　先 |
| 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 | 介護福祉士 | 茨城 太郎 |  | ① | ① | ① | ② | ③ |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | １６０ | ４０ | ○ |  |
| 看護職 | 看護師 | 水戸 花子 | ② | ③ |  | ② |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | ９６ | ２４ | ○ | デイサービス○○ |
| 介護職 | 介護福祉士 | 笠原 町子 |  | ② | ③ |  | ① | ② | ① |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | １６０ | ４０ | ○ |  |
| 介護職 | 初任者研修 | 千波 二郎 | ① |  | ② | ③ |  | ① | ② |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | １６０ | ４０ | ○ |  |
| 介護職 | ヘルパー２級 | 見川 三郎 | ③ |  |  |  | ③ |  | ③ |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | ９６ | ２４ | ○ |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 【備考】  　各勤務時間区分 ① 8:00～17:00　② 16:00～24:00　③ 24:00～9:00 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

１　状況把握及び生活相談サービスを提供する職員の配置形態は、「２４時間常駐」か｢日中のみ常駐｣のいずれかにチェックを入れてください。

２ 「職名」欄には、当該住宅における役職名を記入してください。

３　＊欄には、当該月の曜日を記入してください。

４　当該住宅の職員全員について、各勤務時間区分（シフト割り）ごとに分類した丸数字を表に記入し、

各勤務時間区分の説明を【備考】欄に記入してください。（例）各勤務時間区分　① 8:00～17:00　② 16:00～24:00　③ 24:00～9:00

５　状況把握及び生活相談サービスを提供する職員について、「サービス提供者」欄に〇をつけてください。