（様式第４号別紙）

**様式第４号の事業所における定員・従業者等の配置計画**

**【定期巡回・随時対応型訪問介護看護】**

|  |  |
| --- | --- |
| 事業開始  予定年月日 | 令和　　　年　　月　　日 |
| 開設区域 | 圏域 |
| 事業者  の形態 | 一体型　・　連携型 |
| 予定利用者数 | 人 |
| 管理者 | フリガナ  氏　　名 |
| （当該定期巡回・随時対応型訪問介護看護事業所、又は同一敷地内事業所で兼務する他の職種：兼務の場合のみ記入） |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 従業者の  職種・人数 | オペレーター | 常勤　　（専従　　　　人　　兼務　　　　　人） |
| 非常勤　（専従　　　　人　　兼務　　　　　人） |
| 資格  ①医師（　　人）　②看護師（　　人）　③准看護師（　　人）  ④保健師（　　人）　⑤社会福祉士（　　　人）  ⑥介護福祉士（　　人）　⑦ケアマネージャー（　　人）  ⑧3年以上従事した経験を有する者（　　人） |
| 訪問介護職員等  （定期巡回） | 常勤　　（専従　　　　人　　兼務　　　　　人） |
| 非常勤　（専従　　　　人　　兼務　　　　　人） |
| 資格  　①介護福祉士（　　人）　②訪問介護員（　　　　人）  　③その他（　　　　　人） |
| 訪問介護職員  （随時対応） | 常勤　　（専従　　　　人　　兼務　　　　　人） |
| 非常勤　（専従　　　　人　　兼務　　　　　人） |
| 資格  　①介護福祉士（　　人）　②訪問介護員（　　　　人）  　③その他（　　　　　人） |
| 看護職員  (一体型のみ) | 常勤　　（専従　　　　人　　兼務　　　　　人） |
| 非常勤　（専従　　　　人　　兼務　　　　　人） |
| 資格  　①保健師（　　　人）　②看護師（　　　人）  　③准看護士（　　　人） |
| 理学療法士等  (一体型のみ) | 常勤　　（専従　　　　人　　兼務　　　　　人） |
| 非常勤　（専従　　　　人　　兼務　　　　　人） |
| 資格  　①理学療法士（　　　人）　②作業療法士（　　　人）  　③言語聴覚士（　　　人） |
| 上記のうち  計画作成責任者 | 常勤　　（専従　　　　人　　兼務　　　　　人） |
| 非常勤　（専従　　　　人　　兼務　　　　　人） |
| 資格  ①医師（　　人）　②看護師（　　人）　③准看護師（　　人）  ④保健師（　　人）　⑤社会福祉士（　　　人）  ⑥介護福祉士（　　人）　⑦ケアマネージャー（　　人） |
| 他事業所への一部委託（随時対応サービス、定期巡回サービス、随時訪問サービス） | 有　・　無  （有の場合具体的に  　　委託する事業サービス種類：  　　委託先事業所名　　　　　：  住所　　　　　　　　　　：　　　　　　　　　　　　　　　　　）  ※必要に応じて適時追加してください | |

|  |
| --- |
| ※併設施設がある場合、建築面積、構造等その概要について記載願います。 |
|  |