**様式第４号の事業所における定員・従業者等の配置計画**

（様式第４号別紙）

**【地域密着型介護老人福祉施設】**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ユニット数 | | | ユニット | | 入所定員　　　　人 | | |
| １ユニットの定員 | | | 人 | |
| 全居室数 | | | 室 | |
| 従業者の職種・員数 | | | | | 専　従 | | 兼　務 |
|  | 施設長 | | | 常勤 | 人 | | 人 |
| 医師 | | | 常勤 | 人 | | 人 |
| 非常勤 | 人 | | 人 |
| 生活相談員 | | | 常勤 | 人 | | 人 |
| 非常勤 | 人 | | 人 |
| 介護職員 | | | 常勤 | 人 | | 人 |
| 非常勤 | 人 | | 人 |
| 看護師及び准看護師 | | | 常勤 | 人 | | 人 |
| 非常勤 | 人 | | 人 |
| 栄養士 | | | 常勤 | 人 | | 人 |
| 非常勤 | 人 | | 人 |
| 機能訓練指導員 | | | 常勤 | 人 | | 人 |
| 非常勤 | 人 | | 人 |
| 介護支援専門員 | | | 常勤 | 人 | | 人 |
| 非常勤 | 人 | | 人 |
| 調理員 | | | 常勤 | 人 | | 人 |
| 非常勤 | 人 | | 人 |
| 事務員 | | | 常勤 | 人 | | 人 |
| 非常勤 | 人 | | 人 |
| 合計（人） | | | 常勤 | 人 | | 人 |
| 非常勤 | 人 | | 人 |
| 介護保険の利用者負担額を除く利用料 | | 項　目 | | | | 費　用　額 | |
| 居住費 | | | | 円／月 | |
| 食費 | | | | 円／月 | |
| その他（　　　　　　　　　） | | | | 円／月 | |
|  | | | |  | |

|  |
| --- |
| ※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してください。 |
|  |