

管理者・従業者の勤務の体制及び勤務形態一覧表（居宅介護・重度訪問介護・同行援護・行動援護）

サービス種類		事業所・施設名																															
届出前3か月各月の実利用者数		月 人							月 人							月 人							基準上の必要職員数										
職種	勤務形態	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	常勤換算後の人数
			日	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			
管理者			曜日																														
サービス提供責任者																																	
サービス提供責任者																																	
																															</		

(別紙2-1-1) 【記入例】

管理者・従業者の勤務の体制及び勤務形態一覧表 (居宅介護・重度訪問介護・同行援護・行動援護)

サービス種類		居宅介護														事業所・施設名						しずおかヘルパーステーション												
届出前3か月各月の実利用者数		月							人							基準上の必要職員数																		
職種	勤務形態	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	常勤換算後の人数	
			日	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
			曜日	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				日
管理者	常勤・兼務	A	8	8	8	8	8			8	8	8	8	8			8	8	8	8	8			8	8	8	8	8			160	40	1.0	
サービス提供責任者	常勤・兼務	A	8	8	8	8	8			8	8	8	8	8			8	8	8	8	8			8	8	8	8	8			160	40		
サービス提供責任者	常勤・専従	B	8	8	8	8	8			8	8	8	8	8			8	8	8	8	8			8	8	8	8	8			160	40		
ヘルパー	常勤・兼務	C	8	8	8	8	8			8	8	8	8	8			8	8	8	8	8			8	8	8	8	8			160	40		
ヘルパー	常勤・専従	D	8	8	8	8	8			8	8	8	8	8			8	8	8	8	8			8	8	8	8	8			160	40		
ヘルパー	非常勤・専従	E	4	4	4	4	4			4	4	4	4	4			4	4	4	4	4			4	4	4	4	4			80	20		
ヘルパー	非常勤・専従	F	4		4		4			4		4		4			4		4		4			4		4		4			48	12		
ヘルパー	非常勤・兼務	G	3	3	3					3	3	3					3	3	3					3	3	3				36	9			
ヘルパー	非常勤・兼務	H				4	4						4	4						4	4					4	4			32	8			
合計			43	39	43	40	44			43	39	43	40	44			43	39	43	40	44			43	39	43	40	44			836	209	5.2	
			1週間に当該事業所・施設における常勤職員の勤務すべき時間数																								40							

注1 本表はサービスの種類ごとに作成してください (職員配置上、複数サービスを一体運営しているサービスはまとめてください。)

注2 「届出前3か月各月の実利用者数」欄は、従業者の配置が一体の各サービス(介護保険サービスを含む場合あり)利用者分をまとめて記載してください。

(※令和24年7月以降の届出において記載してください。)

注3 「人員配置区分」欄は、報酬算定上の区分を記載し、「該当する体制等」欄は、「介護給付費等の算定に係る体制等状況一覧表」に掲げる体制加算等の内容を記載してください。(この際、「別紙1)「介護給付費等の算定に係る体制等状況一覧表」の記載内容と同様に記載してください。)

注4 「職種」欄は、直接サービス提供職員に係る職種を記載し、「勤務形態」欄は、①常勤・専従、②常勤・兼務、③非常勤・専従、④非常勤・兼務のいずれかを記載するとともに、加算等に係る職員の加配を区分した上、それぞれ1日あたりの勤務時間を記載してください。

注5 常勤換算後の人数の算出に当たっては、直接処遇に係る職員の4週の合計時間数を、当該事業所・施設における1週間に常勤職員が勤務すべき時間数で除し、小数点以下第2位を切り捨ててください。

注6 当該事業所・施設に係る組織体制図を添付してください。

注7 各事業所・施設において使用している勤務割表等(変更の届出の場合は変更後の予定勤務割表等)により、届出の対象となる従業者の職種、勤務形態、氏名、当該業務の勤務時間及び看護職員と介護職員の配置状況(関係する場合)が確認できる場合はその書類をもって添付書類として差し支えありません。

サービス提供責任者必置数算出根拠表（訪問系サービス事業所）

注）訪問介護、介護予防訪問介護、移動支援についても必ず記載すること

指定障害福祉サービスの種類	事業所名												
一体的に運営する事業の種類（該当するサービスに○を付すこと）	訪問介護 ・ 介護予防訪問介護 ・ 居宅介護 ・ 重度訪問介護 ・ 同行援護 ・ 行動援護 ・ 移動支援												
(令和 年度) のサービス提供時間・実利用者数・従業者数													
	4月	5月	6月	7月	8月	9月	10月	11月	12月	1月	2月	3月	直近3月計
月間延べサービス提供時間 計 (待機時間・移動時間を除く。)	時間	時間	時間	時間	時間	時間	時間	時間	時間	時間	時間	時間	時間
訪問介護	時間	時間	時間	時間	時間	時間	時間	時間	時間	時間	時間	時間	時間
介護予防訪問介護	時間	時間	時間	時間	時間	時間	時間	時間	時間	時間	時間	時間	時間
居宅介護	時間	時間	時間	時間	時間	時間	時間	時間	時間	時間	時間	時間	時間
重度訪問介護	時間	時間	時間	時間	時間	時間	時間	時間	時間	時間	時間	時間	時間
同行援護	時間	時間	時間	時間	時間	時間	時間	時間	時間	時間	時間	時間	時間
行動援護	時間	時間	時間	時間	時間	時間	時間	時間	時間	時間	時間	時間	時間
移動支援	時間	時間	時間	時間	時間	時間	時間	時間	時間	時間	時間	時間	時間
各月の実利用者数 計	人	人	人	人	人	人	人	人	人	人	人	人	人
訪問介護	人	人	人	人	人	人	人	人	人	人	人	人	人
介護予防訪問介護	人	人	人	人	人	人	人	人	人	人	人	人	人
居宅介護	人	人	人	人	人	人	人	人	人	人	人	人	人
重度訪問介護	人	人	人	人	人	人	人	人	人	人	人	人	人
同行援護	人	人	人	人	人	人	人	人	人	人	人	人	人
行動援護	人	人	人	人	人	人	人	人	人	人	人	人	人
移動支援	人	人	人	人	人	人	人	人	人	人	人	人	人
各月の実従業者数 計	人	人	人	人	人	人	人	人	人	人	人	人	人
訪問介護	人	人	人	人	人	人	人	人	人	人	人	人	人
介護予防訪問介護	人	人	人	人	人	人	人	人	人	人	人	人	人
居宅介護	人	人	人	人	人	人	人	人	人	人	人	人	人
重度訪問介護	人	人	人	人	人	人	人	人	人	人	人	人	人
同行援護	人	人	人	人	人	人	人	人	人	人	人	人	人
行動援護	人	人	人	人	人	人	人	人	人	人	人	人	人
移動支援	人	人	人	人	人	人	人	人	人	人	人	人	人

※サービス提供責任者が指定に関する各事業を兼務する場合（各事業を一体的に運営する場合）、サービス提供時間については各事業ごとに記載し、実利用者数・実従業者数は、計欄にそれぞれ記載すること（実利用者数・実従業者数の事業別記載は不要。）。

※サービス提供責任者が指定に関する各事業ごとに配置する場合は、サービス提供時間、実利用者数、実従業者数ともに各事業ごとに記載すること。

※一体的に運営する事業が複数に分かれる場合は、一体事業ごと別様に作成すること。

※「新規開設時」は添付不要。「再開時」は推計値で記載すること。

※実利用者数について、上記記載の複数のサービスを利用する利用者は、いずれかひとつのサービスに記載すれば足りる。ただし、一体的に運営する事業が複数に分かれる場合は、その複数に応じて記載すること。

サービス提供責任者配置数

サービス提供責任者の配置計算で採用している方法について、以下の1・2のいずれかに○を付すこと。													
1 実人員配置方法													
2 常勤換算方法													
	4月	5月	6月	7月	8月	9月	10月	11月	12月	1月	2月	3月	
サービス提供責任者配置数	人	人	人	人	人	人	人	人	人	人	人	人	人
訪問介護	人	人	人	人	人	人	人	人	人	人	人	人	人
介護予防訪問介護	人	人	人	人	人	人	人	人	人	人	人	人	人
居宅介護	人	人	人	人	人	人	人	人	人	人	人	人	人
重度訪問介護	人	人	人	人	人	人	人	人	人	人	人	人	人
同行援護	人	人	人	人	人	人	人	人	人	人	人	人	人
行動援護	人	人	人	人	人	人	人	人	人	人	人	人	人

※実人員配置方法を採用している場合は、実人員数で記載すること。

※常勤換算方法を採用している場合は、その常勤換算数により記載すること。

※各サービスを一体的に運営している場合は、「サービス提供責任者配置数」欄のみ記載すること。

※一体的に運営する事業が複数に分かれる場合は、一体事業ごと別様に作成すること。

(注1) 本様式は、別紙2-1-1とともにサービス提供責任者の変更（人数又は常勤換算の増減）の際に添付してください。

(注2) 本様式は、別紙2-1-1とともに特定事業所加算の算定に関する届（別紙3-1~4）の提出時にも併せて添付願います。

(注3) 各事業所において使用している資料等により、本様式の記載内容が確認できる場合はその書類をもって添付書類として差し支えありません。

(注4) この様式は、新規指定の際には添付不要です。

管理者・従業者の勤務の体制及び勤務形態一覧表

サービス種類			事業所・施設名																																					
定員			前年度の(平均)利用者数														基準上の必要職員数																							
人員配置区分			該当する体制等																																					
職種	勤務形態	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	常勤換算後の人数							
			日	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																																								
サービス管理責任者																																								
サービス管理責任者																																								
合計																																								
1週間に当該事業所・施設における常勤職員の勤務すべき時間数																																								

注1 本表はサービスの種類ごとに作成してください。

注2 「人員配置区分」欄は、報酬算定上の区分を記載し、「該当する体制等」欄は、(別紙1)「介護給付費等の算定に係る体制等状況一覧表」に掲げる体制加算等の内容を記載してください。(この際、「介護給付費等の算定に係る体制等状況一覧表」の記載内容と同様に記載してください。)

注3 「職種」欄は、直接サービス提供職員に係る職種を記載し、「勤務形態」欄は、①常勤・専従、②常勤・兼務、③非常勤・専従、④非常勤・兼務のいずれかを記載するとともに、加算等に係る職員の加配を区分した上、それぞれ1日あたりの勤務時間を記載してください。

注4 福祉専門職員配置等加算 (Ⅰ・Ⅱ) を適用する事業所・施設においては、別紙5の4、5又は6(いずれか適用しているもの)の②に該当する従業者の前に○印を付してください。

注5 常勤換算後の人数の算出に当たっては、直接処遇に係る職員の4週の合計時間数を、当該事業所・施設における1週間に常勤職員が勤務すべき時間数で除し、小数点以下第2位を切り捨ててください。

注6 当該事業所・施設に係る組織体制図を添付してください。

注7 各事業所・施設において使用している勤務割表等（変更の届出の場合は変更後の予定勤務割表等）により、届出の対象となる従業者の職種、勤務形態、氏名、当該業務の勤務時間及び看護職員と介護職員の配置状況（関係する場合）が確認できる場合はその書類をもって添付書類として差し支えありません。