様式第3号（その2）　【新規指定申請、更新申請用】※『訪問型基準緩和サービス』の場合

従業者の勤務の体制及び勤務形態一覧表

事　業　所　名	
サービスの種類	訪問型基準緩和サービス
当該事業所における常勤の従業者が1週当たりに勤務すべき時間数	時間

（　　年　　月分）　※訪問型基準緩和サービスに従事した時間のみ記載すること

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	備　考
			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																																
合計																																		

注1：「勤務形態」欄は、常勤・専従の場合は「A」、常勤・兼務の場合は「B」、非常勤・専従の場合は「C」、非常勤・兼務の場合は「D」と記入すること。
注2：4週間の勤務時間数を記入すること。公休の場合は「×」を記入すること。
注3：職種ごとに小計を付けて分けること。
注4：実施単位ごとに作成すること。
注5：夜勤体制を記載する場合は、夜勤を網掛けする等わかるよう記載し、余白にその旨を記載してください。

担当者名	担当者連絡先
	TEL FAX

様式第3号（その2）　【新規指定申請、更新申請用】※『介護予防訪問介護相当サービス』の場合

従業者の勤務の体制及び勤務形態一覧表

事　業　所　名	
サービスの種類	
当該事業所における常勤の従業者が1週当たりに勤務すべき時間数	時間
前3月の平均利用者数（実績）	人

（　　年　　月分）

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	備　考
			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																																
合計																																		

注1：「勤務形態」欄は、常勤・専従の場合は「A」、常勤・兼務の場合は「B」、非常勤・専従の場合は「C」、非常勤・兼務の場合は「D」と記入すること。
注2：4週間の勤務時間数を記入すること。公休の場合は「×」を記入すること。
注3：職種ごとに小計を付けて分けること。
注4：実施単位ごとに作成すること。
注5：夜勤体制を記載する場合は、夜勤を網掛けする等わかるよう記載し、余白にその旨を記載してください。

担当者名	担当者連絡先
	TEL FAX