第18－3号様式（第3条、第5条関係）

従業者の勤務の体制及び勤務形態一覧表

（　　年　　月分）　　**サービス種類（居宅介護支援）**

事業所名　（　　）

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	備考（兼務先・兼務内容等）
			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																															
介護支援専門員																															

備考　1　＊欄には、当該月の曜日を記入してください。

2　申請する事業に係る従業者全員（管理者を含む。）について、4週間分の勤務すべき時間数を記入してください。

（事務職員については、勤務している場合は記入してください。なお、指定後、事務職員の変更については、変更届の提出は不要です。）

3　勤務形態の欄には、下記区分のとおり記載してください。

勤務形態の区分　A：常勤で専従　B：常勤で兼務　C：非常勤で専従　D：非常勤で兼務

4　兼務がある場合は、兼務先及び兼務する職務の内容について、備考欄に記入してください。

5　必要項目を満たしていれば、各事業所で使用するシフト表等をもって代替書類として差し支えありません。

6　必要に応じて、資格証又は研修修了証等の写しを添付資料として提出してください。