（参考様式１）

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**　（　地域包括支援センター　）

事業所名（　　）

職　種	勤務形態	資　格	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
			*	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		
				土	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		
従業者		保健師																															
従業者		介護支援専門員																															
従業者		社会福祉士																															

常勤職員が勤務すべき1週あたりの勤務時間［就業規則等で定められた1週あたりの勤務時間］　　時間／週（d）

備考1　地域包括支援センターの業務に従事する職員全員について、4週間分の勤務すべき時間数を記入してください。

2　勤務形態の欄には以下の別を記入してください。

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

3　従業員の欄が足りないときは、欄を増やして記入してください。なお、事務職員等の「その他の職員」については記入不要です。

4　資格欄は、保健師、社会福祉士、介護支援専門員、看護師等を記載してください。

5　＊欄には、当該月の曜日を記入してください。