（様式第6号）

人員配置計画書

（１）職員履歴

①保健師等

|  |  |
| --- | --- |
| 氏　名 |  |
| 年　齢 |  |
| 最終学歴 |  |
| 保健福祉に関する職歴 |  |
| 資　格 |  |
| 採用（予定）年月日 |  |
| 備　考 |  |

※備考欄に職員に関してアピールしたい点があれば記載してください

※資格を有する証明書（写し）を必ず添付してください

※各職種に「準ずる者」の場合、該当する理由を必ず記載してください

②社会福祉士等

|  |  |
| --- | --- |
| 氏　名 |  |
| 年　齢 |  |
| 最終学歴 |  |
| 保健福祉に関する職歴 |  |
| 資　格 |  |
| 採用（予定）年月日 |  |
| 備　考 |  |

※備考欄に職員に関してアピールしたい点があれば記載してください

※資格を有する証明書（写し）を必ず添付してください

※各職種に「準ずる者」の場合、該当する理由を必ず記載してください

③主任介護支援専門員等

|  |  |
| --- | --- |
| 氏　名 |  |
| 年　齢 |  |
| 最終学歴 |  |
| 保健福祉に関する職歴 |  |
| 資　格 |  |
| 採用（予定）年月日 |  |
| 備　考 |  |

※備考欄に職員に関してアピールしたい点があれば記載してください

※資格を有する証明書（写し）を必ず添付してください

※各職種に「準ずる者」の場合、該当する理由を必ず記載してください

④地域包括支援センター所長（3職種以外に配置する場合のみ提出）

|  |  |
| --- | --- |
| 氏　名 |  |
| 年　齢 |  |
| 最終学歴 |  |
| 保健福祉に関する職歴 |  |
| 資　格 |  |
| 採用（予定）年月日 |  |
| 兼務する所長 | ・・・ |
| 他所長と兼務する理由 |  |
| 備考 |  |

※備考欄に職員に関してアピールしたい点があれば記載してください

※資格を有する証明書（写し）を必ず添付してください

※各職種に「準ずる者」の場合、該当する理由を必ず記載してください

⑤機能強化専任職員

|  |  |
| --- | --- |
| 氏名 |  |
| 年齢 |  |
| 最終学歴 |  |
| 保健福祉に関する職歴 |  |
| 資格 |  |
| 採用（予定）年月日 |  |
| 専任・兼務の別（該当するものに○） | 専任　・　兼務（兼務する職種：　　・　　　　　　　　　　　　　・　　　　　　　　　　　　　・　　　　　　　　　　　　　） |
| 備考 |  |

※備考欄に職員に関してアピールしたい点があれば記載してください

※資格を有する証明書（写し）を必ず添付してください

※各職種に「準ずる者」の場合、該当する理由を必ず記載してください

⑥その他の職員

|  |  |
| --- | --- |
| 氏名 |  |
| 年齢 |  |
| 最終学歴 |  |
| 保健福祉に関する職歴 |  |
| 資格 |  |
| 採用（予定）年月日 |  |
| 専任・兼務の別（該当するものに○） | 専任　・　兼務（兼務する職種：　　・　　　　　　　　　　　　　・　　　　　　　　　　　　　・　　　　　　　　　　　　　） |
| 備考 |  |

※備考欄に職員に関してアピールしたい点があれば記載してください

※資格を有する証明書（写し）を必ず添付してください

※各職種に「準ずる者」の場合、該当する理由を必ず記載してください

(2)-1　勤務体制（その1）

　　下記の勤務表に、勤務モデルをご記入ください。

【勤務表】

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 「職種」・（氏名）を記載 | 日 | 月 | 火 | 水 | 木 | 金 | 土 |
| １ | 「保健師等」（　　　　 　） |  |  |  |  |  |  |  |
| ２ | 「社会福祉士等」（　　　　 　） |  |  |  |  |  |  |  |
| ３ | 「主任介護支援専門員等」（　　　 　　） |  |  |  |  |  |  |  |
| ４ | 「機能強化専任職員」（　　　 　　） |  |  |  |  |  |  |  |
| ５ | 「　　　　　」（　　　　 　） |  |  |  |  |  |  |  |
| ６ | 「　　　　　」（　　　　 　） |  |  |  |  |  |  |  |

(2)-2　勤務体制（その2）

　　各従事者の勤務体制についてご記入ください。

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 「職種」・（氏名）を記載 | 所長 | 常勤・非常勤の別 | 専任・兼務の別 | 週休 | 勤務時間 |
| １ | 「保健師等」（　　　　 　） |  | 常勤 | 専任 | 4週　 休 | : ～ : |
| ２ | 「社会福祉士等」（　　　　 　） |  | 常勤 | 専任 | 4週　 休 | : ～ : |
| ３ | 「主任介護支援専門員等」（　　　 　　） |  | 常勤 | 専任 | 4週　 休 | : ～ : |
| ４ | 「機能強化専任職員」（　　　 　　） |  | 常勤 | 専任 | 4週　 休 | : ～ : |
| ５ | 「　　　　　」（　　　　 　） |  | 常勤・非常勤 | 専任・兼務 | 4週　 休 | : ～ : |
| ６ | 「　　　　　」（　　　　 　） |  | 常勤・非常勤 | 専任・兼務 | 4週　 休 | : ～ : |