

地域密着型通所介護

職種	氏名	勤務形態 ○をつけること	資格 ○をつけること	資格取得年月日	採用年月日	月合計勤務 時間(実績)	兼務をしている場合 その職種
介護職		常勤・非常勤・兼務	介・1・2・看・無・()	年 月 日	年 月 日	時間	
介護職		常勤・非常勤・兼務	介・1・2・看・無・()	年 月 日	年 月 日	時間	
介護職		常勤・非常勤・兼務	介・1・2・看・無・()	年 月 日	年 月 日	時間	
介護職		常勤・非常勤・兼務	介・1・2・看・無・()	年 月 日	年 月 日	時間	
介護職		常勤・非常勤・兼務	介・1・2・看・無・()	年 月 日	年 月 日	時間	
介護職		常勤・非常勤・兼務	介・1・2・看・無・()	年 月 日	年 月 日	時間	
介護職		常勤・非常勤・兼務	介・1・2・看・無・()	年 月 日	年 月 日	時間	
		常勤・非常勤・兼務		年 月 日	年 月 日	時間	
		常勤・非常勤・兼務		年 月 日	年 月 日	時間	
		常勤・非常勤・兼務		年 月 日	年 月 日	時間	
		常勤・非常勤・兼務		年 月 日	年 月 日	時間	
		常勤・非常勤・兼務		年 月 日	年 月 日	時間	
		常勤・非常勤・兼務		年 月 日	年 月 日	時間	
———	———	———	———	———	合計	時間	———

月利用者数	人	人
生活保護受給者数	人	人

※略記号説明

介:介護福祉士, PT:理学療法士, OT:作業療法士, ST:言語療法士, 無:資格無

記入例

地域密着型通所介護

名簿兼勤務表((元号)〇年〇月分)の記入方法

職種	氏名	勤務形態 ○をつけること	資格 ○をつけるか記入してください	資格取得年月日	採用年月日	月合計勤務 時間(実績)	兼務をしている 場合その職種
管理者	〇〇山 〇〇男	常勤・非常勤・兼務	介・1・2・看・無	年 月 日	年 月 日	160時間	〇〇〇〇事業所管理者
生活相談員	〇〇川 〇〇美	常勤・非常勤・兼務		10年 1月 5日	11年 4月 1日	160時間	
看護職	〇〇木 〇〇子	常勤・非常勤・兼務	看護師・准看護師	10年 3月 3日	11年 4月 1日	160時間	
機能訓練指導員		常勤・非常勤・兼務	PT・OT・ST・看・准看 ・柔整・あん摩・はり・きゅう	年 月 日	年 月 日	時間	
介護職		常勤・非常勤・兼務	介・1・2・看・無・(10年 11月 10日	11年 4月 1日	160時間	
利用者数	人	人					
生活保護受給者数	人	人					

生活相談員の資格については
記入願います。

※ 全職員を記入すること。

- 1 職種欄・氏名欄
職種欄に該当する職員氏名を記入をすること。
- 2 勤務形態・資格欄
該当するものに○をつけること。
- 3 資格取得年月日欄
直近の資格取得日を記入すること。資格を複数保有する者は、直近に取得した資格の取得年月日のみ記入すること。
- 4 採用年月日欄
貴社が採用した日を記入すること。
- 5 月合計勤務時間欄
当該月(初日から末日まで)に勤務した時間数を記入すること。合計時間を必ず記載すること。
- 6 兼務をしている場合その職種欄
兼務している業務がある場合は、記入すること。

- 7 利用者数
当該月の利用者数を記入すること。
- 8 生活保護受給者数
利用者のうち生活保護の受給者数を記入すること。

※ 検査当日の前月の状況(検査日が月の10日以前の場合は、前々月の状況)のものを作成してください。