

【宛先】 調布市高齢者支援室介護給付係 【FAX番号：042-481-7028】 【認知症GH】

【送信元】 ①事業所名： ②事業所番号： ③電話番号： ④担当者名：

名簿兼勤務表(年 月分)

| 職種 | 氏名 | 勤務形態 ○をつけること | 資格取得年月日 (修了証発行日) | 採用年月日 | 月合計勤務 時間 | 兼務をしている 場合その職種 | 資格(保有資格に○又は記入してください。) |
|-------|-------|-----------------|---------------------|-----------|-------------|-------------------|-----------------------|
| 管理者 | | 常勤・非常勤・兼務 | 年 月 日 | 年 月 日 | 時間 | | 介支・介福・看・1・2・無() |
| | | 常勤・非常勤・兼務 | 年 月 日 | 年 月 日 | 時間 | | 介支・介福・看・1・2・無() |
| | | 常勤・非常勤・兼務 | 年 月 日 | 年 月 日 | 時間 | | 介支・介福・看・1・2・無() |
| | | 常勤・非常勤・兼務 | 年 月 日 | 年 月 日 | 時間 | | 介支・介福・看・1・2・無() |
| | | 常勤・非常勤・兼務 | 年 月 日 | 年 月 日 | 時間 | | 介支・介福・看・1・2・無() |
| | | 常勤・非常勤・兼務 | 年 月 日 | 年 月 日 | 時間 | | 介支・介福・看・1・2・無() |
| | | 常勤・非常勤・兼務 | 年 月 日 | 年 月 日 | 時間 | | 介支・介福・看・1・2・無() |
| | | 常勤・非常勤・兼務 | 年 月 日 | 年 月 日 | 時間 | | 介支・介福・看・1・2・無() |
| | | 常勤・非常勤・兼務 | 年 月 日 | 年 月 日 | 時間 | | 介支・介福・看・1・2・無() |
| | | 常勤・非常勤・兼務 | 年 月 日 | 年 月 日 | 時間 | | 介支・介福・看・1・2・無() |
| | | 常勤・非常勤・兼務 | 年 月 日 | 年 月 日 | 時間 | | 介支・介福・看・1・2・無() |
| | | 常勤・非常勤・兼務 | 年 月 日 | 年 月 日 | 時間 | | 介支・介福・看・1・2・無() |
| | | 常勤・非常勤・兼務 | 年 月 日 | 年 月 日 | 時間 | | 介支・介福・看・1・2・無() |
| ————— | ————— | ————— | ————— | 合計 | 時間 | ————— | |

| | |
|---------------|---|
| 月利用者数(予防) | 人 |
| 生活保護受給者数(予防) | 人 |
| 月利用者数(要介護) | 人 |
| 生活保護受給者数(要介護) | 人 |

| 名簿兼勤務表((元号) 年 月分)の記入方法 | | | | | 【認知症GH】 | | |
|---------------------------|---------|-----------------|---------------------|-----------|-------------|-------------------|---|
| 【送信元】 ①事業所名: | | ②事業所番号: | | ③電話番号: | | ④担当者名: | |
| 名簿兼勤務表(年 月分) | | | | | | | |
| 職種 | 氏名 | 勤務形態 ○をつけること | 資格取得年月日 (修了証発行日) | 採用年月日 | 月合計勤務 時間 | 兼務をしている 場合その職種 | 資格(保有資格に○又は記入してください。) |
| 管理者 | 〇〇山 〇〇男 | 常勤・非常勤・兼務 | 年 月 日 | 年 月 日 | 時間 | 〇〇〇〇事業所 管理者 | 介支・介福・看・1・2・無(認知症対応型サービス事業 管理者研修, 認知症介護実践リーダー研修) |
| | 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 | | 介支・介福・看・1・2・無() |
| | 〇〇木 〇〇子 | 常勤・非常勤・兼務 | 10年 3月 3日 | 11年 4月 1日 | 160時間 | | 介支・介福・看・1・2・無() |
| | | 常勤・非常勤・兼務 | 年 月 日 | 年 月 日 | 時間 | | 介支・介福・看・1・2・無() |
| | | 常勤・非常勤・兼務 | 年 月 日 | 年 月 日 | 時間 | | 介支・介福・看・1・2・無() |
| | | 常勤・非常勤・兼務 | 年 月 日 | 年 月 日 | 時間 | | 介支・介福・看・1・2・無() |
| | | 常勤・非常勤・兼務 | 年 月 日 | 年 月 日 | 時間 | | 介支・介福・看・1・2・無() |
| | | 常勤・非常勤・兼務 | 年 月 日 | 年 月 日 | 時間 | | 介支・介福・看・1・2・無() |
| | | 常勤・非常勤・兼務 | 年 月 日 | 年 月 日 | 時間 | | 介支・介福・看・1・2・無() |
| | | 常勤・非常勤・兼務 | 年 月 日 | 年 月 日 | 時間 | | 介支・介福・看・1・2・無() |
| | | 常勤・非常勤・兼務 | 年 月 日 | 年 月 日 | 時間 | | 介支・介福・看・1・2・無() |
| | | 常勤・非常勤・兼務 | 年 月 日 | 年 月 日 | 時間 | | 介支・介福・看・1・2・無() |
| | | 常勤・非常勤・兼務 | 年 月 日 | 年 月 日 | 時間 | | 介支・介福・看・1・2・無() |
| | | 常勤・非常勤・兼務 | 年 月 日 | 年 月 日 | 時間 | | 介支・介福・看・1・2・無() |
| | | 常勤・非常勤・兼務 | 年 月 日 | 年 月 日 | 時間 | | 介支・介福・看・1・2・無() |
| | | 常勤・非常勤・兼務 | 年 月 日 | 年 月 日 | 時間 | | 介支・介福・看・1・2・無() |
| | | 常勤・非常勤・兼務 | 年 月 日 | 年 月 日 | 時間 | | 介支・介福・看・1・2・無() |
| | | 常勤・非常勤・兼務 | 年 月 日 | 年 月 日 | 時間 | | 介支・介福・看・1・2・無() |
| | | 常勤・非常勤・兼務 | 年 月 日 | 年 月 日 | 時間 | | 介支・介福・看・1・2・無() |
| | | | | 合計 | 時間 | | |
| 月 利用者 数 (予 防) | | | | | | | 人 |
| 生 活 保 護 受 給 者 数 (予 防) | | | | | | | 人 |
| 月 利用者 数 (要 介 護) | | | | | | | 人 |
| 生 活 保 護 受 給 者 数 (要 介 護) | | | | | | | 人 |

※ 記入方法:全職員を記入してください。

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

専門員等の資格取得日を記入すること。

4 採用年月日欄

貴法人が採用した日を記入すること。

5 月合計勤務時間欄

当該月に勤務した時間数を記入すること。

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。

※ 介支:介護支援専門員

介福:介護福祉士

看:看護師

1, 2:旧ホームヘルパー1級・2級

無:保有している資格がない