

【記載例】

令和 6 （ 2024 ） 年 4 月

サービス種別 （ 居宅介護支援 ）  
事業所名 （ ○○○○ ）

(1) 4週  
(2) 予定  
(3)事業所における常勤の従業者が勤務すべき時間数 40 時間/週  
(4)利用者数（新規の場合は推定数） 160 時間/月  
100 人  
30 日  
当月の日数

| No | (5) 職種  | (6) 勤務形態 | (7) 資格    | (8) 氏名 | (9) |    |    |    |    |    |    |     |    |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     | (10)1~4週目の勤務時間数合計 | (11) 週平均勤務時間数 | (12) 兼務状況（兼務先/兼務する職務の内容）等 |     |  |  |  |  |  |  |
|----|---------|----------|-----------|--------|-----|----|----|----|----|----|----|-----|----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-------------------|---------------|---------------------------|-----|--|--|--|--|--|--|
|    |         |          |           |        | 1週目 |    |    |    |    |    |    | 2週目 |    |     |     |     |     |     | 3週目 |     |     |     |     |     |     | 4週目 |     |     |     |     |     |     |                   |               |                           | 5週目 |  |  |  |  |  |  |
|    |         |          |           |        | 1月  | 2火 | 3水 | 4木 | 5金 | 6土 | 7日 | 8月  | 9火 | 10水 | 11木 | 12金 | 13土 | 14日 | 15月 | 16火 | 17水 | 18木 | 19金 | 20土 | 21日 | 22月 | 23火 | 24水 | 25木 | 26金 | 27土 | 28日 |                   |               |                           |     |  |  |  |  |  |  |
| 1  | 管理者     | A        | 主任介護支援専門員 | 厚 勇 太郎 | 8   | 8  |    |    | 8  | 8  | 8  | 8   | 8  | 8   | 8   | 8   |     |     | 8   | 8   | 8   | 8   | 8   | 8   |     |     | 8   | 8   | 8   |     |     | 160 | 40                |               |                           |     |  |  |  |  |  |  |
| 2  | 介護支援専門員 | A        | 主任介護支援専門員 | ○○ A郎  | 8   | 8  |    |    | 8  | 8  | 8  | 8   | 8  | 8   | 8   | 8   |     |     | 8   | 8   | 8   | 8   | 8   | 8   |     |     | 8   | 8   | 8   |     |     | 160 | 40                |               |                           |     |  |  |  |  |  |  |
| 3  | 介護支援専門員 | A        | 介護支援専門員   | ○○ B子  | 8   | 8  |    |    | 8  | 8  | 8  | 8   | 8  | 8   | 8   | 8   |     |     | 8   | 8   | 8   | 8   | 8   | 8   |     |     | 8   | 8   | 8   |     |     | 160 | 40                |               |                           |     |  |  |  |  |  |  |
| 4  | 介護支援専門員 | A        | 介護支援専門員   | ○○ C子  | 8   | 8  |    |    | 8  | 8  | 8  | 8   | 8  | 8   | 8   | 8   |     |     | 8   | 8   | 8   | 8   | 8   | 8   |     |     | 8   | 8   | 8   |     |     | 160 | 40                |               |                           |     |  |  |  |  |  |  |
| 5  | 介護支援専門員 | C        | 介護支援専門員   | ○○ D子  | 4   | 4  |    |    | 4  | 4  | 4  | 4   | 4  | 4   | 4   | 4   |     |     | 4   | 4   | 4   | 4   | 4   | 4   |     |     | 4   | 4   | 4   |     |     | 80  | 20                |               |                           |     |  |  |  |  |  |  |
| 6  |         |          |           |        |     |    |    |    |    |    |    |     |    |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     | 0   | 0                 |               |                           |     |  |  |  |  |  |  |
| 7  |         |          |           |        |     |    |    |    |    |    |    |     |    |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     | 0   | 0                 |               |                           |     |  |  |  |  |  |  |
| 8  |         |          |           |        |     |    |    |    |    |    |    |     |    |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     | 0   | 0                 |               |                           |     |  |  |  |  |  |  |
| 9  |         |          |           |        |     |    |    |    |    |    |    |     |    |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     | 0   | 0                 |               |                           |     |  |  |  |  |  |  |
| 10 |         |          |           |        |     |    |    |    |    |    |    |     |    |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     | 0   | 0                 |               |                           |     |  |  |  |  |  |  |
| 11 |         |          |           |        |     |    |    |    |    |    |    |     |    |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     | 0   | 0                 |               |                           |     |  |  |  |  |  |  |
| 12 |         |          |           |        |     |    |    |    |    |    |    |     |    |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     | 0   | 0                 |               |                           |     |  |  |  |  |  |  |
| 13 |         |          |           |        |     |    |    |    |    |    |    |     |    |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     | 0   | 0                 |               |                           |     |  |  |  |  |  |  |
| 14 |         |          |           |        |     |    |    |    |    |    |    |     |    |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     | 0   | 0                 |               |                           |     |  |  |  |  |  |  |
| 15 |         |          |           |        |     |    |    |    |    |    |    |     |    |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     | 0   | 0                 |               |                           |     |  |  |  |  |  |  |
| 16 |         |          |           |        |     |    |    |    |    |    |    |     |    |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     | 0   | 0                 |               |                           |     |  |  |  |  |  |  |
| 17 |         |          |           |        |     |    |    |    |    |    |    |     |    |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     | 0   | 0                 |               |                           |     |  |  |  |  |  |  |
| 18 |         |          |           |        |     |    |    |    |    |    |    |     |    |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     | 0   | 0                 |               |                           |     |  |  |  |  |  |  |

(13) 【任意入力】 人員基準の確認（介護支援専門員（居宅介護支援））

| 勤務形態 | 勤務時間数合計 |     | 常勤換算の対象時間数 |     | 常勤換算方法対象外の時間数 | 常勤換算方法対象外の従業者の人数 |
|------|---------|-----|------------|-----|---------------|------------------|
|      | 当月合計    | 週平均 | 当月合計       | 週平均 |               |                  |
| A    | 480     | 120 | 0          | 0   |               | 3                |
| B    | 0       | 0   | 0          | 0   |               | 0                |
| C    | 80      | 20  | 80         | 20  |               | -                |
| D    | 0       | 0   | 0          | 0   |               | -                |
| 合計   | 560     | 140 | 80         | 20  |               | 3                |

（勤務形態の記号）

| 記号 | 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 |

■ 常勤換算方法による人数 基準： 週

常勤換算の対象時間数（週平均） ÷ 常勤の従業者が週に勤務すべき時間数 = 常勤換算後の人数  
20 ÷ 40 = 0.5

（小数点第2位以下切り捨て）

■ 介護支援専門員の常勤換算方法による人数

常勤換算方法対象外の従業者の人数 常勤換算方法による人数 合計

【記載例】

令和 6 ( 2024 ) 年 4 月

サービス種別 ( 居宅介護支援 )  
 事業所名 ( ○○○○ )

(1) 4週  
 (2) 予定  
 (3)事業所における常勤の従業者が勤務すべき時間数 40 時間/週  
 (4)利用者数(新規の場合は推定数) 160 時間/月  
 100 人  
 当月の日数 30 日

| No | (5) 職種 | (6) 勤務形態 | (7) 資格 | (8) 氏名 | (9) |      |   |   |   |   |   |     |   |    |    |    |    |    |     |    |    |    |    |    |    |     |    |    |    |    |    |    |     |   | (10) 1~4週目の勤務時間数合計 | (11) 週平均勤務時間数 | (12) 兼務状況<br>(兼務先/兼務する職務の内容)等 |  |  |
|----|--------|----------|--------|--------|-----|------|---|---|---|---|---|-----|---|----|----|----|----|----|-----|----|----|----|----|----|----|-----|----|----|----|----|----|----|-----|---|--------------------|---------------|-------------------------------|--|--|
|    |        |          |        |        | 1週目 |      |   |   |   |   |   | 2週目 |   |    |    |    |    |    | 3週目 |    |    |    |    |    |    | 4週目 |    |    |    |    |    |    | 5週目 |   |                    |               |                               |  |  |
|    |        |          |        |        | 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 |     |   |                    |               |                               |  |  |
|    | 3      |          | +      | 0.5    | =   | 3.5人 | 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  | 土   | 日 |                    |               |                               |  |  |

(1) 4週  
 (2) 予定  
 (3) 事業所における常勤の従業者が勤務すべき時間数 40 時間/週  
 (4) 利用者数 (新規の場合は推定数) 160 時間/月  
 100 人  
 30 日

| No | (5) 職種 | (6) 勤務形態 | (7) 資格 | (8) 氏名 | (9) |    |    |    |    |    |    |     |    |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     | (10) 1~4週目の勤務時間数合計 | (11) 週平均勤務時間数 | (12) 兼務状況 (兼務先/兼務する職務の内容)等 |     |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |  |
|----|--------|----------|--------|--------|-----|----|----|----|----|----|----|-----|----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|--------------------|---------------|----------------------------|-----|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|--|
|    |        |          |        |        | 1週目 |    |    |    |    |    |    | 2週目 |    |     |     |     |     |     | 3週目 |     |     |     |     |     |     | 4週目 |     |     |     |     |     |     |                    |               |                            | 5週目 |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |  |
|    |        |          |        |        | 1月  | 2火 | 3水 | 4木 | 5金 | 6土 | 7日 | 8月  | 9火 | 10水 | 11木 | 12金 | 13土 | 14日 | 15月 | 16火 | 17水 | 18木 | 19金 | 20土 | 21日 | 22月 | 23火 | 24水 | 25木 | 26金 | 27土 | 28日 |                    |               |                            |     |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |  |
| 1  |        |          |        |        |     |    |    |    |    |    |    |     |    |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |                    |               |                            |     | 0 | 0 |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |  |
| 2  |        |          |        |        |     |    |    |    |    |    |    |     |    |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |                    |               |                            |     |   | 0 | 0 |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |  |
| 3  |        |          |        |        |     |    |    |    |    |    |    |     |    |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |                    |               |                            |     |   | 0 | 0 |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |  |
| 4  |        |          |        |        |     |    |    |    |    |    |    |     |    |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |                    |               |                            |     |   |   | 0 | 0 |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |  |
| 5  |        |          |        |        |     |    |    |    |    |    |    |     |    |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |                    |               |                            |     |   |   | 0 | 0 |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |  |
| 6  |        |          |        |        |     |    |    |    |    |    |    |     |    |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |                    |               |                            |     |   |   |   | 0 | 0 |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |  |
| 7  |        |          |        |        |     |    |    |    |    |    |    |     |    |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |                    |               |                            |     |   |   |   |   | 0 | 0 |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |  |
| 8  |        |          |        |        |     |    |    |    |    |    |    |     |    |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |                    |               |                            |     |   |   |   |   |   | 0 | 0 |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |  |
| 9  |        |          |        |        |     |    |    |    |    |    |    |     |    |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |                    |               |                            |     |   |   |   |   |   |   | 0 | 0 |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |  |
| 10 |        |          |        |        |     |    |    |    |    |    |    |     |    |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |                    |               |                            |     |   |   |   |   |   |   |   | 0 | 0 |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |  |
| 11 |        |          |        |        |     |    |    |    |    |    |    |     |    |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |                    |               |                            |     |   |   |   |   |   |   |   |   |   | 0 | 0 |   |   |   |   |   |   |   |   |  |
| 12 |        |          |        |        |     |    |    |    |    |    |    |     |    |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |                    |               |                            |     |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   | 0 | 0 |   |   |   |   |   |   |   |  |
| 13 |        |          |        |        |     |    |    |    |    |    |    |     |    |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |                    |               |                            |     |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   | 0 | 0 |   |   |   |   |   |   |  |
| 14 |        |          |        |        |     |    |    |    |    |    |    |     |    |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |                    |               |                            |     |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   | 0 | 0 |   |   |   |   |   |  |
| 15 |        |          |        |        |     |    |    |    |    |    |    |     |    |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |                    |               |                            |     |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   | 0 | 0 |   |   |   |  |
| 16 |        |          |        |        |     |    |    |    |    |    |    |     |    |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |                    |               |                            |     |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   | 0 | 0 |   |   |  |
| 17 |        |          |        |        |     |    |    |    |    |    |    |     |    |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |                    |               |                            |     |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   | 0 | 0 |   |   |  |
| 18 |        |          |        |        |     |    |    |    |    |    |    |     |    |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |                    |               |                            |     |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   | 0 | 0 |  |

(13) 【任意入力】 人員基準の確認 (介護支援専門員 (居宅介護支援))

| 勤務形態 | 勤務時間数合計 |     | 常勤換算の対象時間数 |     | 常勤換算方法対象外の<br>常勤の従業者の人数 |
|------|---------|-----|------------|-----|-------------------------|
|      | 当月合計    | 週平均 | 当月合計       | 週平均 |                         |
| A    | 0       | 0   | 0          | 0   | 0                       |
| B    | 0       | 0   | 0          | 0   | 0                       |
| C    | 0       | 0   | 0          | 0   | -                       |
| D    | 0       | 0   | 0          | 0   | -                       |
| 合計   | 0       | 0   | 0          | 0   | 0                       |

(勤務形態の記号)

| 記号 | 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 |

■ 常勤換算方法による人数 基準: 週

常勤換算の  
対象時間数 (週平均)  ÷ 常勤の従業者が  
週に勤務すべき時間数  = 常勤換算後の人数

(小数点第2位以下切り捨て)

■ 介護支援専門員の常勤換算方法による人数

常勤換算方法対象外の  
常勤の従業者の人数  常勤換算方法による人数  合計

|                           |          |
|---------------------------|----------|
| (1)                       | 4週       |
| (2)                       | 予定       |
| (3)事業所における常勤の従業者が勤務すべき時間数 | 40 時間/週  |
| (4)利用者数(新規の場合は推定数)        | 160 時間/月 |
|                           | 100 人    |
|                           | 30 日     |

| No | (5) 職種 | (6) 勤務形態 | (7) 資格 | (8) 氏名 | (9) |      |   |   |   |   |   |     |   |    |    |    |    |    |     |    |    |    |    |    |    |     |    |    |    |    |    |    | (10) 1~4週目の勤務時間数合計 | (11) 週平均勤務時間数 | (12) 兼務状況<br>(兼務先/兼務する職務の内容)等 |     |  |  |  |
|----|--------|----------|--------|--------|-----|------|---|---|---|---|---|-----|---|----|----|----|----|----|-----|----|----|----|----|----|----|-----|----|----|----|----|----|----|--------------------|---------------|-------------------------------|-----|--|--|--|
|    |        |          |        |        | 1週目 |      |   |   |   |   |   | 2週目 |   |    |    |    |    |    | 3週目 |    |    |    |    |    |    | 4週目 |    |    |    |    |    |    |                    |               |                               | 5週目 |  |  |  |
|    |        |          |        |        | 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 |                    |               |                               |     |  |  |  |
|    | 0      |          | +      | 0.0    | =   | 0.0人 | 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  | 土                  | 日             |                               |     |  |  |  |

(1) 4週  
 (2) 予定  
 (3)事業所における常勤の従業者が勤務すべき時間数 40 時間/週  
 (4)利用者数(新規の場合は推定数) 160 時間/月  
 100 人  
 当月の日数 30 日

| No | (5) 職種 | (6) 勤務形態 | (7) 資格 | (8) 氏名 | (9) |    |    |    |    |    |    |     |    |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |   | (10)1~4週目の勤務時間数合計 | (11) 週平均勤務時間数 | (12) 兼務状況 (兼務先/兼務する職務の内容) 等 |
|----|--------|----------|--------|--------|-----|----|----|----|----|----|----|-----|----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|---|-------------------|---------------|-----------------------------|
|    |        |          |        |        | 1週目 |    |    |    |    |    |    | 2週目 |    |     |     |     |     |     | 3週目 |     |     |     |     |     |     | 4週目 |     |     |     |     |     |     | 5週目 |   |                   |               |                             |
|    |        |          |        |        | 1月  | 2火 | 3水 | 4木 | 5金 | 6土 | 7日 | 8月  | 9火 | 10水 | 11木 | 12金 | 13土 | 14日 | 15月 | 16火 | 17水 | 18木 | 19金 | 20土 | 21日 | 22月 | 23火 | 24水 | 25木 | 26金 | 27土 | 28日 |     |   |                   |               |                             |
| 1  |        |          |        |        |     |    |    |    |    |    |    |     |    |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     | 0 | 0                 |               |                             |
| 2  |        |          |        |        |     |    |    |    |    |    |    |     |    |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |   | 0                 | 0             |                             |
| 3  |        |          |        |        |     |    |    |    |    |    |    |     |    |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |   | 0                 | 0             |                             |
| 4  |        |          |        |        |     |    |    |    |    |    |    |     |    |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |   | 0                 | 0             |                             |
| 5  |        |          |        |        |     |    |    |    |    |    |    |     |    |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |   | 0                 | 0             |                             |
| 6  |        |          |        |        |     |    |    |    |    |    |    |     |    |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |   | 0                 | 0             |                             |
| 7  |        |          |        |        |     |    |    |    |    |    |    |     |    |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |   | 0                 | 0             |                             |
| 8  |        |          |        |        |     |    |    |    |    |    |    |     |    |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |   | 0                 | 0             |                             |
| 9  |        |          |        |        |     |    |    |    |    |    |    |     |    |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |   | 0                 | 0             |                             |
| 10 |        |          |        |        |     |    |    |    |    |    |    |     |    |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |   | 0                 | 0             |                             |
| 11 |        |          |        |        |     |    |    |    |    |    |    |     |    |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |   | 0                 | 0             |                             |
| 12 |        |          |        |        |     |    |    |    |    |    |    |     |    |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |   | 0                 | 0             |                             |
| 13 |        |          |        |        |     |    |    |    |    |    |    |     |    |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |   | 0                 | 0             |                             |
| 14 |        |          |        |        |     |    |    |    |    |    |    |     |    |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |   | 0                 | 0             |                             |
| 15 |        |          |        |        |     |    |    |    |    |    |    |     |    |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |   | 0                 | 0             |                             |
| 16 |        |          |        |        |     |    |    |    |    |    |    |     |    |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |   | 0                 | 0             |                             |
| 17 |        |          |        |        |     |    |    |    |    |    |    |     |    |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |   | 0                 | 0             |                             |
| 18 |        |          |        |        |     |    |    |    |    |    |    |     |    |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |   | 0                 | 0             |                             |
| 19 |        |          |        |        |     |    |    |    |    |    |    |     |    |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |   | 0                 | 0             |                             |
| 20 |        |          |        |        |     |    |    |    |    |    |    |     |    |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |   | 0                 | 0             |                             |
| 21 |        |          |        |        |     |    |    |    |    |    |    |     |    |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |   | 0                 | 0             |                             |
| 22 |        |          |        |        |     |    |    |    |    |    |    |     |    |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |   | 0                 | 0             |                             |
| 23 |        |          |        |        |     |    |    |    |    |    |    |     |    |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |   | 0                 | 0             |                             |
| 24 |        |          |        |        |     |    |    |    |    |    |    |     |    |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |   | 0                 | 0             |                             |
| 25 |        |          |        |        |     |    |    |    |    |    |    |     |    |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |   | 0                 | 0             |                             |
| 26 |        |          |        |        |     |    |    |    |    |    |    |     |    |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |   | 0                 | 0             |                             |
| 27 |        |          |        |        |     |    |    |    |    |    |    |     |    |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |   | 0                 | 0             |                             |

(1) 4週  
 (2) 予定  
 (3)事業所における常勤の従業者が勤務すべき時間数 40 時間/週  
 (4)利用者数(新規の場合は推定数) 160 時間/月  
 100 人  
 当月の日数 30 日

| No | (5) 職種 | (6) 勤務形態 | (7) 資格 | (8) 氏名 | (9)    |        |        |        |        |        |        |        |        |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |     |   | (10)1~4週目の勤務時間数合計 | (11) 週平均勤務時間数 | (12) 兼務状況 (兼務先/兼務する職務の内容)等 |   |   |  |
|----|--------|----------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|-----|---|-------------------|---------------|----------------------------|---|---|--|
|    |        |          |        |        | 1週目    |        |        |        |        |        |        | 2週目    |        |         |         |         |         |         | 3週目     |         |         |         |         |         |         | 4週目     |         |         |         |         |         |         | 5週目 |   |                   |               |                            |   |   |  |
|    |        |          |        |        | 1<br>月 | 2<br>火 | 3<br>水 | 4<br>木 | 5<br>金 | 6<br>土 | 7<br>日 | 8<br>月 | 9<br>火 | 10<br>水 | 11<br>木 | 12<br>金 | 13<br>土 | 14<br>日 | 15<br>月 | 16<br>火 | 17<br>水 | 18<br>木 | 19<br>金 | 20<br>土 | 21<br>日 | 22<br>月 | 23<br>火 | 24<br>水 | 25<br>木 | 26<br>金 | 27<br>土 | 28<br>日 |     |   |                   |               |                            |   |   |  |
| 28 |        |          |        |        |        |        |        |        |        |        |        |        |        |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |     | 0 | 0                 |               |                            |   |   |  |
| 29 |        |          |        |        |        |        |        |        |        |        |        |        |        |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |     |   | 0                 | 0             |                            |   |   |  |
| 30 |        |          |        |        |        |        |        |        |        |        |        |        |        |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |     |   | 0                 | 0             |                            |   |   |  |
| 31 |        |          |        |        |        |        |        |        |        |        |        |        |        |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |     |   |                   | 0             | 0                          |   |   |  |
| 32 |        |          |        |        |        |        |        |        |        |        |        |        |        |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |     |   |                   | 0             | 0                          |   |   |  |
| 33 |        |          |        |        |        |        |        |        |        |        |        |        |        |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |     |   |                   |               | 0                          | 0 |   |  |
| 34 |        |          |        |        |        |        |        |        |        |        |        |        |        |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |     |   |                   |               | 0                          | 0 |   |  |
| 35 |        |          |        |        |        |        |        |        |        |        |        |        |        |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |     |   |                   |               | 0                          | 0 |   |  |
| 36 |        |          |        |        |        |        |        |        |        |        |        |        |        |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |     |   |                   |               | 0                          | 0 |   |  |
| 37 |        |          |        |        |        |        |        |        |        |        |        |        |        |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |     |   |                   |               | 0                          | 0 |   |  |
| 38 |        |          |        |        |        |        |        |        |        |        |        |        |        |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |     |   |                   |               |                            | 0 | 0 |  |
| 39 |        |          |        |        |        |        |        |        |        |        |        |        |        |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |     |   |                   |               |                            | 0 | 0 |  |
| 40 |        |          |        |        |        |        |        |        |        |        |        |        |        |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |     |   |                   |               |                            | 0 | 0 |  |
| 41 |        |          |        |        |        |        |        |        |        |        |        |        |        |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |     |   |                   |               |                            | 0 | 0 |  |
| 42 |        |          |        |        |        |        |        |        |        |        |        |        |        |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |     |   |                   |               |                            | 0 | 0 |  |
| 43 |        |          |        |        |        |        |        |        |        |        |        |        |        |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |     |   |                   |               |                            | 0 | 0 |  |
| 44 |        |          |        |        |        |        |        |        |        |        |        |        |        |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |     |   |                   |               |                            | 0 | 0 |  |
| 45 |        |          |        |        |        |        |        |        |        |        |        |        |        |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |     |   |                   |               |                            | 0 | 0 |  |
| 46 |        |          |        |        |        |        |        |        |        |        |        |        |        |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |     |   |                   |               |                            | 0 | 0 |  |
| 47 |        |          |        |        |        |        |        |        |        |        |        |        |        |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |     |   |                   |               |                            | 0 | 0 |  |
| 48 |        |          |        |        |        |        |        |        |        |        |        |        |        |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |     |   |                   |               |                            | 0 | 0 |  |
| 49 |        |          |        |        |        |        |        |        |        |        |        |        |        |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |     |   |                   |               |                            | 0 | 0 |  |
| 50 |        |          |        |        |        |        |        |        |        |        |        |        |        |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |     |   |                   |               |                            | 0 | 0 |  |
| 51 |        |          |        |        |        |        |        |        |        |        |        |        |        |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |     |   |                   |               |                            | 0 | 0 |  |
| 52 |        |          |        |        |        |        |        |        |        |        |        |        |        |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |     |   |                   |               |                            | 0 | 0 |  |
| 53 |        |          |        |        |        |        |        |        |        |        |        |        |        |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |     |   |                   |               |                            | 0 | 0 |  |
| 54 |        |          |        |        |        |        |        |        |        |        |        |        |        |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |     |   |                   |               |                            | 0 | 0 |  |

|                           |          |
|---------------------------|----------|
| (1)                       | 4週       |
| (2)                       | 予定       |
| (3)事業所における常勤の従業者が勤務すべき時間数 | 40 時間/週  |
| (4)利用者数(新規の場合は推定数)        | 160 時間/月 |
|                           | 100 人    |
|                           | 30 日     |

| No | (5) 職種 | (6) 勤務形態 | (7) 資格 | (8) 氏名 | (9)    |        |        |        |        |        |        |        |        |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         | (10) 1~4週目の勤務時間数合計 | (11) 週平均勤務時間数 | (12) 兼務状況<br>(兼務先/兼務する職務の内容)等 |     |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |  |
|----|--------|----------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|--------------------|---------------|-------------------------------|-----|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|--|
|    |        |          |        |        | 1週目    |        |        |        |        |        |        | 2週目    |        |         |         |         |         |         | 3週目     |         |         |         |         |         |         | 4週目     |         |         |         |         |         |         |                    |               |                               | 5週目 |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |  |
|    |        |          |        |        | 1<br>月 | 2<br>火 | 3<br>水 | 4<br>木 | 5<br>金 | 6<br>土 | 7<br>日 | 8<br>月 | 9<br>火 | 10<br>水 | 11<br>木 | 12<br>金 | 13<br>土 | 14<br>日 | 15<br>月 | 16<br>火 | 17<br>水 | 18<br>木 | 19<br>金 | 20<br>土 | 21<br>日 | 22<br>月 | 23<br>火 | 24<br>水 | 25<br>木 | 26<br>金 | 27<br>土 | 28<br>日 |                    |               |                               |     |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |  |
| 55 |        |          |        |        |        |        |        |        |        |        |        |        |        |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |                    | 0             | 0                             |     |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |  |
| 56 |        |          |        |        |        |        |        |        |        |        |        |        |        |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |                    |               | 0                             | 0   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |  |
| 57 |        |          |        |        |        |        |        |        |        |        |        |        |        |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |                    |               | 0                             | 0   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |  |
| 58 |        |          |        |        |        |        |        |        |        |        |        |        |        |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |                    |               |                               | 0   | 0 |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |  |
| 59 |        |          |        |        |        |        |        |        |        |        |        |        |        |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |                    |               |                               | 0   | 0 |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |  |
| 60 |        |          |        |        |        |        |        |        |        |        |        |        |        |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |                    |               |                               |     | 0 | 0 |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |  |
| 61 |        |          |        |        |        |        |        |        |        |        |        |        |        |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |                    |               |                               |     |   | 0 | 0 |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |  |
| 62 |        |          |        |        |        |        |        |        |        |        |        |        |        |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |                    |               |                               |     |   |   | 0 | 0 |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |  |
| 63 |        |          |        |        |        |        |        |        |        |        |        |        |        |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |                    |               |                               |     |   |   |   | 0 | 0 |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |  |
| 64 |        |          |        |        |        |        |        |        |        |        |        |        |        |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |                    |               |                               |     |   |   |   |   | 0 | 0 |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |  |
| 65 |        |          |        |        |        |        |        |        |        |        |        |        |        |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |                    |               |                               |     |   |   |   |   |   | 0 | 0 |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |  |
| 66 |        |          |        |        |        |        |        |        |        |        |        |        |        |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |                    |               |                               |     |   |   |   |   |   |   | 0 | 0 |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |  |
| 67 |        |          |        |        |        |        |        |        |        |        |        |        |        |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |                    |               |                               |     |   |   |   |   |   |   |   | 0 | 0 |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |  |
| 68 |        |          |        |        |        |        |        |        |        |        |        |        |        |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |                    |               |                               |     |   |   |   |   |   |   |   |   | 0 | 0 |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |  |
| 69 |        |          |        |        |        |        |        |        |        |        |        |        |        |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |                    |               |                               |     |   |   |   |   |   |   |   |   |   | 0 | 0 |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |  |
| 70 |        |          |        |        |        |        |        |        |        |        |        |        |        |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |                    |               |                               |     |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   | 0 | 0 |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |  |
| 71 |        |          |        |        |        |        |        |        |        |        |        |        |        |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |                    |               |                               |     |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   | 0 | 0 |   |   |   |   |   |   |   |   |   |  |
| 72 |        |          |        |        |        |        |        |        |        |        |        |        |        |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |                    |               |                               |     |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   | 0 | 0 |   |   |   |   |   |   |   |   |  |
| 73 |        |          |        |        |        |        |        |        |        |        |        |        |        |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |                    |               |                               |     |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   | 0 | 0 |   |   |   |   |   |   |   |  |
| 74 |        |          |        |        |        |        |        |        |        |        |        |        |        |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |                    |               |                               |     |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   | 0 | 0 |   |   |   |   |   |   |  |
| 75 |        |          |        |        |        |        |        |        |        |        |        |        |        |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |                    |               |                               |     |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   | 0 | 0 |   |   |   |   |   |  |
| 76 |        |          |        |        |        |        |        |        |        |        |        |        |        |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |                    |               |                               |     |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   | 0 | 0 |   |   |   |   |   |  |
| 77 |        |          |        |        |        |        |        |        |        |        |        |        |        |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |                    |               |                               |     |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   | 0 | 0 |   |   |   |   |  |
| 78 |        |          |        |        |        |        |        |        |        |        |        |        |        |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |                    |               |                               |     |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   | 0 | 0 |   |   |   |  |
| 79 |        |          |        |        |        |        |        |        |        |        |        |        |        |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |                    |               |                               |     |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   | 0 | 0 |   |   |  |
| 80 |        |          |        |        |        |        |        |        |        |        |        |        |        |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |                    |               |                               |     |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   | 0 | 0 |   |   |  |
| 81 |        |          |        |        |        |        |        |        |        |        |        |        |        |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |                    |               |                               |     |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   | 0 | 0 |  |

|                           |          |
|---------------------------|----------|
| (1)                       | 4週       |
| (2)                       | 予定       |
| (3)事業所における常勤の従業者が勤務すべき時間数 | 40 時間/週  |
| (4)利用者数(新規の場合は推定数)        | 160 時間/月 |
|                           | 100 人    |
|                           | 30 日     |

| No | (5) 職種 | (6) 勤務形態 | (7) 資格 | (8) 氏名 | (9)    |        |        |        |        |        |        |        |        |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         | (10)1~4週目の勤務時間数合計 | (11) 週平均勤務時間数 | (12) 兼務状況<br>(兼務先/兼務する職務の内容)等 |     |   |   |  |
|----|--------|----------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|-------------------|---------------|-------------------------------|-----|---|---|--|
|    |        |          |        |        | 1週目    |        |        |        |        |        |        | 2週目    |        |         |         |         |         |         | 3週目     |         |         |         |         |         |         | 4週目     |         |         |         |         |         |         |                   |               |                               | 5週目 |   |   |  |
|    |        |          |        |        | 1<br>月 | 2<br>火 | 3<br>水 | 4<br>木 | 5<br>金 | 6<br>土 | 7<br>日 | 8<br>月 | 9<br>火 | 10<br>水 | 11<br>木 | 12<br>金 | 13<br>土 | 14<br>日 | 15<br>月 | 16<br>火 | 17<br>水 | 18<br>木 | 19<br>金 | 20<br>土 | 21<br>日 | 22<br>月 | 23<br>火 | 24<br>水 | 25<br>木 | 26<br>金 | 27<br>土 | 28<br>日 |                   |               |                               |     |   |   |  |
| 82 |        |          |        |        |        |        |        |        |        |        |        |        |        |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |                   |               | 0                             | 0   |   |   |  |
| 83 |        |          |        |        |        |        |        |        |        |        |        |        |        |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |                   |               | 0                             | 0   |   |   |  |
| 84 |        |          |        |        |        |        |        |        |        |        |        |        |        |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |                   |               | 0                             | 0   |   |   |  |
| 85 |        |          |        |        |        |        |        |        |        |        |        |        |        |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |                   |               |                               | 0   | 0 |   |  |
| 86 |        |          |        |        |        |        |        |        |        |        |        |        |        |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |                   |               |                               | 0   | 0 |   |  |
| 87 |        |          |        |        |        |        |        |        |        |        |        |        |        |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |                   |               |                               |     | 0 | 0 |  |
| 88 |        |          |        |        |        |        |        |        |        |        |        |        |        |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |                   |               |                               |     | 0 | 0 |  |
| 89 |        |          |        |        |        |        |        |        |        |        |        |        |        |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |                   |               |                               |     | 0 | 0 |  |
| 90 |        |          |        |        |        |        |        |        |        |        |        |        |        |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |                   |               |                               |     | 0 | 0 |  |
| 91 |        |          |        |        |        |        |        |        |        |        |        |        |        |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |                   |               |                               |     | 0 | 0 |  |
| 92 |        |          |        |        |        |        |        |        |        |        |        |        |        |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |                   |               |                               |     | 0 | 0 |  |
| 93 |        |          |        |        |        |        |        |        |        |        |        |        |        |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |                   |               |                               |     | 0 | 0 |  |
| 94 |        |          |        |        |        |        |        |        |        |        |        |        |        |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |                   |               |                               |     | 0 | 0 |  |
| 95 |        |          |        |        |        |        |        |        |        |        |        |        |        |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |                   |               |                               |     | 0 | 0 |  |
| 96 |        |          |        |        |        |        |        |        |        |        |        |        |        |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |                   |               |                               |     | 0 | 0 |  |
| 97 |        |          |        |        |        |        |        |        |        |        |        |        |        |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |                   |               |                               |     | 0 | 0 |  |
| 98 |        |          |        |        |        |        |        |        |        |        |        |        |        |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |                   |               |                               |     | 0 | 0 |  |
| 99 |        |          |        |        |        |        |        |        |        |        |        |        |        |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |                   |               |                               |     | 0 | 0 |  |
| ## |        |          |        |        |        |        |        |        |        |        |        |        |        |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |                   |               |                               |     | 0 | 0 |  |

(13) 【任意入力】 人員基準の確認 (介護支援専門員 (居宅介護支援))

| 勤務形態 | 勤務時間数合計 |     | 常勤換算の対象時間数 |     | 常勤換算方法対象外の<br>常勤の従業者の人数 |
|------|---------|-----|------------|-----|-------------------------|
|      | 当月合計    | 週平均 | 当月合計       | 週平均 |                         |
| A    | 0       | 0   | 0          | 0   | 0                       |
| B    | 0       | 0   | 0          | 0   | 0                       |
| C    | 0       | 0   | 0          | 0   | -                       |
| D    | 0       | 0   | 0          | 0   | -                       |
| 合計   | 0       | 0   | 0          | 0   | 0                       |

(勤務形態の記号)

| 記号 | 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 |

■ 常勤換算方法による人数 基準: 週

常勤換算の  
対象時間数 (週平均) 0 ÷ 常勤の従業者が週に勤務すべき時間数 40 = 常勤換算後の人数 0.0

(小数点第2位以下切り捨て)

■ 介護支援専門員の常勤換算方法による人数



|                           |          |
|---------------------------|----------|
| (1)                       | 4週       |
| (2)                       | 予定       |
| (3)事業所における常勤の従業者が勤務すべき時間数 | 40 時間/週  |
| (4)利用者数(新規の場合は推定数)        | 160 時間/月 |
|                           | 100 人    |
|                           | 30 日     |

| No | (5) 職種 | (6) 勤務形態 | (7) 資格 | (8) 氏名 | (9) |   |   |   |   |   |   |     |   |    |    |    |    |    |     |    |    |    |    |    |    |     |    |    |    |    |    |    | (10)1~4週目の勤務時間数合計 | (11) 週平均勤務時間数 | (12) 兼務状況<br>(兼務先/兼務する職務の内容)等 |     |  |
|----|--------|----------|--------|--------|-----|---|---|---|---|---|---|-----|---|----|----|----|----|----|-----|----|----|----|----|----|----|-----|----|----|----|----|----|----|-------------------|---------------|-------------------------------|-----|--|
|    |        |          |        |        | 1週目 |   |   |   |   |   |   | 2週目 |   |    |    |    |    |    | 3週目 |    |    |    |    |    |    | 4週目 |    |    |    |    |    |    |                   |               |                               | 5週目 |  |
|    |        |          |        |        | 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 |                   |               |                               |     |  |
|    |        |          |        |        | 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  | 土  | 日  |                   |               |                               |     |  |

常勤換算方法対象外の  
常勤の従業者の人数

|   |   |             |   |      |
|---|---|-------------|---|------|
| 0 | + | 常勤換算方法による人数 | = | 合計   |
|   |   | 0.0         |   | 0.0人 |

＜提出不要＞

**従業者の勤務の体制及び勤務形態一覧表 記入方法 (居宅介護支援)**

- ・・・直接入力する必要がある箇所です。
  - ・・・プルダウンから選択して入力する必要がある箇所です。
- 下記の記入方法に従って、入力してください。

なお、「従業者の勤務の体制及び勤務形態一覧表」に「シフト記号表(勤務時間帯)」も必ず添付して提出してください。

・最初に「年月欄」「サービス種別」「事業所名」を入力してください。

- (1) 「4週」・「暦月」のいずれかを選択してください。
- (2) 「予定」・「実績」・「予定・実績」のいずれかを選択してください。(「予定・実績」は予定と実績が同じだったことを示す場合に選択してください。)
- (3) 事業所における常勤の従業者が勤務すべき時間数を入力してください。
- (4) 利用者の数(新規・再開の場合は推定数)を入力してください。
- (5) 従業者の職種について、下記のうち該当する職種をプルダウンより選択してください。(直接入力も可能です。)  
記入の順序は、職種ごとにまとめてください。

| No | 職種名        |
|----|------------|
| 1  | 管理者        |
| 2  | 介護支援専門員    |
| 3  | 介護予防支援担当職員 |

- (6) 従業者の勤務形態について、下記のうち該当する区分の記号をプルダウンより選択してください。  
記入の順序は、各職種の中で勤務形態の区分ごとにまとめてください。

| 記号 | 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 |

**(注) 常勤・非常勤の区分について**

当該事業所における勤務時間が、当該事業所において定められている常勤の従業者が勤務すべき時間数に達していることをいいます。**雇用の形態は考慮しません。**  
(例えば、常勤者は週に40時間勤務することとされた事業所であれば、非正規雇用であっても、週40時間勤務する従業者は常勤扱いとなります。)

- (7) 従業者の保有する資格について、該当する資格名称をプルダウンより選択してください。(直接入力も可能です。)  
保有資格を全て記入するのではなく、人員基準上、求められる資格等を入力してください。  
**※選択した資格及び研修に関して、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。**
- (8) 従業者の氏名を記入してください。
- (9) 申請する事業に係る従業者(管理者を含む。)の1ヶ月分の勤務時間を入力してください。  
※ 指定基準の確認に際しては、4週分の入力で差し支えありません。
- (10) 従業者ごとに、合計勤務時間数が自動計算されますので、誤りがないか確認してください。  
※ 入力することができる時間数は、当該事業所において常勤の従業者が勤務すべき勤務時間数を上限とします。
- (11) 従業者ごとに、週平均の勤務時間数が自動計算されますので、誤りがないか確認してください。
- (12) 申請する事業所以外の事業所・施設との兼務がある場合は、兼務先の事業所・施設の名称、兼務する職務の内容について記入してください。  
同一事業所内の兼務についても兼務する職務の内容を記入してください。  
その他、特記事項欄としてもご活用ください。

- (13) 【任意入力】 常勤換算による配置が求められる職種について、各欄に該当する数字を入力し、常勤換算後の人数を算出してください。
  - 常勤換算方法とは、非常勤の従業者について「事業所の従業者の勤務延長時間数を当該事業所において常勤の従業者が勤務すべき時間数で除することにより、常勤の従業者の員数に換算する方法」であるため、常勤の従業者については常勤換算方法によらず、実人数で計算する。  
したがって、勤務形態「A:常勤で専従」及び「B:常勤で兼務」については、実態に応じて「常勤換算の対象時間数」及び「常勤換算方法対象外の常勤の従業者の人数」を確認し、手入力すること。
  - 職員が育児・介護休業法による短時間勤務制度等を利用する場合、週30時間以上の勤務で、常勤換算方法での計算にあたり、常勤の従業者が勤務すべき時間数を満たしたものとし、  
1 (常勤)として取り扱うことが可能です。この場合、勤務形態の記号は「A」または「B」とし、人員基準の確認の表においては、「常勤換算方法対象外の常勤の従業者の人数」の欄に1 (人)として入力してください。また、「(11)兼務状況等」の欄に「短時間勤務制度利用」と記入してください。

**【留意事項】**

- ・初期設定では、誤入力防止のため「従業者の勤務の体制及び勤務形態一覧表」のシートに保護がかかっていますので、行の追加・削除等を行う場合は「シートの保護」を解除してください。(「校閲」⇒「シート保護の解除」をクリック。PWは設定していません。再度、シートを保護する場合は、「シートの保護」⇒「OK」をクリック。)
- ・従業者の入力行が足りない場合は、適宜、行を追加してください。その際、計算式及びプルダウンの設定に支障をきたさないよう留意してください。
- ・「従業者の勤務の体制及び勤務形態一覧表」(参考様式)には計算式を設定していますが、入力の補助を目的とするものですので、結果については作成者の責任にてご確認ください。
- ・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。

1. サービス種別

| No | サービス種別名 |
|----|---------|
| 1  | 居宅介護支援  |
| 2  | 介護予防支援  |
| 3  |         |
| 4  |         |
| 5  |         |
| 6  |         |
| 7  |         |
| 8  |         |

2. 職種名・資格名称

| 職種名 | 管理者       | 介護支援専門員   | 介護予防支援担当職員     | — | — | — | — | — | — |
|-----|-----------|-----------|----------------|---|---|---|---|---|---|
| 資格  | 主任介護支援専門員 | 主任介護支援専門員 | 保健師            |   |   |   |   |   |   |
|     | —         | 介護支援専門員   | 介護支援専門員        |   |   |   |   |   |   |
|     | —         | —         | 社会福祉士          |   |   |   |   |   |   |
|     | —         | —         | 経験ある看護師        |   |   |   |   |   |   |
|     | —         | —         | 社会福祉主事（3年以上従事） |   |   |   |   |   |   |
|     | —         | —         | —              |   |   |   |   |   |   |
|     | —         | —         | —              |   |   |   |   |   |   |
|     | —         | —         | —              |   |   |   |   |   |   |
|     | —         | —         | —              |   |   |   |   |   |   |
|     | —         | —         | —              |   |   |   |   |   |   |
|     | —         | —         | —              |   |   |   |   |   |   |
|     | —         | —         | —              |   |   |   |   |   |   |
|     | —         | —         | —              |   |   |   |   |   |   |
|     | —         | —         | —              |   |   |   |   |   |   |

【自治体の皆様へ】

※ INDIRECT関数使用のため、以下のとおりセルに「名前の定義」をしています。

15行目・・・「職種」

C列・・・「管理者」

D列・・・「介護支援専門員」

E列・・・「介護予防支援担当職員」

※自治体の条例により定められた資格等、自治体独自の資格を追加する必要がある場合は、上表の空欄に資格名称を追加してください。

行が足りない場合は、適宜追加してください。

※職種を追加したい場合は、15行目に職種名を追加し、それぞれの列に必要な資格を入力してください。

その後、以下の手順で必要資格について「名前の定義」をします。

・「数式」タブ ⇒ 「名前の定義」を選択

・「名前」に職種名を入力

・「参照範囲」にその職種の必要資格を範囲設定する ⇒ OKボタン

編集したい場合は、「数式」タブ ⇒ 「名前の管理」で編集してください。