様式7

**職員の配置計画**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 職種 | 特定施設入居者生活介護 | |  | |  | | 職務 | 備考  （兼務等の状況） |
| 常勤 | 非常勤 | 常勤 | 非常勤 | 常勤 | 非常勤 |
| 管理者 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 生活相談員 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 看護職員 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 機能訓練指導員 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 栄養士 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 計画作成担当者 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 介護職員 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 事務員 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 調理員等 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| その他職員 |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 合計 |  |  |  |  |  |  |  |  |

＊１　提出日現在の配置の予定人数を記入してください。

＊２　兼務職員がいる場合は、それぞれの職種の備考欄に記入してください。