（様式第７号）

実施予定事業の定員・従業者等の計画

（看護小規模多機能型居宅介護）

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 事業開始予定年月日 | | 令和　　　年　　　月　　　日 | | | | | | | | | | | |
| 開設圏域 | | 圏域 | | | | | | | | | | | |
| 事業所の形態 | | □ 本体事業所　　　　　□ サテライト型事業所 | | | | | | | | | | | |
| 予定利用者数 | | 人（１日あたり） | | | | | | | | | | | |
| 営業日・時間 | |  | | | | | | | | | | | |
| 管理者 | | ﾌﾘｶﾞﾅ  氏 名 | | | | | | | | | | | |
| （当該看護小規模多機能型居宅介護事業所、または同一敷地内事業所で兼務する他の職種：兼務を記入） | | | | | | | | | | | |
| 従業者の  職種・員数 | | 日中 | | | | 夜間 | | | | 看護職員 | | 介護支援  専門員 | |
| 通いサービス | | 訪問サービス | | 夜勤職員 | | 宿直職員 | |
|  | | 専従 | 兼務 | 専従 | 兼務 | 専従 | 兼務 | 専従 | 兼務 | 専従 | 兼務 | 専従 | 兼務 |
|  | 常勤：人 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | 非常勤：人 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | | 介護従業者等  　資格　①介護福祉士（　　人）　②訪問介護員（1級　　人、2級　　人）  　　　　③その他（　　　　　　　　　　　　　）（　　人） | | | | | | | | | | | |
|  | | 看護職員  　資格　①保健師（　　人）　②看護師（　　人）　③准看護師（　　人）  　　　　④その他（　　　　　　　　　　　　　）（　　人） | | | | | | | | | | | |
| 運営 | | 居宅サービス事業者等との連携  （居宅サービス事業者・主治の医師との連携体制等） | | | | | | | | | | | |
|  | |  | | | | | | | | | | | |
|  | | 業務継続計画の策定等について  （感染症・災害等の発生時に係る業務継続計画） | | | | | | | | | | | |
|  | |  | | | | | | | | | | | |