



参考様式2

職員配置状況表（記入例）

各事業の ○年○月現在の管理者・サービス提供責任者・(主任)介護支援専門員・生活相談員配置状況

事業名	事業所名	職 氏 名				備 考
		管 理 者	サービス提供責任者	(主任)介護支援専門員	生 活 相 談 員	
訪問介護事業	〇〇ヘルパーステーション	介護 太郎	介護 花子			
〃	〃		福祉 五郎			
通所介護事業	△△デイサービス	保険 良子			山田 一郎	
〃	△△2デイサービス	鈴木 次郎			佐藤 三郎	
居宅介護支援事業	ケアプラン××	田中 四郎		〇〇 〇〇		
〃	〃			〇〇 〇〇		
〃	〃			〇〇 〇〇		
〃	〃			〇〇 〇〇		
〃	〃			〇〇 〇〇		

備考 1、同一法人で行う介護保険事業すべてに対して記入してください。

2、上記に該当する職種のみ記入してください。

3、新規指定の場合は指定を受けようとする月の状況、更新の場合は申請月の状況を記載してください。