

作成例

(参考様式)

職員名簿 (令和〇〇年〇月 1 日現在)

実地指導実施日の前々月の 1 日現在、3 月に実施する場合は 1 月 1 日

事業者名：〇〇法人〇〇会
事業所名：〇〇デイサービスセンター
サービスの種別：通所介護・介護予防通所介護

当該事業所の運営法人に入職した日
を入力してください。

職種	専従 兼務 の別	常勤 非常勤 の別	氏名	性別	年齢	免許/資格 の有無(免 許/資格名/取得 年月日)	就職 年月 日
管理者 生活相談員	兼務	常勤	川越 太郎	男	〇〇	社会福祉主事 〇〇年〇月〇日	〇〇年〇 月〇日
生活相談員 介護職員	兼務	常勤	所沢 優子	女	〇〇	介護福祉士 〇〇年〇月〇日	〇〇年〇 月〇日
看護職員	兼務	非常勤	狭山 敦子	女	〇〇	看護師 〇〇年〇月〇日	〇〇年〇 月〇日
看護職員	兼務	非常勤	入間 麻里子	女	〇〇	准看護師 〇〇年〇月〇日	〇〇年〇 月〇日
介護職員	専従	常勤	日高 次郎	男	〇〇	介護福祉士 〇〇年〇月〇日	〇〇年〇 月〇日
介護職員	専従	常勤	朝霞 三郎	男	〇〇	基礎研修課程 〇〇年〇月〇日	〇〇年〇 月〇日
介護職員	専従	非常勤	和光 友美	女	〇〇	基礎研修課程 〇〇年〇月〇日	〇〇年〇 月〇日
介護職員	専従	非常勤	新座 麻友	女	〇〇	ヘルパー 2 級 〇〇年〇月〇日	〇〇年〇 月〇日
介護職員	専従	非常勤	志木 みなみ	女	〇〇	ヘルパー 2 級 〇〇年〇月〇日	〇〇年〇 月〇日
介護職員	専従	非常勤	坂戸 陽菜	女	〇〇	なし	〇〇年〇 月〇日
機能訓練指 導員	兼務	非常勤	鶴ヶ島四郎	男	〇〇	理学療法士 〇〇年〇月〇日	〇〇年〇 月〇日

本体施設の特養等他の事業所での業務を兼務しているなどの場合は「兼務」と入力してください。

「常勤」の定義については自主点検表・通所介護 1 ページを参照してください。

パート職員も、必ず記入してください。

人員基準に係わる従業者全員について記載してください。