従業者の勤務の体制及び勤務形態一覧表

（　　年　　月分）

三股町

事業所番号（　　）　事業所・施設名（　　）

ユニット名（　　）

職種	勤務形態	氏名	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	4週の合計	週平均の勤務時間
																																0
																																0
																																0
																																0
																																0
																																0
																																0
																																0
																																0
																																0
																																0
																																0
																																0
																																0
日勤帯介護員勤務時間数																																
合計																																0

勤務形態の区分　A：常勤で専従　B：常勤で兼務　C：常勤以外（非常勤）で専従　D：常勤以外（非常勤）で兼務

週平均の勤務時間（総合計）　　時間　÷　常勤の従業者が週に勤務すべき時間数　40　時間　＝　**常勤換算後の人数**　0　**人**

（32時間以下の場合は32時間）　　小数点以下第2位切り捨て

備考

1　申請する事業に係る従業者全員（管理者を含む。）について、その日の勤務時間数を記載してください。

2　休日は「休」、有給休暇は「有」と記入します。
常勤職員の有給休暇については、ひと月を超えるものを除き、常勤換算の計算上、勤務したものとみなすため、「4週の合計」には通常の勤務時間を考慮して記
ください。非常勤職員の有給休暇は、勤務したものとみなしません。

3　同一人物が他の職種を兼務している場合であっても、一人としてカウントし、一行に勤務時間を記載します。（通所介護以外）

4　日勤帯介護職員勤務時間数の計算のため、各事業所にて使用している勤務時間割表等を添付してください。