（様式第８号）

職員配置計画書

１　保健師

|  |  |
| --- | --- |
| ①配置方法 | 法人内の人事異動　・　今後の採用者 |
| ②資　格 | 　保健師　　・　　看護師（保健師に準ずる者） |
| ③主な職歴 | 期　　間 | 勤務先 | 職務内容 |
| 　　年　　月　～　　年　　月 |  |  |
| 年　　月　～　　年　　月 |  |  |
| 年　　月　～　　年　　月 |  |  |
| 年　　月　～　　年　　月 |  |  |
| 年　　月　～　　年　　月 |  |  |

※　①が今後の採用者の場合③の記載は必要なし。

※　③の行が足りない場合は追加して記載すること。

２　社会福祉士

|  |  |
| --- | --- |
| ①配置方法 | 法人内の人事異動　・　今後の採用者 |
| ②資　格 | 　社会福祉士　　・　　社会福祉士に準ずる者 |
| ③主な職歴 | 期　　間 | 勤務先 | 職務内容 |
| 　　年　　月　～　　年　　月 |  |  |
| 年　　月　～　　年　　月 |  |  |
| 年　　月　～　　年　　月 |  |  |
| 年　　月　～　　年　　月 |  |  |
| 年　　月　～　　年　　月 |  |  |

※　①が今後の採用者の場合③の記載は必要なし。

※　③の行が足りない場合は追加して記載すること。

３　主任介護支援専門員

|  |  |
| --- | --- |
| ①配置方法 | 法人内の人事異動　・　今後の採用者 |
| ②資　格 | 　主任介護支援専門員　　・　主任介護支援専門員に準ずる者 |
| ③主な職歴 | 期　　間 | 勤務先 | 職務内容 |
| 　　年　　月　～　　年　　月 |  |  |
| 年　　月　～　　年　　月 |  |  |
| 年　　月　～　　年　　月 |  |  |
| 年　　月　～　　年　　月 |  |  |
| 年　　月　～　　年　　月 |  |  |

※　①が今後の採用者の場合③の記載は必要なし。

※　③の行が足りない場合は追加して記載すること。

４　指定介護予防支援事業の配置予定職員

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 職　種 | 法人内の人事異動 | 今後の採用者 | 常勤・非常勤 | 人　数 |
|  |  |  | 常勤　・　非常勤 |  |
|  |  |  | 常勤　・　非常勤 |  |
|  |  |  | 常勤　・　非常勤 |  |
|  |  |  | 常勤　・　非常勤 |  |
|  |  |  | 常勤　・　非常勤 |  |

※　上記１～３の職員の兼務については記載しないこと。

※　「法人内の人事異動」、「今後の採用者」欄は該当する方に○を記入すること。