

施設名		佐世障害者支援施設															
施設障害福祉サービスの種類		従業員の職種・員数															
I 生活介護 (サービス単位 有)	サービス管理責任者	専従		※兼務		専従		※兼務		合計		保健師		看護師		准看護師	
	従業員数	常勤(人)			3									3			
		非常勤(人)					1							5			
		常勤換算後の人数(人)		1.0		0.5								5.5			
		基準上の必要人数(人)															
II 就労継続支援B型	サービス管理責任者	専従		※兼務		専従		※兼務		合計		職業指導員 右記以外		兼教官		就労支援員	
	従業員数	常勤(人)			3		2		2								
		非常勤(人)					2		2								
		常勤換算後の人数(人)		1.0		3.0		2.0									
		基準上の必要人数(人)															
III 施設入所支援 (サービス単位 有)	サービス管理責任者	専従		※兼務		専従		※兼務		合計		生活支援員		栄養士		その他の従業員	
	従業員数	常勤(人)			3		3									3	
		非常勤(人)					5										
		常勤換算後の人数(人)		1.0		5.5										3.0	
		基準上の必要人数(人)															

指定書に記載される(されている)正式な施設名を記入(運営規程と一致)

提供するサービス種類を選択

サービス単位の有無を入力

「従業員数」は、各々の該当する項目に「実人数」を記入  
 「常勤換算後の人数」は、従業員の種類ごとに常勤換算方法に基づき算出した人数を記入  
 ※常勤換算後の人数は、小数点第2位以下を切り捨てること

提供するサービス種類を選択

「従業員数」は、各々の該当する項目に「実人数」を記入  
 「常勤換算後の人数」は、従業員の種類ごとに常勤換算方法に基づき算出した人数を記入  
 ※常勤換算後の人数は、小数点第2位以下を切り捨てること

サービス単位の有無を入力

「従業員数」は、各々の該当する項目に「実人数」を記入  
 「常勤換算後の人数」は、従業員の種類ごとに常勤換算方法に基づき算出した人数を記入  
 ※常勤換算後の人数は、小数点第2位以下を切り捨てること

(備考)

1. 「受付番号」「基準上の必要人数」欄には、記載しないでください。
2. 当該施設が実施する障害福祉サービスごと(生活介護及び施設入所支援はサービス単位ごと)に、従事する職員数を記載し、I～III欄は、それぞれ実施する障害福祉サービスを選択してください。
3. 複数のサービス単位を設ける場合など、記入欄が不足する場合には、複数枚に分けて記載して下さい。
4. 「※兼務」欄は、2以上の障害福祉サービス等を兼務する職員について記載してください。