

第4号様式の事業所における従業者等の配置計画

○人員に関する基準の確認に必要な事項				
職 種	常勤・非常勤の別	専従・兼務の別	1週間当たりの勤務時間数	常勤換算数
管 理 者			時間	
			時間	
計 画 作 成 担 当 者			時間	
			時間	
看 護 職 員			時間	
			時間	
			時間	
			時間	
			時間	
介 護 従 業 者			時間	
			時間	
			時間	
			時間	
			時間	
			時間	
			時間	
			時間	
			時間	
			時間	
		介 護 従 業 者 合 計		
○登録定員・利用定員に関する基準の確認に必要な事項				
登 録 定 員 (人)				
通いサービスの利用定員 (人)		宿泊サービスの利用定員 (人)		

○設備に関する基準の確認に必要な事項		
宿 泊 室 数	室(うち個室 室)	
宿 泊 室 の 床 面 積 (㎡)	㎡	
居 間 ・ 食 堂 の 合 計 床 面 積 (㎡)	㎡	
台 所	か所	
浴 室	室	
ト イ レ (宿 泊 室 以 外)	室	
洗 面 所 (宿 泊 室 以 外)	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし	
設 備	<input type="checkbox"/> 消火設備 () <input type="checkbox"/> 警報装置 () <input type="checkbox"/> 避難設備 () <input type="checkbox"/> 駐車場 (来所者分 台, 職員分 台, 業務車分 台)	
協 力 医 療 機 関	名 称	
	診 療 科 目	
	協 力 内 容	
協 力 歯 科 医 療 機 関 協 力 介 護 保 険 施 設 等 協 力 病 院	名 称	
	種 別 ・ 科 目	
	協 力 内 容	
○介護保険の利用者負担を除く利用者負担		
項 目	費 用 額	積 算 根 拠
部 屋 代		
食 材 料 費		
光 熱 水 費		
お む っ 代		
そ の 他 ()		