（参考様式1）　**従業者の勤務の体制及び勤務形態一覧表**

**令和**　　（　　）　**年**　　**月**

**サービス種別（** 認知症対応型共同生活介護 **）**

**事業所名（** **）**

（1）

（2）

（3）事業所における常勤の従業者が勤務すべき時間数　　時間/週　　時間/月

当月の日数　　日

（4）利用者数　　（前年度の平均値または推定数）　　人

（5）事業所の共同生活住居（ユニット）数　　ユニット

ユニット目

（6）日中／夜間及び深夜の時間帯の区分

利用者の生活時間帯（日中）　　～

夜間及び深夜の時間帯　　～

（11）　（宿直 …　）

| No | (7) 職種 | (8) 勤務形態 | (9) 資格 | (10) 氏　名 | 日中／夜間及び深夜の区分 | 1週目 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 2週目 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 | 3週目 15 | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 | 21 | 4週目 22 | 23 | 24 | 25 | 26 | 27 | 28 | 5週目 | | | (12)1か月の勤務時間数　合計 | (13) 週平均勤務時間数 | (14) 兼務状況（兼務先/兼務する職務の内容）等 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | | | | | シフト記号 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | 日中の勤務時間数 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | 夜間・深夜の勤務時間数 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 2 | | | | | シフト記号 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | 日中の勤務時間数 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | 夜間・深夜の勤務時間数 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 3 | | | | | シフト記号 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | 日中の勤務時間数 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | 夜間・深夜の勤務時間数 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 4 | | | | | シフト記号 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | 日中の勤務時間数 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | 夜間・深夜の勤務時間数 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 5 | | | | | シフト記号 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | 日中の勤務時間数 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | 夜間・深夜の勤務時間数 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 6 | | | | | シフト記号 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | 日中の勤務時間数 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | 夜間・深夜の勤務時間数 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 7 | | | | | シフト記号 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | 日中の勤務時間数 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | 夜間・深夜の勤務時間数 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 8 | | | | | シフト記号 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | 日中の勤務時間数 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | 夜間・深夜の勤務時間数 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 9 | | | | | シフト記号 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | 日中の勤務時間数 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | 夜間・深夜の勤務時間数 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 10 | | | | | シフト記号 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | 日中の勤務時間数 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | 夜間・深夜の勤務時間数 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 11 | | | | | シフト記号 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | 日中の勤務時間数 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | 夜間・深夜の勤務時間数 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 12 | | | | | シフト記号 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | 日中の勤務時間数 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | 夜間・深夜の勤務時間数 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 13 | | | | | シフト記号 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | 日中の勤務時間数 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | 夜間・深夜の勤務時間数 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 14 | | | | | シフト記号 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | 日中の勤務時間数 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | 夜間・深夜の勤務時間数 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 15 | | | | | シフト記号 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | 日中の勤務時間数 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | 夜間・深夜の勤務時間数 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 16 | | | | | シフト記号 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | 日中の勤務時間数 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | 夜間・深夜の勤務時間数 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| （15）宿直①　（上記における該当者のNoを記載） | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| （15）宿直②　（上記における該当者のNoを記載） | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| （16）日ごとの実利用者数 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| （17）介護従業者の日中の勤務時間の合計 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| （18）介護従業者の夜間・深夜の勤務時間の合計 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |