**（指定様式）**

職　　員　　名　　簿

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 施設種別　  | 施設名　  | （令和　　年　　月　　日現在） |

| 職名・職種 | 専任兼任の別 | 常勤非常勤の別(常・非) |  | 氏名 | 年齢 | 免許資格 | 当施設就職(異動)年月日 | 経験 |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 非常勤の勤務時間数（H） | 勤続 | 通算 |
| 年 | 月 | 年 | 月 |
| 人員基準で求める職種名で記載 | サービス提供時間帯に他の職務に従事していない＝専任 | 常勤の勤務すべき時間数に達している者＝常勤 | 通常の1週間の勤務時間数 |  | 報告日現在 | 左の職種に関する資格を有する場合は、資格名を記載（特に資格が無い場合は空欄） | R○.○.○ | 当施設における現在の職種（事務長、生活支援員等）での勤続年月 | 他法人、他施設を含む同一職種（看護士、介護職員等）における現在までの通算（合算）勤続年数 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

非常勤職員（嘱託医を含む）についても記入してください。

嘱託医等月単位で勤務時間が設定されている場合は、「月○○H」などと記入してください。

監査実施月前月の初日現在で記入してください。