付表２（別紙)

複数の単位を実施する第１号通所型サービス事業者の指定に係る記載事項（２単位目以降）

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 事業所 | フリガナ | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 名　　称 | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 単位目 | 単位別従業者 | 区　分 | | | | | | | | | 生活相談員 | | | | | | | | 看護職員 | | 介護職員 | | | | 機能訓練指導員 | |
| 専従 | | | | 兼務 | | | | 専従 | 兼務 | 専従 | | | 兼務 | 専従 | 兼務 |
| 常勤（人） | | | | | | | | |  | | | |  | | | |  |  |  | | |  |  |  |
| 非常勤（人） | | | | | | | | |  | | | |  | | | |  |  |  | | |  |  |  |
| 主な掲示事項 | 定　員 | | 人 | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | |
| 営業日 | | 日 | | 月 | 火 | 水 | 木 | 金 | | 土 | | 祝 | | | | その他の年間の休日 | | | |  | | | | |
|  | |  |  |  |  |  | |  | |  | | | |
| サービス提供時間 | | 平日 | | |  | | | | | 土 | | | | | |  | | | | 日・祝 |  | | | |
| 備考 | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 単位目 | 単位別従業者 | 区　分 | | | | | | | | | 生活相談員 | | | | | | | | 看護職員 | | 介護職員 | | | | 機能訓練指導員 | |
| 専従 | | | | 兼務 | | | | 専従 | 兼務 | 専従 | | | 兼務 | 専従 | 兼務 |
| 常勤（人） | | | | | | | | |  | | | |  | | | |  |  |  | | |  |  |  |
| 非常勤（人） | | | | | | | | |  | | | |  | | | |  |  |  | | |  |  |  |
| 主な掲示事項 | 定　員 | 人 | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | |
| 営業日 | | 日 | | 月 | 火 | 水 | 木 | 金 | | 土 | | 祝 | | | その他の年間の休日 | | | |  | | | | | |
|  | |  |  |  |  |  | |  | |  | | |
| サービス提供時間 | | 平日 | | |  | | | | | 土 | | | | |  | | | | 日・祝 | | |  | | |
| 備考 | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 単位目 | 単位別従業者 | 区　分 | | | | | | | | | 生活相談員 | | | | | | | | 看護職員 | | 介護職員 | | | | 機能訓練指導員 | |
| 専従 | | | | 兼務 | | | | 専従 | 兼務 | 専従 | | | 兼務 | 専従 | 兼務 |
| 常勤（人） | | | | | | | | |  | | | |  | | | |  |  |  | | |  |  |  |
| 非常勤（人） | | | | | | | | |  | | | |  | | | |  |  |  | | |  |  |  |
| 主な掲示事項 | 定　員 | | 人 | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | |
| 営業日 | | 日 | | 月 | 火 | 水 | 木 | 金 | | 土 | 祝 | | | その他の年間の休日 | | | | |  | | | | | |
|  | |  |  |  |  |  | |  |  | | |
| サービス提供時間 | | 平日 | | |  | | | | | 土 | | | |  | | | | | 日・祝 | | |  | | |
| 備考 | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

備考　「営業日」欄には、該当する欄に○印を付してください。