福祉拠点職員配置計画書

|  |  |
| --- | --- |
| 応募圏域 |  |
| 法人名 |  |

１．職員配置予定者（地域包括支援センター運営業務・指定介護予防支援業務）

①　保健師等

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 番号 | 氏　　名 | 職　　種 | 勤務形態(※１) | 配置基準職　員(※２) | 管　理責任者(※３) |
| １ |  |  | 常　勤・非常勤 |  |  |
| 専　従・兼　務 |
| ２ |  |  | 常　勤・非常勤 |  |  |
| 専　従・兼　務 |
| ３ |  |  | 常　勤・非常勤 |  |  |
| 専　従・兼　務 |
| 現在確保していない場合 | [ ] 　法人内で確保の見込み（　　　人） |
| [ ] 　採用の見込み（　　　人） |
| 確保予定日　　令和　　年　　月　　日 |

②　社会福祉士等

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 番号 | 氏　　名 | 職　　種 | 勤務形態(※１) | 配置基準職　員(※２) | 管　理責任者(※３) |
| １ |  |  | 常　勤・非常勤 |  |  |
| 専　従・兼　務 |
| ２ |  |  | 常　勤・非常勤 |  |  |
| 専　従・兼　務 |
| ３ |  |  | 常　勤・非常勤 |  |  |
| 専　従・兼　務 |
| 現在確保していない場合 | [ ] 　法人内で確保の見込み（　　　人） |
| [ ] 　採用の見込み（　　　人） |
| 確保予定日　　令和　　年　　月　　日 |

福祉拠点職員配置計画書

|  |  |
| --- | --- |
| 応募圏域 |  |
| 法人名 |  |

　③　主任介護支援専門員等

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 番号 | 氏　　名 | 職　　種 | 勤務形態(※１) | 配置基準職　員(※２) | 管　理責任者(※３) |
| １ |  |  | 常　勤・非常勤 |  |  |
| 専　従・兼　務 |
| ２ |  |  | 常　勤・非常勤 |  |  |
| 専　従・兼　務 |
| ３ |  |  | 常　勤・非常勤 |  |  |
| 専　従・兼　務 |
| 現在確保していない場合 | [ ] 　法人内で確保の見込み（　　　人） |
| [ ] 　採用の見込み（　　　人） |
| 確保予定日　　令和　　年　　月　　日 |

　④　介護支援専門員

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 番号 | 氏　　名 | 勤務形態(※１) |  |
| １ |  | 常　勤・非常勤 |
| 専　従・兼　務 |
| ２ |  | 常　勤・非常勤 |
| 専　従・兼　務 |
| ３ |  | 常　勤・非常勤 |
| 専　従・兼　務 |
| 現在確保していない場合 | [ ] 　法人内で確保の見込み（　　　人）[ ] 　採用の見込み（　　　人）確保予定日　　令和　　年　　月　　日 |

（※１）それぞれ当てはまるものに○をつけること。

（※２）配置基準となる予定の職員に○を記載すること。

（※３）管理責任者として配置される予定の職員一人に○を記載すること。

注：配置基準外に指定介護予防支援事業所等の実施のため①～④の職種の職員を配置される予定

　　の場合は氏名等を記載してください。

⑤　ブランチ職員（東部圏域のみ）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 番号 | 氏　　名 | 職　　種 | 勤務形態(※１) |
| １ |  |  | 常　勤・非常勤 |
| 専　従・兼　務 |
| ２ |  |  | 常　勤・非常勤 |
| 専　従・兼　務 |
| 現在確保していない場合 | [ ] 　法人内で確保の見込み（　　　人） |
| [ ] 　採用の見込み（　　　人） |
| 確保予定日　　令和　　年　　月　　日 |

２．職員配置予定者（自立相談支援機関業務）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 番号 | 氏　　名 | 職　　種 | 主任相談支援員（※４） |
| １ |  |  |  |
| ２ |  |  |  |
| ３ |  |  |  |
| 現在確保していない場合 | [ ] 　法人内で確保の見込み（　　　人） |
| [ ] 　採用の見込み（　　　人） |
| 確保予定日　　令和　　年　　月　　日 |

（※４）主任相談支援員として配置される予定の職員一人に○を記載すること。

３．受託後の配置基準職員欠員時の対応について

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 職　　種 | 法人内の職員数 | 異動対応等の可否 |
| 保健師 | 人 | 可　・　否 |
| 社会福祉士 | 人 | 可　・　否 |
| 主任介護支援専門員 | 人 | 可　・　否 |
| 精 神 保 健 福 祉 士 | 人 | 可　・　否 |