

通所介護・介護予防相当通所事業・基準緩和型通所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																			
【通所介護・介護予防相当通所事業】											【基準緩和型通所事業】										
単位	主な 揭示事項	従業者の職 種・員数 (単位別)		生活 相談員		看 職		護 職		介 職		護 職		機能訓練 指導員		従業者の職 種・員数 (単位別)		介護職員			
				専従	兼務	専従	兼務	専従	兼務	専従	兼務	専従	兼務	専従	兼務	専従	兼務	専従	兼務		
		常勤(人)	非常勤(人)																		
単位	主な 揭示事項	定員		人																	
		営業日		日	月	火	水	木	金	土	祝	営業日		日	月	火	水	木	金	土	祝
		その他年間の休日		その他年間の休日																	
		営業時間		平日		～															
				土曜		～															
				日曜・祝日		～															
		サービス 提供時間		平日		～															
土曜				～																	
日曜・祝日				～																	
単位	主な 揭示事項	従業者の職 種・員数 (単位別)		生活 相談員		看 職		護 職		介 職		護 職		機能訓練 指導員		従業者の職 種・員数 (単位別)		介護職員			
				専従	兼務	専従	兼務	専従	兼務	専従	兼務	専従	兼務	専従	兼務	専従	兼務	専従	兼務		
		常勤(人)	非常勤(人)																		
単位	主な 揭示事項	定員		人																	
		営業日		日	月	火	水	木	金	土	祝	営業日		日	月	火	水	木	金	土	祝
		その他年間の休日		その他年間の休日																	
		営業時間		平日		～															
				土曜		～															
				日曜・祝日		～															
		サービス 提供時間		平日		～															
土曜				～																	
日曜・祝日				～																	
単位	主な 揭示事項	従業者の職 種・員数 (単位別)		生活 相談員		看 職		護 職		介 職		護 職		機能訓練 指導員		従業者の職 種・員数 (単位別)		介護職員			
				専従	兼務	専従	兼務	専従	兼務	専従	兼務	専従	兼務	専従	兼務	専従	兼務	専従	兼務		
		常勤(人)	非常勤(人)																		
単位	主な 揭示事項	定員		人																	
		営業日		日	月	火	水	木	金	土	祝	営業日		日	月	火	水	木	金	土	祝
		その他年間の休日		その他年間の休日																	
		営業時間		平日		～															
				土曜		～															
				日曜・祝日		～															
		サービス 提供時間		平日		～															
土曜				～																	
日曜・祝日				～																	

備考 1 記入欄が不足する場合は、適宜、欄を設けて記載するか又は別様に記載した書類を添付すること。
 2 「主な揭示事項」については、本欄の記載を省略し、別添として差し支えない。