

## 職員体制（人員配置予定）

※令和7年4月1日現在の予定で記入してください。

※配置予定者と採用予定者を併せて3職種が配置されるよう記入してください。

**1. 配置予定者がある場合（管理者候補がある場合には職種に二重丸(◎)をつけ、3.も記載してください）**

職種 (該当に○)	保健師	保健師に準ずる者
	社会福祉士	社会福祉士に準ずる者
	主任介護支援専門員	主任介護支援専門員に準ずる者
氏名	性別	男 ・ 女
生年月日	年 月 日生	
経験年数	年 月	採用年月日 年 月 日
職務に関する資格		
資格の種類		資格取得年月日

職種 (該当に○)	保健師	保健師に準ずる者
	社会福祉士	社会福祉士に準ずる者
	主任介護支援専門員	主任介護支援専門員に準ずる者
氏名	性別	男 ・ 女
生年月日	年 月 日生	
経験年数	年 月	採用年月日 年 月 日
職務に関する資格		
資格の種類		資格取得年月日

職種 (該当に○)	保健師	保健師に準ずる者
	社会福祉士	社会福祉士に準ずる者
	主任介護支援専門員	主任介護支援専門員に準ずる者
氏名	性別	男 ・ 女
生年月日	年 月 日生	
経験年数	年 月	採用年月日 年 月 日
職務に関する資格		
資格の種類		資格取得年月日

## 2. 採用予定計画及び職員確保の確約

※「職員確保の確約」とは法人内異動等による対応を含みます。

職種 (該当に○)	保健師	保健師に準ずる者
	社会福祉士	社会福祉士に準ずる者
	主任介護支援専門員	主任介護支援専門員に準ずる者
募集期間		
募集方法		
職員確保の確約 (該当に○)	できる	できない

職種 (該当に○)	保健師	保健師に準ずる者
	社会福祉士	社会福祉士に準ずる者
	主任介護支援専門員	主任介護支援専門員に準ずる者
募集期間		
募集方法		
職員確保の確約 (該当に○)	できる	できない

職種 (該当に○)	保健師	保健師に準ずる者
	社会福祉士	社会福祉士に準ずる者
	主任介護支援専門員	主任介護支援専門員に準ずる者
募集期間		
募集方法		
職員確保の確約 (該当に○)	できる	できない

## 3. 管理者候補(予定)がある場合の職務経歴

管理者候補(予定)の主な職歴		
勤務先※	職務内容	期間
		年月日～年月日
		年月日～年月日
		年月日～年月日
研修等の受講状況等		

※勤務先は直近から3つまで、名称ではなく、種類(特別養護老人ホーム、居宅介護支援事業所、病院、診療所など)を記載してください。