

(参考) 通所型サービス事業所の指定等に係る記載事項記入欄不足時の資料

■サービス提供単位4以降

| | | | | | | | | | | |
|-----------|--------------------|----|--------------|-----|------|-----|------|-----|---------|----|
| サービス提供単位4 | ○人員に関する基準の確認に必要な事項 | | | | | | | | | |
| | 従業者の職種・員数 | | 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) | | | | | | | | | |
| | ○設備に関する基準の確認に必要な事項 | | | | | | | | | |
| | 営業日(該当に○) | | 日曜日 | 月曜日 | 火曜日 | 水曜日 | 木曜日 | 金曜日 | 土曜日 | 祝日 |
| | | | その他(年末年始休日等) | | | | | | | |
| | 営業時間 | | : | | ~ | | : | | | |
| | 曜日ごとに異なる場合 | 平日 | : | | ~ | | : | | | |
| 土曜日 | | : | | ~ | | : | | | | |
| 記入 | 日曜日・祝日 | : | | ~ | | : | | | | |
| サービス提供時間 | | : | | ~ | | : | | | | |
| 利用定員 | | 人 | | | | | | | | |
| サービス提供単位5 | ○人員に関する基準の確認に必要な事項 | | | | | | | | | |
| | 従業者の職種・員数 | | 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) | | | | | | | | | |
| | ○設備に関する基準の確認に必要な事項 | | | | | | | | | |
| | 営業日(該当に○) | | 日曜日 | 月曜日 | 火曜日 | 水曜日 | 木曜日 | 金曜日 | 土曜日 | 祝日 |
| | | | その他(年末年始休日等) | | | | | | | |
| | 営業時間 | | : | | ~ | | : | | | |
| | 曜日ごとに異なる場合 | 平日 | : | | ~ | | : | | | |
| 土曜日 | | : | | ~ | | : | | | | |
| 記入 | 日曜日・祝日 | : | | ~ | | : | | | | |
| サービス提供時間 | | : | | ~ | | : | | | | |
| 利用定員 | | 人 | | | | | | | | |

(通所型サービス事業を事業所所在地以外の場所で一部実施する場合)

■複数事業所又はサービス提供単位4以降

| | | | | | | | | | | |
|--------------------|--------------------|-----------------------------|--------------|------------|-----|-------|-----|-----|-----|----|
| 事業所 | フリガナ | | | | | | | | | |
| | 名称 | | | | | | | | | |
| | 所在地 | (郵便番号 -) 都道 市区 府県 町村 | | | | | | | | |
| | 連絡先 | 電話番号 | (内線) | | | FAX番号 | | | | |
| | | Email | | | | | | | | |
| ○設備に関する基準の確認に必要な事項 | | | | | | | | | | |
| 食堂及び機能訓練室の合計面積 | | ㎡ | | 利用定員(同時利用) | | 人 | | | | |
| サービス提供単位4 | ○設備に関する基準の確認に必要な事項 | | | | | | | | | |
| | 営業日(該当に○) | | 日曜日 | 月曜日 | 火曜日 | 水曜日 | 木曜日 | 金曜日 | 土曜日 | 祝日 |
| | | | その他(年末年始休日等) | | | | | | | |
| | 営業時間 | | : | | ~ | | : | | | |
| | 曜日ごとに異なる場合 | 平日 | : | | ~ | | : | | | |
| | | 土曜日 | : | | ~ | | : | | | |
| | 記入 | 日曜日・祝日 | : | | ~ | | : | | | |
| | サービス提供時間 | | : | | ~ | | : | | | |
| | 利用定員 | | 人 | | | | | | | |
| | サービス提供単位5 | ○設備に関する基準の確認に必要な事項 | | | | | | | | |
| 営業日(該当に○) | | 日曜日 | 月曜日 | 火曜日 | 水曜日 | 木曜日 | 金曜日 | 土曜日 | 祝日 | |
| | | その他(年末年始休日等) | | | | | | | | |
| 営業時間 | | : | | ~ | | : | | | | |
| 曜日ごとに異なる場合 | | 平日 | : | | ~ | | : | | | |
| | | 土曜日 | : | | ~ | | : | | | |
| 記入 | | 日曜日・祝日 | : | | ~ | | : | | | |
| サービス提供時間 | | : | | ~ | | : | | | | |
| 利用定員 | | 人 | | | | | | | | |