

(参考様式3)

新規指定申請に際しての従事予定の確認票

1	従事する事業所の名称	
2	従事する事業所の所在地	
3	従事するサービスの種類 ※1	
4	従事する職種 ※2	
5	勤務形態 ※3	常勤 ・ 非常勤
6	従事開始予定年月日 ※4	年 月 日

私は、上記のとおり従事する予定です。

年 月 日

従事予定者の署名（直筆） _____

記載方法

上記の1から6までの項目を事業者で記入のうえ、従事予定者が署名すること。

- ※1 訪問介護・通所介護等、指定を受けようとするサービスの種類を記載してください。
- ※2 指定基準の人員基準において、資格等が必要とされる職種及び管理者について記載してください。
- ※3 勤務形態一覧表と整合をとってください。
- ※4 指定を受けようとする年月日です。

その他、次の「作成にあたっての留意事項」を参照願います。

作成にあたっての留意事項

1 対象職種

指定基準の人員基準において、資格等が必要とされる職種（申請書に資格者証等の添付が求められている者）及び管理者

訪問型サービス事業所（管理者、サービス提供責任者、訪問介護員）

通所型サービス事業所（管理者、生活相談員、看護師、機能訓練指導員）

2 従事予定者の変更

新規指定申請書を提出した後に、従事予定者の変更等が生じた場合は、指定日（予定）までに、勤務形態一覧表、資格者証等と同様に、当該確認票も差し替えが必要となります。

3 この確認票は、新規指定申請に際してのみ必要です。変更届に関しては、不要です。

4 この確認票の様式は、あくまで参考様式であるため、確認票の6つの項目が記載されており、従事予定者の直筆署名があれば、雇用契約書その他の書類の写しでも結構です。また、複数の従事者を一覧にして作成しても構いません。