

職員体制（人員配置予定）

※令和9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）

・保健師

職種 (該当に○)	保健師		保健師に準ずる者	
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		

・社会福祉士

職種 (該当に○)	社会福祉士		社会福祉士に準ずる者	
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		

・主任介護支援専門員

職種 (該当に○)	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。

・保健師

職種 (該当に○)	保健師		保健師に準ずる者	
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	

・社会福祉士

職種 (該当に○)	社会福祉士		社会福祉士に準ずる者	
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	

・主任介護支援専門員

職種 (該当に○)	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。