※障害者支援施設

　３　職員の状況

　　（１）採用・退職

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 職種別  区　分 | | 施設長 | サービス管理責任者 | 事務員 | 直　接　支　援　職　員 | | | | | | 医　師 | | 栄養士  ・  管理栄養士 | 調理員 | その他 | 合 計 |
| 保健師  看護師 | ＯＴ・ＰＴ | 職　業  指導員 | 生　活  支援員 | その他 | 小 計 | 常 勤 | 兼 任  (嘱託) |
| 一昨年度末職員数 | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 昨  年  度 | 採　　 用 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 退　　 職 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 昨年度末職員数 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 本  年  度 | 採 用 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 退 職 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ○月末職員数 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 配置基準数 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

（注）１．本年度は、基準日の前月末までの実績を記入のこと。

　　　２．本表は、常勤職員について記入し、非常勤職員については、（　）書で再掲し、常勤職員の勤務時間に換算して得た数を小数点第１位（小数点第２位を四捨五入）まで記入すること。この場合の換算数とは、職種ごとにそれぞれの非常勤職員の週当たり実労働時間の合算数を常勤職員の週当たりの実労働時間で除して得た数とすること。

　　　　　なお、兼任医師又は嘱託医については、常勤換算の必要はなく、実人員を記入するとともに、（　）書きで上段に再掲すること。

　　　３．「採用」「退職」欄には、法人・施設間内部での異動者数、試用期間満了による退職、その後の本採用者数は上段［　］書別掲とすること。

　　　４．本年度において、職員数が配置基準数に対して欠員を生じている場合は、別紙を添付してその対応状況を説明すること。

　　　　　 ５．組織体制図を添付すること。　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　※障害児入所施設

※児童発達支援センター

　３　職員の状況

　　（１）定員・現員

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 職種 | 施設長 | 児童発達支援管理責任者 | 児　童指導員 | 保育士 | 職　業指導員 | 看護師 | 栄養士  ・管理栄養士 | 調理員 | 医師  (嘱託医） | 心理担当職員 | 理学療法士 | 作業療法士 | 機能訓練担当職員 | 言語聴覚士 | 事務員等 | 計 |
| 定員 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 現員 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

注）組織体制図を添付すること。