別紙６－６－１【サービス提供体制強化加算に係る届出書（（介護予防）短期入所生活介護事業所、（介護予防）短期入所療養介護事業所、介護老人福祉施設、介護老人保健施設、介護療養型医療施設、（介護予防）特定施設入居者生活介護）添付書類　サービス提供体制強化加算（Ⅰ）用】

介　護　職　員　の　勤　務　実　績（　　年　　月）

事業所名	

有する資格等	勤務形態	氏　名	曜日	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	常勤換算		
																																			月の合計勤務時間 A	週平均の勤務時間（A／当該月の日数）×7日	常勤換算後の人数

介護職員の総数（常勤換算）	人	介護福祉士の総数（常勤換算）	人

注１　有する資格ごとに分けて記載してください。（有する資格ごとに小計してください。）
　２　「勤務形態」については、次の略称を用いてください。
　　Ａ…常勤かつ専従　　Ｂ…常勤かつ兼務　　Ｃ…非常勤かつ専従　　Ｄ…非常勤かつ兼務
　３　記載欄が不足する場合は、適宜様式を追加してください。
　４　資格を有することを証明する書類（資格証）の写しを添付してください。