# (参考様式10―2)

当該事業所に勤務する介護支援専門員一覧

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ﾌ ﾘ ｶ ﾞﾅ氏　　名 | 介護支援専門員番　　　　　号(修了証名交付元) | 就労年月日 | 常勤 | 非常勤 | 専従 | 兼務 | 兼務の場合の兼務する職種 |
|  |  |  ･ ･  |  |  |  |  |  |
|  |
| 開始 ･ 終了 |
| (　　　　　　　) |
|  |  |  ･ ･  |  |  |  |  |  |
|  |
| 開始 ･ 終了 |
| (　　　　　　　) |
|  |  |  ･ ･  |  |  |  |  |  |
|  |
| 開始 ･ 終了 |
| (　　　　　　　) |
|  |  |  ･ ･  |  |  |  |  |  |
|  |
| 開始 ･ 終了 |
| (　　　　　　　) |
|  |  |  ･ ･  |  |  |  |  |  |
|  |
| 開始 ･ 終了 |
| (　　　　　　　) |
|  |  |  ･ ･  |  |  |  |  |  |
|  |
| 開始 ･ 終了 |
| (　　　　　　　) |
|  |  |  ･ ･  |  |  |  |  |  |
|  |
| 開始 ･ 終了 |
| (　　　　　　　) |
|  |  |  ･ ･  |  |  |  |  |  |
|  |
| 開始 ･ 終了 |
| (　　　　　　　) |
|  |  |  ･ ･  |  |  |  |  |  |
|  |
| 開始 ･ 終了 |
| (　　　　　　　) |
|  |  |  ･ ･  |  |  |  |  |  |
|  |
| 開始 ･ 終了 |
| (　　　　　　　) |

備考

　1　「就労年月日」欄には、就労開始年月日又は就労終了年月日を記載してください。

　2　「常勤・非常勤」欄及び「専従・兼務」欄には、該当する部分に○を付してください。

　3　「兼務する職種」欄には、他の事業所の従事者と兼務している場合、当該事業所での職種名（例－看護職員、介護職員等）を、本事業所の管理者を兼務する場合には管理者と記載してください。