

(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

フリガナ 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					

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。