

従事（予定）者の概要

代表者（予定） フリガナ 氏名	主な経歴、職務内容		年 月～ 年 月					
	代表者としての要件を満たすこととする研修又は資格とその修了・取得状況 年 月 日 (修了・取得、修了・取得予定)							
管理者（予定） フリガナ 氏名	主な経歴、職務内容		年 月～ 年 月					
	管理者としての要件を満たすこととする研修又は資格とその修了・取得状況 年 月 日 (修了・取得、修了・取得予定)							
専任・兼務（兼務の場合は兼務する職種）								
介護支援専門員 （予定） フリガナ 氏名	計画作成担当者としての要件を満たすこととする研修又は資格とその修了・取得状況 年 月 日 (修了・取得、修了・取得予定)							
	専任・兼務（兼務の場合は兼務する職種）							
従業員の職種・員数	介護従業者		うち保健師		うち看護師		うち准看護師	
	専従	兼務	専従	兼務	専従	兼務	専従	兼務
	常勤（人）							
	非常勤（人）							
	合計（人）							
職員採用計画・方法								

看護職員の雇用に関する基本方針
職員に対する研修体制