【様式５－１（老人いこいの家）】

**施設の管理運営の計画等**

【法人名：　　　　　　　　　　　　　　　　　　】

【施設名：　　　　　　　　　　　　　　　　　　】

**１．職員体制**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | 施設長 |  |  |  |  |  |  | 事務員 | その他 | 合計 |
| 常勤 | 経験者Ａ |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 経験者Ｂ |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 新人 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 非常勤 | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 計 | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

* 新たに指定管理者になる場合の職員数は、実際に採用する職員数（予定）を記入して下さい。
* 「経験者Ａ」は申請法人（団体）に雇用されている職員、「経験者Ｂ」は業務の経験はあるが新たに雇用する職員を記入して下さい。
* 複数の施設に兼務する場合は、主に従事する施設に実数を記入し、その他の施設には（　）書きで実数を記入して下さい。
* 非常勤については実数を記入するとともに、必ず［　］書きで常勤換算数を記入して下さい。

【様式５－１（滝野川東介護予防拠点施設）】

**施設の管理運営の計画等**

【法人名：　　　　　　　　　　　　　　　　　　】

【施設名：　　　　　　　　　　　　　　　　　　】

**１．職員体制**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | | 施設長 | 指導員 | 相談員 |  |  |  |  | 事務員 | その他 | 合計 |
| 常勤 | | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | 資格 | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 非常勤 | | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | | 資格 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 計 | | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

* 新たに指定管理者になる場合の職員数は、実際に採用する職員数（予定）を記入して下さい。
* 「資格」は、社会福祉士は「社」、介護予防運動指導員は「運」、正看護師は「看」と記入してください。
* 非常勤については実数を記入するとともに、必ず［　］書きで常勤換算数を記入して下さい。

**【**様式５－２】

**施設の管理運営の計画等**

【法人名：　　　　　　　　　　　　　　　　　　】

【施設名：　　　　　　　　　　　　　　　　　　】

**２．勤務体制**

**【**様式５－３】

**施設の管理運営の計画等**

**３．給与体系**

**【**様式５－５】

**施設の管理運営の計画等**

**５．職員の確保･育成**

**【**様式５－２】

**《　記入例　》**

**施設の管理運営の計画等**

【法人名：　　　　　　　　　　　　　　　　　　】

【施設名：　　　　　　　　　　　　　　　　　　】

**２．勤務体制**

*職員組織図、勤務時間、ローテーション、勤務表などを記入して下さい。*

**【**様式５－３】

《 記入例 》

**施設の管理運営の計画等**

**３．給与体系**

*常勤職員の給与表・手当、非常勤職員の時給などを記入してください。*