

機能訓練指導員の勤務状況

氏名	資格	当該指導員のサービス提供従事時間 (曜日、時間等)	
			常勤専従

※「常勤専従」欄は該当する場合に○印を記入してください。

(参考)

短期入所生活介護利用者数 _____ 人

施設入所者数 _____ 人

※ 短期入所生活介護に係る指定を受けている場合には、申請時に指定申請書付表に記載した利用者数及び入所者数を記入してください。