（様式７-１）

**人員配置計画書**

（米原市山東伊吹地域包括支援センター）

１　令和６年４月１日以降の職員体制　　　　　人

２　１の職員数の内訳を記載してください。

　(1)　令和６年４月１日時点における人員配置計画について、人員体制および専門職種の経験年数について記載してください。

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 職　種 | 合計 | 専門職種の経験年数 | | | | 新規  採用  見込み |
| ３年  未満 | ３年～  ５年未満 | ５年～  10年未満 | 10年  以上 |
| ① | 保健師 | 人 | 人 | 人 | 人 | 人 | 人 |
| 上記に準ずる者 | | 人 | 人 | 人 | 人 | 人 | 人 |
| ② | 社会福祉士 | 人 | 人 | 人 | 人 | 人 | 人 |
| 上記に準ずる者 | | 人 | 人 | 人 | 人 | 人 | 人 |
| ③ | 主任介護支援専門員 | 人 | 人 | 人 | 人 | 人 | 人 |
| 上記に準ずる者 | | 人 | 人 | 人 | 人 | 人 | 人 |
| ④ |  | 人 | 人 | 人 | 人 | 人 | 人 |
| 上記に準ずる者 | | 人 | 人 | 人 | 人 | 人 | 人 |
| ⑤ |  | 人 | 人 | 人 | 人 | 人 | 人 |
| 上記に準ずる者 | | 人 | 人 | 人 | 人 | 人 | 人 |
| ⑥ |  | 人 | 人 | 人 | 人 | 人 | 人 |
| 上記に準ずる者 | | 人 | 人 | 人 | 人 | 人 | 人 |
|  | 合　計 | 人 | 人 | 人 | 人 | 人 | 人 |

※「準ずる者」については、仕様書の「６人員配置」を参照してください。

３　業務責任者（センター長）の兼務の有無

　　　・有　⇒　　　　　と兼務（①～⑥の番号で記載してください。）

　　　・無　⇒　経験年数と職種・役職等を記載　　　　　　年・

※裏面に続く

４　２の職員のうち、特筆すべき実績等があれば記載してください。

|  |
| --- |
|  |