

付表 9 別紙

地域密着型通所介護（療養通所介護）の指定に係る記載事項

受付番号

	従業者の職種・員数	生活相談員		看護職員		介護職員		機能訓練指導員			
		専従	兼務	専従	兼務	専従	兼務	専従	兼務		
① 単位	常勤（人）										
	非常勤（人）										
	適合の可否										
	営業日										
	営業時間	: ~ :									
	サービス提供時間 （送迎時間を除く）	: ~ :									
	定員					人	食堂及び機能訓練室の 合計面積				m <sup>2</sup>
	② 単位	常勤（人）									
非常勤（人）											
適合の可否											
営業日											
営業時間		: ~ :									
サービス提供時間 （送迎時間を除く）		: ~ :									
定員						人	食堂及び機能訓練室の 合計面積				m <sup>2</sup>
③ 単位		常勤（人）									
	非常勤（人）										
	適合の可否										
	営業日										
	営業時間	: ~ :									
	サービス提供時間 （送迎時間を除く）	: ~ :									
	定員					人	食堂及び機能訓練室の 合計面積				m <sup>2</sup>