

付表2-1 (別紙)

介護予防通所介護相当サービス事業者・通所型サービスA事業者(2単位目以降)

事業所	フリガナ															
	名称															
単位	当該単位で実施するサービス		<input type="checkbox"/> 通所介護（地域密着型通所介護）、介護予防通所介護相当サービス、通所型サービスA <input type="checkbox"/> 通所介護（地域密着型通所介護）、介護予防通所介護相当サービス <input type="checkbox"/> 通所介護（地域密着型通所介護）、通所型サービスA <input type="checkbox"/> 介護予防通所介護相当サービス、通所型サービスA <input type="checkbox"/> 介護予防通所介護相当サービス <input type="checkbox"/> 通所型サービスA													
	当該単位で同時にサービスを行う利用者の数及び食堂・機能訓練室の面積							人			㎡					
	従業者の職種・員数(単位別)		生活相談員		看護職員		介護職員		機能訓練指導員		サービスA従事者					
			専従	兼務	専従	兼務	専従	兼務	専従	兼務	専従	兼務				
	常勤(人)															
	非常勤(人)															
	定員		人							うち、通所型サービスAの定員				人		
	営業日		日	月	火	水	木	金	土	祝	その他年間の休日					
	営業時間		平日			～			土曜			～	日曜・祝日		～	
	備考															
単位	当該単位で実施するサービス		<input type="checkbox"/> 通所介護（地域密着型通所介護）、介護予防通所介護相当サービス、通所型サービスA <input type="checkbox"/> 通所介護（地域密着型通所介護）、介護予防通所介護相当サービス <input type="checkbox"/> 通所介護（地域密着型通所介護）、通所型サービスA <input type="checkbox"/> 介護予防通所介護相当サービス、通所型サービスA <input type="checkbox"/> 介護予防通所介護相当サービス <input type="checkbox"/> 通所型サービスA													
	当該単位で同時にサービスを行う利用者の数及び食堂・機能訓練室の面積							人			㎡					
	従業者の職種・員数(単位別)		生活相談員		看護職員		介護職員		機能訓練指導員		サービスA従事者					
			専従	兼務	専従	兼務	専従	兼務	専従	兼務	専従	兼務				
	常勤(人)															
	非常勤(人)															
	定員		人							うち、通所型サービスAの定員				人		
	営業日		日	月	火	水	木	金	土	祝	その他年間の休日					
	営業時間		平日			～			土曜			～	日曜・祝日		～	
	備考															

備考

- 記入欄が不足する場合は、適宜、欄を設けて記載するか又は別様に記載した書類を添付すること。
- 「主な揭示事項」については、本欄の記載を省略し、別添として差し支えない。

