　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　令和　　年　　月　　日

　　四国中央市地域包括支援センター長　　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　事業者名

介護支援専門員数等届出書

　事業所に所属する常勤換算介護支援専門員数等につき、下記のとおり報告致します。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 報告数値等の算定年月日 | 令和　　年　　月　　日現在 |
| 指定居宅介護支援事業所番号 |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 介護支援専門員 | | 常勤・非常勤の別 | 専任・兼務の別 | 常勤換算  人　　員 | 常勤換算人員1人当たり居宅介護支援費取扱件数（直近値） |
| 名　前 | 登録番号 |
|  |  | 常勤・非常勤 | 専任・兼務 | 人 | 件 |
|  |  | 常勤・非常勤 | 専任・兼務 | 人 |
|  |  | 常勤・非常勤 | 専任・兼務 | 人 |
|  |  | 常勤・非常勤 | 専任・兼務 | 人 |
|  |  | 常勤・非常勤 | 専任・兼務 | 人 |
|  |  | 常勤・非常勤 | 専任・兼務 | 人 |
|  |  | 常勤・非常勤 | 専任・兼務 | 人 |
|  |  | 常勤・非常勤 | 専任・兼務 | 人 |
| 合　　　　　　計 | | | | 人 |