

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	