

人員配置計画書

(法人名：)

以下の人員配置計画は、別添の日向市財光寺地域包括支援センター運営業務委託仕様書の「6. 職員配置」を参照に記入してください。

1. 人員配置計画

保健師（またはこれに準ずる者）	☐ 法人内異動	☐ 雇用内諾済	☐ 募集予定
社会福祉士（またはこれに準ずる者）	☐ 法人内異動	☐ 雇用内諾済	☐ 募集予定
主任介護支援専門員 （または国の配置基準に該当する者）	☐ 法人内異動	☐ 雇用内諾済	☐ 募集予定
その他の職員	☐ 法人内異動	☐ 雇用内諾済	☐ 募集予定
その他の職員	☐ 法人内異動	☐ 雇用内諾済	☐ 募集予定

2. 職員配置予定者

提案書提出時点での予定を記入してください。募集予定の場合は記入不要です。契約締結後、市が指定する期日までに改めて提出を求めます。

（1）保健師（またはこれに準ずる者）

氏名		配置予定時期	令和 年 月 日
資格			
主な職歴	勤務先	期間	職務内容
		年 月～ 年 月	
		年 月～ 年 月	
		年 月～ 年 月	

（2）社会福祉士（またはこれに準ずる者）

氏名		配置予定時期	令和 年 月 日
資格			
主な職歴	勤務先	期間	職務内容
		年 月～ 年 月	
		年 月～ 年 月	
		年 月～ 年 月	

（3）主任介護支援専門員（または国の配置基準に該当する者）

氏名		配置予定時期	令和 年 月 日
資格			
主な職歴	勤務先	期間	職務内容
		年 月～ 年 月	
		年 月～ 年 月	
		年 月～ 年 月	

		年 月～ 年 月	
--	--	----------	--

(4) その他の者

氏名		配置予定時期	令和 年 月 日
資格			
主な職歴	勤務先	期間	職務内容
		年 月～ 年 月	
		年 月～ 年 月	
		年 月～ 年 月	

氏名		配置予定時期	令和 年 月 日
資格			
主な職歴	勤務先	期間	職務内容
		年 月～ 年 月	
		年 月～ 年 月	
		年 月～ 年 月	

上記のうち以下の予定者

管理者氏名	
指定介護予防支援等事業に係る職員の氏名	

3. 職員の育成方針

4. 受託後に欠員が生じた場合の代替人員確保等の方針