

受付番号

第1号通所事業者の指定に係る記載事項
(2単位目以降)

事業所		フリガナ										
事業所		名称										
単位	単位別従業者			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			
		常勤(人)										
		非常勤(人)										
		基準上の必要人数(人)										
	適合の可否											
	食堂及び機能訓練室の合計面積				基準上の必要数値				適合の可否			
	m ²				m ² 以上							
	主な揭示事項	定員	人									
		休業日					その他年間の休日					
営業時間		平日	~	土曜	~	日曜・祝日	~					
備考		サービス提供時間 (: ~ :)										
単位	単位別従業者			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			
		常勤(人)										
		非常勤(人)										
		基準上の必要人数(人)										
	適合の可否											
	食堂及び機能訓練室の合計面積				基準上の必要数値				適合の可否			
	m ²				m ² 以上							
	主な揭示事項	定員	人									
		休業日					その他年間の休日					
営業時間		平日	~	土曜	~	日曜・祝日	~					
備考		サービス提供時間 (: ~ :)										
単位	単位別従業者			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			
		常勤(人)										
		非常勤(人)										
		基準上の必要人数(人)										
	適合の可否											
	食堂及び機能訓練室の合計面積				基準上の必要数値				適合の可否			
	m ²				m ² 以上							
	主な揭示事項	定員	人									
		休業日					その他年間の休日					
営業時間		平日	~	土曜	~	日曜・祝日	~					
備考		サービス提供時間 (: ~ :)										