（参考様式12）

**当該事業所に勤務する介護支援専門員一覧**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ﾌﾘｶﾞﾅ | 介護支援  専門員番号 | 勤務形態  （いずれかに○） | | | | (他事業所との兼務状況)  サービス種別、事業所名及び職種を記入 |
| 氏　　名 |
|  |  |  | 常勤専従 |  | 常勤兼務 |  |
|  |  | 非常勤専従 |  | 非常勤兼務 |
|  |  |  | 常勤専従 |  | 常勤兼務 |  |
|  |  | 非常勤専従 |  | 非常勤兼務 |
|  |  |  | 常勤専従 |  | 常勤兼務 |  |
|  |  | 非常勤専従 |  | 非常勤兼務 |
|  |  |  | 常勤専従 |  | 常勤兼務 |  |
|  |  | 非常勤専従 |  | 非常勤兼務 |
|  |  |  | 常勤専従 |  | 常勤兼務 |  |
|  |  | 非常勤専従 |  | 非常勤兼務 |
| 【備考】 | | | | | | |

【記入上の留意点】

①　（介護予防）小規模多機能型居宅介護事業所の場合

　　　事業所内の介護支援専門員のうち、計画作成を担当する者のみ記入してください。

　　　介護支援専門員の資格があっても、計画作成を担当しない者は記入しないでください。

　②　（介護予防）認知症対応型共同生活介護事業所の場合

　　　事業所内の介護支援専門員のうち、計画作成担当者として勤務する者のみ記入してください。

　　　介護支援専門員の資格があっても、計画作成担当者として勤務しない者は記入しないでください。

　　　（看護）小規模多機能型居宅介護事業所と併設の場合で、認知症対応型共同生活介護事業所に介護支援専門員の資格を持った計画作成担当者を配置しない場合、備考欄にその旨記載して提出してください。

　　　《備考欄への記載例》併設の小規模多機能ホーム○○の介護支援専門員（○○○○（氏名）、○○○○（介護支援専門員番号）との連携を図るため、当事業所に介護支援専門員は配置していません。

　③　介護予防支援事業所の場合

　　　事業所内の担当職員のうち、介護支援専門員の資格要件で勤務する者のみ記入してください。

　④　共通

　　　欄が足りない場合は適宜追加してください。