**付表（別紙）　当該事業所に勤務する介護支援専門員一覧**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ﾌ ﾘ ｶﾞ ﾅ  氏　　名 | 介護支援専門員番号  （修了証明書交付元） | 主任介護支援専門員 | 職　　種 | 常勤 | 非常勤 | 専従 | 兼務 | 兼務の場合の  兼務する職種 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | (　　　　　　) |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | (　　　　　　) |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | (　　　　　　) |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | (　　　　　　) |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | (　　　　　　) |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | (　　　　　　) |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | () |

備考　　１「主任介護支援専門員」欄には、該当する場合〇をしてください。

２「職種」欄には、医師、看護師、保健師等の職種名を記載してください。

３「常勤・非常勤」欄及び「専従・兼務」欄には、該当する部分に○を付してください。

４「兼務する職種」欄には、他の事業所の従業者と兼務をしている場合、当該事業所での職種名（例－看護職員、介護職員等）を、本事業所の管理者を兼務する場合には管理者と記載してください。