

(添付書類1) 記載例

事務処理安定化支援事業に関する従業者の勤務の体制及び勤務形態一覧表 (平成 年 月)

事業所・施設名 ○○園										事業所番号 2 6										事業所・施設全体の定員 30人														
定員区分と事務職員の配置基準										<input checked="" type="checkbox"/> 定員60人以下:事務職員2人以上										<input type="checkbox"/> 定員61人以上80人以下:事務職員3人以上		<input type="checkbox"/> 定員81人以上:事務職員4人以上												
サービス種類ごとの定員	生活介護					就労B															合計													
	10人					20人															30人													
職種	勤務形態	氏名	第1週							第2週							第3週							第4週							4週の合計	週平均の勤務時間	常勤換算後の人数	備考
			1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28				
			水	木	金	土	日	月	火	水	木	金	土	日	月	火	水	木	金	土	日	月	火	水	木	金	土	日	月	火				
事務職員	常勤・専従	A	8	8	8			8	8	8	8	8			8	8	8	8	8			8	8	8	8	8			8	8	160	40.0	1.0	
事務職員	常勤・兼務	B	4	4	4			4	4	4	4	4			4	4	4	4	4			4	4	4	4	4			4	4	80	20.0	0.5	
事務職員	非常勤・専従	C	4	4	4			4	4	4	4	4			4	4	4	4	4			4	4	4	4	4			4	4	80	20.0	0.5	
合計																															320	80.0	2.0	

注1 施設・事業所(従たる事業所を含む)に配置されている事務職員について記載すること。(法人本部においている場合は、助成の対象としない。)  
 注2 事務職員の数については、常勤・非常勤を問わず常勤換算で必要数を満たしていれば本事業の助成対象となる。  
 注3 算出に当たっては、小数点以下第2位を切り捨てること。

(添付書類2)

事務処理安定化支援事業に関する利用者一覧表(平成 年 月)

事業所等名	
事業所等番号	

市町名又は 都道府県名	〇〇府	××市	△△町	●●県◎◎市	●●県▽▽市
No.	利用者者名				
1	1600000001	1600000001			
2	1600000002				
3	1600000003				
4	1600000004				
5	1600000005				
6	1600000006				
7	〇〇太郎				
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					
20					
21					
22					
23					
24					
25					
26					
27					
28					
29					
30					
実利用者数	7	1	0	0	0

※1 給付決定・措置市町(障害児施設は都道府県・政令市)別に、7月の実利用者を記載すること。

(例えば契約があっても、7月中の**本体報酬の算定**が無ければ記載できない。)

※2 給付決定・措置者が他都道府県の場合であっても、記載すること。

ただし、他都道府県がこの事業を実施していない等の理由により請求できない場合があります。

※3 行・列が不足する場合は適宜追加すること。