様式第１２号

職 員 確 保 の た め の 手 法

　 法人名

　 事業所名

１　介護職員、訪問介護員

２　看護職員

３　介護支援専門員

４　生活相談員・機能訓練指導員・その他の職員

※　各職種について、確保手法、スケジュール、研修方法等を具体的に記入してください。

※　人員基準で配置が求められていない職種については「人員基準上配置不要」と記載してください。