

個別機能訓練体制

機能訓練指導員（専従）の勤務状況

氏 名	資 格	当該指導員のサービス提供従事単位及び時間（曜日、時間等）

※「当該指導員のサービス提供従事単位及び時間（曜日、時間等）」欄中、「従事単位」については、下記（参考）の①単位、②単位の別を記入してください。

（参考）

・ _____ 介護サービス提供時間帯

① 単位 曜日 _____
時間 _____ ~ _____

② 単位 曜日 _____
時間 _____ ~ _____

・ _____ 介護サービス提供時間帯

① 単位 曜日 _____
時間 _____ ~ _____

② 単位 曜日 _____
時間 _____ ~ _____