D5

平成21年度介護従事者処遇状況等調査 (通所介護事業所票)

平成21年10月調査

厚生労働省 老健局

右のラベルの5つの項目は、<u>必ず確認</u>していただき、誤りや訂正がございましたら、恐れ入りますが**朱書きで修正**をお願い申し上げます。

お手数をおかけしますが、下の(1)~(5)に必ずご記入をお願いいたします。

(1)	電	話	1	番	号:	()		
(2)	F	Α	Х	番	号:	()		
(3)	ЕУ	— <i>)</i>	レア	ドレ	⁄ス:		@		
(4)	回	答	担	当	者:	ご氏名		(役職:)
(5)	2名 元	፧ሑ≣	進の	汗刮	_ከ ውዝ	·温(亚成21年 0.月末口時占)			

(下の1~3のいずれか1つにO)

- 1 活動中 2 休止中 3 廃止
- **※2、3**の場合、今回の調査に記入していただく必要はありませんので、このまま調査票 を返送してください。

(平成21年10月31日までにご投函お願いします)

通所介護における介護報酬改定への対応および収支等の状況についておうかがいします

		月1日~9月30日の間の通所介護におけるク 該当する番号 <u>全てに</u> ○をつけてください。(事者の給与等の引き上げ(手当の新設を含む)]答可)	状況
	1 2 3 — 4 5 6	平成21年度介護報酬改定を踏まえて給与等平成21年度介護報酬改定に関わらず給与等定期昇給を実施した給与等の引き上げを行わなかったが、1年給与等の引き上げを行っておらず、今後もその他(具体的に:	を引き 以内に	上げた —— 引き上げる予定	
【問 1	<u>▼</u> で「1」			<u> </u>	
			J & 9 1	1	
		│き上げ(手当の新設を含む)の対象者 ○企業従事者の終与笠の引き上げ(チャの転割	ひん 今日	b) について、該当する番号 全てに ○をつけて	ノゼ
		3、1年以内に給与等を引き上げる予定の場合			\ /_
	C V 0 .54		10,	PINC 24 CASE ACCES (DANGE 17)	
	1	介護従事者全員について、給与等を引き上	げ (予	定) ———	
	2	何らかの要件に該当した介護従事者のみ、	給与等	を引き上げ(予定) → (1,3のみに ○をつ	けた
	3	給与等を引き上げる予定だが、対象者につ	いては	未定 場合は、問2(3)へ みください)	お進
	1				
	y				•••••
		「2」と答えた方におうかがいします】			
				当する番号 <u>全てに</u> ○をつけてください。なお、	
	以内に給与	F等を引き上げる(手当の新設を含む)予定の	り場合	も、本問についてお答えください。 (複数回答 ī	可)
	4	数佐欠数カ亜仏してコモ しば			
	1 2	勤続年数を要件として引き上げ 経験年数を要件として引き上げ			
	3	資格の保有を要件として引き上げ			
	_	勤務形態(常勤・非常勤)を要件として引	き上げ	,	
		雇用形態(正規・非正規)を要件として引			
	6	######################################	C 11.17		
	_	管理職について引き上げ			
		管理職以外の者について引き上げ			
		その他(具体的に:)	
	ハヌコ广 人 <i>=#</i> # .	へ 人 世 公 中 ゼ 、 ヘ 々 任 て 火 フ 。) ・ 一 コ ・		ニューケー ナナック・コークナール・ナー	
(3)		の介護従事者の各種手当について引き上げま: - 2種モルな引き上げまたは英語せて子字の			
		こ各種手当を引き上げまたは新設する予定の または新設を行っていない場合は、 7 に○を			
	コマエ()	歩に「ホホア「エメヒで1」 ツ くい/ない物口「ホ、 	J1) (\/こCヾ'。 (後奴凹音刊/	
	1	時間外手当(早朝・深夜・休日手当等)	5	資格手当	
	=	家族(扶養)手当		その他	
	3			(具体的な名称:)
	4	職務手当(役付手当等)	7	引き上げまたは新設なし	

対応状況についておうかがいします。下表 $(A)\sim(0)$ の項目ごとに、該当する $\mathbf{1}\sim\mathbf{5}$ の番号に $\mathbf{1}$ つだけ \bigcirc をつけて ください。 (Oはそれぞれ1つずつ) (今後実施する予定を含む) 今回内容等は変更していた 従来より実施しており、 従来より実施しているが 来、 7回新たに実施 回さらに充実 後実施する予定 !来および今回、実施していない 後 お も実施する予定なし 新たに実施した -実施していなかっ よび 回 (改善) 実施してい (注) な 従来…平成21年3月31日以前 おらず い 今回…平成21年4月1日~平成21年9月30日 今後…1年間を目途 ■ 処遇全般 (A) 職員(事務職員等を含む)の増員(派遣を含む)による業務負担の軽減 (B) 有給休暇の取得促進等の労働条件の改善 (C) 能力や仕事ぶりの評価と配置・処遇への反映 (D) 昇給または昇進・昇格要件の明確化 (E) 非正規職員から正規職員への転換機会の確保 (F) 賃金体系等の人事制度の整備 その他処遇全般について(具体的に記入してください) ■ 教育・研修 (G) 資格取得や能力向上に向けた教育研修機会の充実や対象者の拡大 (H) 資格取得や外部の研修参加にかかる費用等の負担(一部を含む) (1) 部下指導を管理職等の役割として明確化 (J) 新人職員の指導担当・アドバイザーの設置 その他教育・研修について(具体的に記入してください) ■ 職場環境 (K) 定期的なミーティング等による仕事上のコミュニケーションの充実 (L) 仕事内容や労働条件に関する個別面談機会の確保 (M) 腰痛対策、メンタルケア等を含めた健康管理の充実 (N) 出産・子育て・家族等の介護を行う職員への支援の強化 (0) 事故やトラブルへの対応体制の整備 その他職場環境について(具体的に記入してください)

問3. 通所介護の介護従事者に対する給与等の引き上げ以外の処遇に関して、平成21年4月の介護報酬改定を受けての

問4. 併設サービス等の状況について

(1)	平成21年9月30日時点において、	同-	ー又は隣接の敷地内で運営している <u>サービス全てに</u> ○をつけてください。
			(複数回答可)

01	介護老人福祉施設	(08)	通所介護(※)	15	小規模多機能型居宅介護(※)
02	介護老人保健施設	09	通所リハビリテーション(※)	16	夜間対応型訪問介護
03	介護療養型医療施設	10	短期入所生活介護(※)	17	認知症対応型通所介護(※)
04	訪問介護(※)	11	短期入所療養介護(※)	18	認知症対応型共同生活介護(※)
05	訪問入浴介護(※)	12	特定施設入居者生活介護(※)	19	地域密着型特定施設
06	訪問看護(※)	13	居宅介護支援	20	地域密着型介護老人福祉施設
07	訪問リハビリテーション(※)	14	介護予防支援(地域包括支援センター)		
					(※)は、介護予防を含む

(2) 通所介護および上記の質問で○を付けたもののうち、平成21年9月サービス分において、<u>最も介護収入が多いサービスを番号で</u>お答えください。(**右づめで数字を記入**)

上記 (1) の「01」~「20」の中で最も収入の多い番号

問5. 収支の状況について

- (1) 通所介護における会計の区分状況について、該当する番号に○をつけてください。
 - 1 通所介護単独で会計を行っている
 - 2 他の介護保険サービス等と一体的に会計を行っている

(2) 通所介護における、平成20年9月(1か月間)および平成21年9月(1か月間)の収入・支出の状況についてお答えください。なお、上記問5(1)において「2」と回答した場合は、通所介護と一体的に会計を行っている介護保険サービス等を含めてお答えください。(右づめでそれぞれ数字を記入)

収支項目	<u>平成20年9月</u> (1か月間)	<u>平成21年9月</u> (1か月間)		
①事業活動収入、売上高(注)	円 , ,	円		
①のうち介護収入	H	円		
②事業活動支出、売上原価、 販売費および一般管理費(注)	H	円		
②のうち給与総額	円 H	円		
②のうち委託費	円 , ,	円		
うち派遣料金		H		

⁽注) 事業活動収支の部において「国庫補助金等特別積立金取崩額」、「減価償却費」、「引当金繰入」、「引当金戻入」、「寄付金収入」、「雑収入」、「借入金元金償還補助金収入」を計上しているところは、これらの金額を事業活動収入・事業活動支出からそれぞれ控除した額を記入

【問5(1)で「2」と答えた方におうかがいします】

(3) 通所介護の介護収入は、上記問 5 (2)「①のうち介護収入」 $\underline{$ のうち約何割程度か</u>、平成20年 9 月 (1 か月間) および平成21年 9 月 (1 か月間) それぞれについて、お答えください。(それぞれ数字を記入)

平成20年9	<u>月</u> の介護収入割合	<u>平成21年9月</u>	の介護収入割合
約	割程度	約	割程度

貴事業所の属する法人についておうかがいします

問6. 法人が実施している事業について

- (1) 平成21年9月30日時点で、貴事業所の属する法人が、貴事業所以外に<u>介護保険サービスを実施している</u>場合、 該当する番号全てに○をつけてください。(**複数回答可**)
 - **1** 施設サービス(問4(1)**01~03**に該当)
 - **2** 居宅サービス・地域密着型サービス (問4 (1) **04~20**に該当)
- (2) 平成21年9月30日時点で、貴事業所の属する法人が<u>介護保険サービス以外の事業を実施している</u>場合、該当する番号全てに○をつけてください。(複数回答可)

)

- 1 第一種·第二種社会福祉事業
- 2 医療関係事業
- 3 その他(具体的に:

【問6(2)でいずれかに〇をつけた方におうかがいします】

(3) 平成21年9月30日時点で、<u>介護保険サービス以外の事業に携わる職員数</u>は、法人全体の職員数のうち約何割程度かお答えください。(数字を記入)

約 割程度

通所介護における介護職員処遇改善交付金についておうかがいします

問7. 介護職員処遇改善交付金について

- (1) 通所介護における介護職員処遇改善交付金の申請状況について、該当する番号に○をつけてください。
 - 1 申請する(申請予定、申請中を含む)
 - 2 申請しない、検討中、交付金を知らない ── (問8へお進みください)

【問7(1)で「1」と答えた方におうかがいします】

- (2) 介護職員処遇改善交付金を申請するために行った、又は行う予定の通所介護サービスにおける従事者の処遇改善の状況について、該当する番号**全てに**○をつけてください。(複数回答可)
 - 1 平成21年9月末までに、基本給や手当を引き上げている
 - 2 平成21年9月末までに、一時金を支給している
 - 3 今後(平成21年10月以降)、基本給や手当を引き上げる予定
 - 4 今後(平成21年10月以降)、一時金を支給する予定

通所介護における加算や職員等の状況についておうかがいします

問8.	通所介護における、平成21年9月サービスにおいて、 つけてください。(複数回答可)	、以下の加算を算定している場合、該当する番号 全てに ()を
	1 サービス提供体制強化加算(I)	2 サービス提供体制強化加算(Ⅱ)	
問9.	通所介護における、 <u>平成20年9月</u> および <u>平成21年9</u>	<u>月</u> の通所介護の開催日数をお答えください。 (右づめでそれぞれ数字を記 り	ሊ)
	<u>平成20年9月</u> の開催日数	<u>平成21年9月</u> の開催日数	
問10.	通所介護における、 <u>平成20年9月</u> および <u>平成21年9</u> お答えください。(右づめでそれぞれ数字を記入)	<u>月</u> の延べ利用者数(国保連請求額の基になっている人数)	<u>-</u>
	<u>平成20年9月</u> (1か月)の延べ利用者数 ,	<u>平成21年9月</u> (1か月)の延べ利用者数 人	

問11. 職員数について

平成20年9月30日時点の職員数(派遣職員を含む)								
		常勤職員数	非常	非常勤職員数				
	専従	兼務	換算数 (小数第1位まで)	実人員数	常勤換算数 (小数第1位まで)			
①全職員数 (事業所長、 事務職員等を含む)	人	人	. 人	人	. Д			
②生活相談員数	人	人	. 人	人	. 人			
③看護職員数	人	人	. 人	人	. 人			
④介護職員数	人	人	. 人	人	. 人			
④のうち 介護福祉士数	人	人	. 人	人	. Д			
⑤機能訓練指導 員数	人	人	. 人	人	. 人			

	平成21年9月30日時点の職員数(派遣職員を含む)							
				非常勤職員数				
		専従	兼務	換算数(小数第1位	まで)	実人員数	常勤換算数 (小数第1位まで)	
(])全職員数 (事業所長、 事務職員等を含む)	人	人		人	人	. Д	
	②生活相談員数	人	人		人	人	. 人	
	③看護職員数	人	人		人	人	. Д	
	④介護職員数	人	人		人	人	. 人	
	④のうち介護福祉士数	人	人		人	人	. Д	
	⑤機能訓練指導 員数	人	人		人	人	. Д	

(2) 通所介護における、<u>平成20年9月30日</u>および<u>平成21年9月30日時点</u>の派遣職員数をお答えください。

(それぞれ数字を記入)

	平成20年9月30日時点 (実人数)	平成21年9月30日時点 (実人数)
派遣職員数	人	人

通所介護事業所

- ※ 生活相談員、看護職員、介護職員及び機能訓練指導員の方のみご記入ください。(事務職員等は除きます) ※ 派遣職員の方は除きます。

	性	別	年齢		職	種		勤続 年数	→ 〈平		勤務	形態		職位	実労働 時間	実労働 日数				:	資格の	の取得	状況	ļ			
	いずれかに〇をつけてください。		してください。平成21年9月30日におけ	〇をつけてください。に従事しているものに	兼務している場合はい。	か1つに〇をつけてくだて、該当するものいずれ	事していた戦重こつ成21年9月30日	合は、そこでの勤続年数も含め前に同一法人の経営する事業所勤続年数を記入してください。 平成21年9月30日におけ	ださい。ださいの状は20年度と平成21年度の状		に 〇をつけてくだ	について、該当する勤務9月中における勤務形態		ください。	9月中における実労働時間を	9月中の実労働日数を記入し					O < はだい < に	たください。 該当する番号に〇をつけ いる資格かありましたら	5番8、5リミンに月30日時点に有し				
			る年齢を記入	1 生活相談員	2 看護職員	3 介護職員	4 機能訓練指導員	てください。等に勤務していた場なお、当該事業所以	況を記載して	1 常勤	2 非常勤	1 正規職員	2 非正規職員	1 管理職	記入してくだ	てください。	1 社会福祉士	2 介護福祉士	3 精神保健福祉士	4 看護師	5 准看護師	6 管理栄養士・栄養士	7 P T · O T · S T	8 介護支援専門員	9 3級 1・2・	了者 職員基礎研!	11 その他
記			20						平成 20年度	1	2	1	2	1	80 時間	<i>12</i> 🗈	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
入 (例	男)女	32 歳	1	2	2 (3) 4		5 年	平成 21年度	1	2	1	2	1	160 時間	<i>24</i> _目	1 (2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
(1)	男	女	歳	1	2	3	4	年	平成 20年度	1	2	1	2	1	時間	E	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
(1)	23	,	河 梁	•	_		_	+	平成 21年度	1	2	1	2	1	時間	日	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
(2)	男	女	歳	1	2	3	4	年	平成 20年度	1	2	1	2	1	時間	日	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
	,,		702		_		•	,	平成 21年度	1	2	1	2	1	時間	日	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
(3)	男	女	歳	1	2	3	4	年	平成 20年度	1	2	1	2	1	時間	目	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
								·	平成 21年度	1	2	1	2	1	時間	日	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
(4)	男	女	歳	1	2	3	4	年	平成 20年度	1	2	1	2	1	時間	П	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
									平成 21年度	1	2	1	2	1	時間	目	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
(5)	男	女	歳	1	2	3	4	年	平成 20年度	1	2	1	2	1	時間	日	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
									平成 21年度	1	2	1	2	1	時間	日	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
(6)	男	女	歳	1	2	3	4	年	平成 20年度	1	2	1	2	1	時間	日	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
									平成 21年度	1	2	1	2	1	時間	B	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
(7)	男	女	歳	1	2	3	4	年	平成 20年度	1	2	1	2	1	時間	B	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
									平成 21年度	1	2	1	2	1	時間	日	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
(8)	男	女	歳	1	2	3	4	年	平成 20年度	1	2	1	2	1	時間	B	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
									平成 21年度	1	2	1	2	1	時間	B	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
(9)	男	女	歳	1	2	3	4	年	平成 20年度	1	2	1	2	1	時間	日	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
									平成 21年度	1	2	1	2	1	時間	日	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
(10)	男	女	歳	1	2	3	4	年	平成 20年度	1	2	1	2	1	時間	日	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
			~~				_	'	平成 21年度	1	2	1	2	1	時間	日	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11

	兼務の状況																		决	まっ	て支	給す	る幹	与												(賞与	・そ		の臨	時	
		(、つ i	って ! い !	9			á	基本	給	E7)	年 俸 当相	」、 【にそ	「月	額」、 k値を	目	額 きく	にさ	時齢	合」(のう	ち、								手当	í						τ	給~	分) っまっ 賞で		
	はてくなる3 O C C C C C C C C C C C C C C C C C C					1 (1	年頃 (1	ト 1 か. の方	月月あれ	たり /12)者	٤		の3 給の 日あ	り者	f		時	給の	え払 D者 bたり			- - - - -		月分とし				Oð	つけ	 番号 てくだ。 回答) 				ださい。)の合計額を記入	ラ・その也の富寺支に支給された一時金	1日から9月30			
1 生活相談員	2 看護職員	介護	4 機能訓練指導員	5 管理栄養士·栄養士	6 介護支援専門員	7 管理者	8 その他		さい。 月額で記入してくだ の基本給を							入してく	月			ι	時給で記入してくだ	月時点の基本給		1			 •6)0 合計: 			1 時間外手当(早朝・	2 家族(扶養)手当	3 通勤手当	4 職務手当(役付手当	格手当	6その他		* 一時金 臨時支 は、0(- ください	給分	かがた((ない場	易合
1	2	3	4	5	6	7	8			, 			F	9				円	1	0	0	0	円		1 C	0	0	0	円	1	2	3	4	5	6				į į	(2 円
1	2	3	4	5	6	7	8	1	190000									F		<u> </u> 			円		4 C	0	0	0	円	1	2	3	4	5	6		4 8	0	0	0 0	2 円
1	2	3	4	5	6	7	8						F	9				Ħ					円			!			円	1	2	3	4	5	6						円
1	2	3	4	5	6	7	8						F	9				F					円						円	1	2	3	4	5	6				 		円
1	2	3	4	5	6	7	8			ļ			F	9				F					円			İ			円	1	2	3	4	5	6		İ		İ		円
1	2	3	4	5	6	7	8						F	9				H					円						円	1	2	3	4	5	6				! ! !		円
1	2	3	4	5	6	7	8						F	9]			F					円						円	1	2	3	4	5	6				! !		円
1	2	3	4	5	6	7	8			ļ			F	9	İ			F		<u> </u>			円			İ			円	1	2	3	4	5	6	i			 - -		円
1	2	3	4	5	6	7	8			İ			F	9				F					円			-			円	1	2	3	4	5	6				! !		円
1	2	3	4	5	6	7	8						F	9	İ			F					円			İ			円	1	2	3	4	5	6				! 		円
1	2	3	4	5	6	7	8			İ			F	9				F					円						円	1	2	3	4	5	6						円
1	2	3	4	5	6	7	8						F	9				F		i i			円						円	1	2	3	4	5	6				 -		円
1	2	3	4	5	6	7	8			ļ			F	9				F		İ			円			İ			円	1	2	3	4	5	6				 - -		円
1	2	3	4	5	6	7	8			į			F	9	i			F		i i			円			İ			円	1	2	3	4	5	6				i i	<u>_</u>	円
1	2	3	4	5	6	7	8						F	9				F					円						円	1	2	3	4	5	6						円
1	2	3	4	5	6	7	8						F	9				円					円						円	1	2	3	4	5	6				!		円
1	2	3	4	5	6	7	8						F	9				F					円			!			円	1	2	3	4	5	6				!	_	円
1	2	3	4	5	6	7	8						F	9				F					円			<u> </u>			円	1	2	3	4	5	6				İ		円
1	2	3	4	5	6	7	8						F	9				F					円						円	1	2	3	4	5	6						円
1	2	3	4	5	6	7	8						F	9				円					円						円	1	2	3	4	5	6				! !		円
1	2	3	4	5	6	7	8						F	9				F					円			!			円	1	2	3	4	5	6				!	4	Ħ
1	2	3	4	5	6	7	8			ļ			F	9				円		i i			円			į			円	1	2	3	4	5	6		i		i I		円

通所介護事業所

- ※ 生活相談員、看護職員、介護職員及び機能訓練指導員の方のみご記入ください。(事務職員等は除きます) ※ 派遣職員の方は除きます。

	性	:別	年齢		職	種		勤続 年数	→ 〈平		勤務	形態		職位	実労働 時間	実労働 日数				:	資格の	の取得	状況	!			
	**************************************	いずにかこのものさんができ	してください。 平成21年9月30日におけ	〇をつけてください。に従事しているものに	兼務している場合はい。	か1つに〇をつけてくだて、該当するものいずれ	事していた戦重こつ成21年9月30日	合は、そこでの勤続年数も含め前に同一法人の経営する事業所勤続年数を記入してください。 平成21年9月30日におけ	ださい。 ださい。		に 〇をつけてくだ	について、該当する勤務9月中における勤務形態		ください。	さい。9月中における実労働時間を	9月中の実労働日数を記入し					O < はだい < に	たくざさい。 該当する番号に〇をつけ いる資格かありましたら	5番885リミンミ月30日時点に有し				
		, `	る年齢を記入	1 生活相談員	2 看護職員	3 介護職員	4 機能訓練指導員	てください。等に勤務していた場なお、当該事業所以	況を記載して	1 常勤	2 非常勤	1 正規職員	2 非正規職員	1 管理職	記入してくだ	てください。	1 社会福祉士	2 介護福祉士	3 精神保健福祉士	4 看護師	5 准看護師	6 管理栄養士・栄養士	7 P T · O T · S T		9 3級パー1・2・	了者 職員基礎研!	11 その他
記		,	20						平成 20年度	1	2	1	2	1	80 時間	<i>12</i> ⊨	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
入 (例	男)	女	32 歳	1	2	2 (3) 4		5 年	平成 21年度	1	2	1	2	1	160 時間	<i>24</i> _目	1 (2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
(11)	男	女	歳	1	2	3	4	年	平成 20年度	1	2	1	2	1	時間	目	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
(11)	73	^	河 及	'	_		_	+	平成 21年度	1	2	1	2	1	時間	日	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
(12)	男	女	歳	1	2	3	4	年	平成 20年度	1	2	1	2	1	時間	日	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
			~~		_		•	·	平成 21年度	1	2	1	2	1	時間	目	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
(13)	男	女	歳	1	2	3	4	年	平成 20年度	1	2	1	2	1	時間	日	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
									平成 21年度	1	2	1	2	1	時間	目	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
(14)	男	女	歳	1	2	3	4	年	平成 20年度	1	2	1	2	1	時間	E	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
느									平成 21年度	1	2	1	2	1	時間	日	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
(15)	男	女	歳	1	2	3	4	年	平成 20年度	1	2	1	2	1	時間	日	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
									平成 21年度	1	2	1	2	1	時間	日	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
(16)	男	女	歳	1	2	3	4	年	平成 20年度 平成	1	2	1	2	1	時間	日	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
									21年度	1	2	1	2	1	時間	日	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
(17)	男	女	歳	1	2	3	4	年	平成 20年度 平成	1	2	1	2	1	時間	日	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
									21年度	1	2	1	2	1	時間	日	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
(18)	男	女	歳	1	2	3	4	年	平成 20年度 平成	1	2	1	2	1	時間	B	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
									21年度	1	2	1	2	1	時間	日	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
(19)	男	女	歳	1	2	3	4	年	平成 20年度 平成	1	2	1	2	1	時間	B	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
									21年度	1	2	1	2	1	時間	日	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
(20)	男	女	歳	1	2	3	4	年	平成 20年度 平成	1	2	1	2	1	時間	日	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
									21年度	1	2	1	2	1	時間	日	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11

	兼務の状況																			Ħ	ま	って	支給	ोर्च	る給	与												・そ		の臨時	;
			つけ	うてい	月			¥	本	合 (「年 該:	俸」	こその	月額の数化	」、 直をi	「E お書	額 . きく	」、 ださ	「時	給」 。)	Ø	うち	•							手	4						7	分貨	〜ま 4 賞で月	₹	\exists
		ا د ح	ください。 (亥当する番号こつを る職種がありました	0日時点に兼務			年	(1) 俸(月新 あ/ は1/	合の こり) 12を	者 した		日	:の3 給の 日あ	りき			賃金 時 (18	給	の	者	*		7 4 7	された手当を記入	月分として支				 をつけ (複数 		さい	1		<i>t</i> :	この合計額を記入の合計額を記入	与・その也の臨時支に支給された一時金 1日から9月30日	1 3 9 9 8 9	
1 生活相談員	2 看護職員	3 介護職員	4 機能訓練指導員	5 管理栄養士・栄養士	6 介護支援専門員	7 管理者	8 その他		さい。記入してくだり月時点の基本給を							入してく	月				いっ言うしっく	寺合で記入してくざ 9月時点の基本給を			[]]		(1~ 当のfi			2 深夜・休日手当等) 1 時間外手当 (早朝・	2 家族(扶養)手当	3 通勤手当	4 職務月当(役代月当	選務手当 (受力)	-	6その他	* 一時3 臨時支 は、0(ください	統分 ゼロ)	ト)がな	い場合	
1	1	3	4	5 5	6	7	8	7 3	9	0	0 (0 0	円 2 円						9	1 (2 (0 0	2 F			0	H		円円	1	2	3	4			6 6	4 8	0	0 (円円
1	2	3	4	5 5	6	7	8						円 円		 				9				P.						円円	1	2	3	4			6					円円
1		3	4	5 5	6	7	8						円円		1.1.1				9				P.						円円	1	2	3	4			6					円円
1		3	4	5 5	6	7	8						円円						9				E						円円	1	2	3	4			6					円円
1		3	4	5 5	6	7	8			— — — — — —			円円						9				P.						円円	1	2	3	4			6					円円
1	2	3	4	5	6	7	8						円円						9				E.						円円	1	2	3	4	5		6					円円
	2	3	4	5 5	6	7	8			+	_		円						9	 			P.	-					円円	1	2	3	4			6			1		円円
	2	3	4		6	7	8						円						9				E.						円円	1	2	3	4			6					円円
	2	3	4	5 5	6	7	8			+			円						9	 			E.	-					円円	1	2	3	4			6			 		円
	2		4		6	7	8						円						9				E.						円円	1	2	3	4			6					円円
	2	3	4	5	6	7	8						円 円		1.1.1.1				9				E.						円円	1	2	3	4			6					円円