（様式７－１）

**地域包括支援センターの人員配置予定について**

**（参考）配置人数に関する要件**

|  |  |
| --- | --- |
| ３職種（保健師・社会福祉士・主任介護支援専門員）の最低必要配置人数 | それぞれの職種から１名以上の計５名以上  ※常勤換算で５名以上 |
| センター長（管理者） | １名　※３職種の職員と兼務可 |
| 指定介護予防支援等事業従事職員（介護支援専門員等）の必要配置人数 | １名以上  ※１名は３職種とは別に配置。それ以上は３職種と兼務可 |
| その他職員 | 必要に応じて任意で配置 |

次の該当するものを□→■で選択し、それぞれ該当する書類を添付してください。

□ 地域包括支援センター従事予定の職員を確保している。

様式７－２を記入

□ 地域包括支援センター従事予定の職員を一部確保している。

※一部確保の場合は様式７－３もしくは様式７－４も併せて記入して提出

□ 地域包括支援センター従事予定の職員は未定である。

□ 現時点では資格要件に該当する職員がいない。　　　　　　　様式７－３を記入

□ 現時点では資格要件に該当する職員はいるが、従事するか未定。

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 様式７－４を記入