運営に関する計画書（職員確保）

　職員の退職等により欠員が生じた場合において、法人内の各種資格所有者の有無及び人事異動での対応の可否について記入してください。

|  |  |
| --- | --- |
| 法人名 |  |

（□→■で選択すること）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 職種 | 法人内有資格者 | 異動対応等の可否 |
| 保健師等 | □有（　　名）　　□無 | □異動対応可　　□不可 |
| 社会福祉士等 | □有（　　名）　　□無 | □異動対応可　　□不可 |
| 主任介護支援専門員等 | □有（　　名）　　□無 | □異動対応可　　□不可 |
|  | □有（　　名）　　□無 | □異動対応可　　□不可 |
|  | □有（　　名）　　□無 | □異動対応可　　□不可 |
| 退職や長期休暇により職員に欠員が生じた場合の対応策を具体的に記入してください。 | | |
| 職員の資質向上・専門性向上に向けた人材育成について具体的に記入してください。 | | |