（記入例　１）

ア　移動支援と居宅介護（重度訪問介護・同行援護・行動援護）等を行う場合

イ　移動支援と居宅介護（重度訪問介護・同行援護・行動援護）と介護保険法上の訪問介護（介護予防訪問介護）を行う場合で、管理者、サービス提供責任者及び従業者の全てを同じ体制で行う場合

※（）内に兼務されるサービス名を記入する。

○○ヘルパーステーション

（移動支援、居宅介護、重度訪問介護、同行援護、訪問介護、介護予防訪問介護）

組織体制図

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 管理者 | ○○○○ | |
|  | |  |
| サービス提供責任者 | △△△△  △△△△ | |
|  | |  |
| 従業者  （訪問介護員） | ××××  ××××  ××××（視覚障害児への通学支援サービス従事） | |
|  | |  |
| 事務職員 | ×××× | |

ウ　移動支援と居宅介護（重度訪問介護・同行援護・行動援護）と介護保険法上の訪問介護（介護予防訪問介護）を行う場合で、管理者は兼務、サービス提供責任者及び従業者は別体制の場合

○○ヘルパーステーション

組織体制図

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| サービス種別 | 移動支援  居宅介護  重度訪問介護  同行援護 | | 訪問介護  介護予防訪問介護 | |
|  |  | |  | |
| 管理者 | ○○○○ | | | |
|  |  |  |  |  |
| サービス提供責任者 | △△△△  △△△△ | | ▲▲▲▲  ▲▲▲▲ | |
|  |  |  |  |  |
| 従業者  (訪問介護員) | □□□□  □□□□  □□□□ | | ■■■■  ■■■■  ■■■■ | |
|  |  |  |  |  |
| 事務職員 | □□□□ | | | |

エ　移動支援と居宅介護（重度訪問介護・同行援護・行動援護）と介護保険法上の訪問介護（介護予防訪問介護）を行う場合で、管理者、サービス提供責任者及び従業者の全てが別体制の場合

○○ヘルパーステーション

組織体制図

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| サービス種別 | 移動支援  居宅介護  重度訪問介護  同行援護 | | 訪問介護  介護予防訪問介護 | |
|  |  | |  | |
| 管理者 | ○○○○ | | ●●●● | |
|  |  |  |  |  |
| サービス提供責任者 | △△△△  △△△△ | | ▲▲▲▲  ▲▲▲▲ | |
|  |  |  |  |  |
| 従業者  (訪問介護員) | □□□□  □□□□  □□□□ | | ■■■■  ■■■■  ■■■■ | |
|  |  |  |  |  |
| 事務職員 | ×××× | | | |

オ　移動支援と居宅介護（重度訪問介護・同行援護・行動援護）と介護保険法上の訪問介護（介護予防訪問介護）を行う場合で、　管理者、サービス提供責任者が同じ体制で、従業者の一部のみ別体制の場合

○○ヘルパーステーション

組織体制図

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| サービス種別 | 移動支援  居宅介護  重度訪問介護  同行援護 | | 訪問介護  介護予防訪問介護 | |
|  |  | |  | |
| 管理者 | ○○○○ | | | |
|  |  |  |  |  |
| サービス提供責任者 | △△△△  △△△△ | | | |
|  |  |  |  |  |
| 従業者  (訪問介護員) | □□□□  □□□□  □□□□ | | ■■■■  ■■■■  ■■■■ | |
| □□■■  ■■□□  □□■■ | | | |
|  |  |  |  |  |
| 事務職員 | ×××× | | | |

カ　移動支援と居宅介護（重度訪問介護・同行援護）と介護保険法上の訪問介護（介護予防訪問介護）を行う場合で、　管理者、サービス提供責任者の一部が同じ体制で、従業者の一部のみ別体制の場合

○○ヘルパーステーション

組織体制図

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| サービス種別 | 移動支援 | | | 居宅介護  重度訪問介護 | | 訪問介護  介護予防訪問介護 | | | 同行援護 |
|  |  | | |  | |  | | |
| 管理者 | ○○○○ | | | | | | | | |
|  |  |  | | |  | |  |
| サービス提供責任者 | △△△△ | | | | | ▲▲▲▲  ▲▲▲▲ | | | ◇◇◇ |
|  |  |  | | |  | |  |
| 従業者  (訪問介護員) | □□□□  移動支援専従  □□□□  （通学支援のみ） | | | ◇◇◇◇  移動支援兼務  ◇◇◇◇ | | ■■■■  ■■■■  ■■■■ | | | ▲▲▲ |
| □□□□  ◇◇◇◇ | | | | |  | | |
|  | |  | ◇◇◇◇  ■■■■ | | | | | □□□ |
|  |  | |  |  |  | |  | |
| 事務職員 | ×××× | | | | | | | | |