（様式第８号）

**人員配置計画書**

１　　令和６年度における人員配置計画について記載してください。

　　　※専任の専門職員を補助するための職員配置を行う場合は、３人目以降の欄に記載してください。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 人員配置予定  （提案書提出時点） | 職種等 | |
| 法人内職員 | 新規採用職員 |
| １人目（専任・常勤） | 職種名： | |
| 法人内職員勤続年数内訳  （該当するものに○をつけてください） | ・3年未満  ・3年以上 |  |
| 雇用形態内訳  （該当するものに○をつけてください） | ・正規雇用  ・非正規雇用 | ・正規雇用  ・非正規雇用 |
| 地域における介護予防活動支援に関する勤務経験など特記すべき事項があれば記載してください。 |  |  |
| ２人目（専任・常勤） | 職種名： | |
| 法人内職員勤続年数内訳  （該当するものに○をつけてください） | ・3年未満  ・3年以上 |  |
| 雇用形態内訳  （該当するものに○をつけてください） | ・正規雇用  ・非正規雇用 | ・正規雇用  ・非正規雇用 |
| 地域における介護予防活動支援に関する勤務経験など特記すべき事項があれば記載してください。 |  |  |
| ３人目 | 職種名： | |
| 法人内職員勤続年数内訳  （該当するものに○をつけてください） | ・3年未満  ・3年以上 |  |
| 雇用形態内訳  （該当するものに○をつけてください） | ・正規雇用  ・非正規雇用 | ・正規雇用  ・非正規雇用 |
| 地域における介護予防活動支援に関する勤務経験など特記すべき事項があれば記載してください。 |  |  |

２　職員の資質向上への取組について記載してください。

３　職員の離職防止、メンタルヘルスへの取組について記載してください。