（記載例）

組織体系図

平成　○　年　○　月　○　日現在

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 　事　業　所　名：県庁居宅介護支援事業所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 申請するサービスの種類：居宅介護支援

|  |  |
| --- | --- |
| 管理者（事業所長）群馬　花子（常勤兼務）兼務事業所：県庁訪問介護事業所（管理者） |      |
|  |
|  |  |  |  |
| 介護支援専門員赤城　沼子（常勤専従） |  | 介護支援専門員榛名　たに男（非常勤専従） |  |  | 介護支援専門員谷川　雪子（非常勤専従） |  | 介護支援専門員浅間　川子（非常勤兼務）兼務事業所県庁通所介護事業所介護職員 |
|  |  |  |  |
| 事務員白根　林子（非常勤専従） |

* 兼務職員については、兼務する事業所名・職名を必ず併記してください。