（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。