

夜勤職員及び看護職員の配置及び医療的ケア（児）者受入れ予定確認書

法人名

施設名

1 夜勤職員の配置予定（選択（■）してください）

- ・ 配置予定あり ☐ 常勤換算数：

※ 日中サービス利用型の場合は、基準上必要な夜勤職員を除いた数を記載すること。

- ・ 配置予定なし ☐

2 看護職員の配置予定（選択（■）してください）

- ・ 配置予定あり ☐ → 常勤換算数：

- ・ 配置予定なし ☐

3 医療的ケアを要する者を受け入れるための体制等の整備予定（選択（■）してください）

- ・ 整備予定あり ☐

具体的な整備内容

--

- ・ 整備予定なし ☐