参考様式５

サービス提供実施単位一覧表

（記載例）

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 　　　　曜日時間 | 月 | 火 | 水 | 木 | 金 | 土 | 日 |
|  9:0012:0015:0018:0021:00 0:00 | （例）(20人)(20人) | （例）(10人)(10人)(10人)(10人) |  |  |  |  |  |

注　１　曜日ごとにサービス提供単位の状況を記載してください。また、サービス提供単位ごとの利用定員を記載してください。

　　２　各事業所・施設において使用している勤務割表等（既に事業を実施しているときは直近月の実績）により、サービス提供単位及びサービス

提供単位ごとの利用定員が確認できる場合は、その書類をもって添付書類として差し支えありません。

　　３　通所・予防給付型は定員が合算で差し支えありません。