第３号様式の２

**記入例**

**第３号様式の２**

令和６年○○月○○日

事　業　実　績　報　告　書

１　訪問看護ステーションの名称、所在地、管理者及び事業者番号等

|  |  |
| --- | --- |
| 名称 | ○○訪問看護ステーション |
| 所在地 | 東京都○○区○○町○丁目○番○号 |
| 管理者氏名 | ○○　○○ | 事業者番号 | １３００００００００ |
| 指定年月日 | ○○年○○月○○日 |

２　配置従業員数　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（単位：人）

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 保健師 | 助産師 | 看護師 | 准看護師 | 合計 |
| 専従 | 兼務 | 専従 | 兼務 | 専従 | 兼務 | 専従 | 兼務 |
| 常勤実績報告書提出月の状況を勤務形態一覧表を基に記入（矛盾が無いように記入） |  |  |  |  | ２ | １ |  |  |  |
| 非常勤 |  |  |  |  | ２ |  |  |  |  |
| 常勤換算後の人数 |  |  |  |  | ３．３ | ０．５ |  |  | ３．８ |

※小数点以下第１位までを記入してください（小数点以下第２位を切り捨てる。）。

申請月（もしくは直近）

の情報を記入

３　利用者数　　　　○○○人　（令和６年○○月　１日現在：実人員）

４　休業取得実績

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 休業取得職員氏名 | ○○　○○ | 入職日 | 令和５年4月1日 |
| 職種 | 看護師 | 勤務時間 | 9時00分　～　18時00分　（　8時間勤務） |
| 出産日・子の出生日 | 令和６年7月5日 |
| 被介護者の氏名 |  | 続柄 |  | 年齢（歳） |  |
| 産前産後休業取得期間 | 令和６年5月2５日　～　令和６年8月30日 |
| 育児休業取得期間 | 令和６年８月３１日　～　　令和７年7月4日 |
| 介護休業取得期間原則として、実績報告時点で確定している休業期間を記入 | 　　　　年　　月　　日　～　　　　　年　　月　　日 |
| 介護休業取得形態 | □ 毎日 ・ □ 毎週（　　　　） ・ □ その他（　　　　　　　　　） |
| 介護内容等 |  |

　※各休業の取得申出書等の写しを添付してください。