（様式４）

実　施　体　制　表

1. 支援拠点病院の運営に当たる組織図（法人全体）を記入すること。

|  |
| --- |
|  |

(2)　支援拠点病院の実施体制および職員配置についての考え方を記入すること。

|  |
| --- |
|  |

(3)　職員一覧表

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 氏名 | 役職・職種 | 担当業務 | 能力・資格 | 雇用形態 | 雇用者の確保方策 | 備考 |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

※ 雇用予定者の氏名が未定の場合は、「氏名」欄に「新規職員」と記載すること

※ 雇用形態欄には、常勤、臨時、嘱託等の別、および専任、兼任の別を記入すること

※ 雇用者の確保方策欄には、申請者が既に雇用している者（雇用済）または今後雇用を予定する（予定）の別、その目途を記入すること

※ 備考欄には、勤務体制（勤務時間）を記入すること

(4)　人材育成方針および担当職員の業務水準を維持向上させる方策について記入すること。

|  |
| --- |
|  |