

| 施設種別                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | 障害福祉サービス事業所                                                                                                                                                                                    |              | 事業所番号             | 0415101310                                                                         |             | 令和8年4月1日現在              |       |      |      |              |       |       |       |           |       |     |       |         |      |      |      |      |         |             |    |          |                   |   |     |   |    |           |   |    |        |   |   |               |   |           |    |    |   |   |   |    |   |               |   |    |  |  |  |  |  |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------|-------------------|------------------------------------------------------------------------------------|-------------|-------------------------|-------|------|------|--------------|-------|-------|-------|-----------|-------|-----|-------|---------|------|------|------|------|---------|-------------|----|----------|-------------------|---|-----|---|----|-----------|---|----|--------|---|---|---------------|---|-----------|----|----|---|---|---|----|---|---------------|---|----|--|--|--|--|--|
| 事業所名                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | Petit Eclair                                                                                                                                                                                   |              | 所在地等              | 〒 989-3127                                                                         |             |                         |       |      |      |              |       |       |       |           |       |     |       |         |      |      |      |      |         |             |    |          |                   |   |     |   |    |           |   |    |        |   |   |               |   |           |    |    |   |   |   |    |   |               |   |    |  |  |  |  |  |
| 設置主体                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | 株式会社 MAYURA                                                                                                                                                                                    |              |                   | 住所: 仙台市青葉区愛子東1丁目1-10                                                               |             |                         |       |      |      |              |       |       |       |           |       |     |       |         |      |      |      |      |         |             |    |          |                   |   |     |   |    |           |   |    |        |   |   |               |   |           |    |    |   |   |   |    |   |               |   |    |  |  |  |  |  |
| 経営主体                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | 同上                                                                                                                                                                                             |              |                   | TEL: 022-393-8310 FAX: 022-393-8311                                                |             |                         |       |      |      |              |       |       |       |           |       |     |       |         |      |      |      |      |         |             |    |          |                   |   |     |   |    |           |   |    |        |   |   |               |   |           |    |    |   |   |   |    |   |               |   |    |  |  |  |  |  |
| 管理者名                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | 本間 淳史                                                                                                                                                                                          |              |                   | e-mail:                                                                            |             |                         |       |      |      |              |       |       |       |           |       |     |       |         |      |      |      |      |         |             |    |          |                   |   |     |   |    |           |   |    |        |   |   |               |   |           |    |    |   |   |   |    |   |               |   |    |  |  |  |  |  |
| 設置年月日                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | 平成30年4月1日                                                                                                                                                                                      |              |                   | URL:                                                                               |             |                         |       |      |      |              |       |       |       |           |       |     |       |         |      |      |      |      |         |             |    |          |                   |   |     |   |    |           |   |    |        |   |   |               |   |           |    |    |   |   |   |    |   |               |   |    |  |  |  |  |  |
| 施設の特徴                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | パン・菓子の製造、販売、カフェのチームと軽作業・パソコン作業(データ入力・画像処理)のチームで毎日作業に取り組んでいます。<br>共に働くことで、お互いの教養を深められる職場を目指します。<br>個人に合わせた作業を選び、それぞれがステップアップを目指していきます。<br>ともに働くこと、ともに社会に触れていくことで<br>自分たちの居場所をともに構築していくことを目指します。 |              |                   |                                                                                    |             |                         |       |      |      |              |       |       |       |           |       |     |       |         |      |      |      |      |         |             |    |          |                   |   |     |   |    |           |   |    |        |   |   |               |   |           |    |    |   |   |   |    |   |               |   |    |  |  |  |  |  |
| 設備面の特色                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | 店舗、バックヤード、カフェの作業性が高まるよう考えられています。<br>作業内容で部屋を分け、ゆったりとしたスペースで作業ができます。                                                                                                                            |              |                   | 施設の概観(または地図、作業の様子など)                                                               |             |                         |       |      |      |              |       |       |       |           |       |     |       |         |      |      |      |      |         |             |    |          |                   |   |     |   |    |           |   |    |        |   |   |               |   |           |    |    |   |   |   |    |   |               |   |    |  |  |  |  |  |
| 主な行事                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | 新年会<br>忘年会                                                                                                                                                                                     |              |                   |  |             |                         |       |      |      |              |       |       |       |           |       |     |       |         |      |      |      |      |         |             |    |          |                   |   |     |   |    |           |   |    |        |   |   |               |   |           |    |    |   |   |   |    |   |               |   |    |  |  |  |  |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | 休所日 年末・年始(12/31～1/3)                                                                                                                                                                           |              |                   |                                                                                    |             |                         |       |      |      |              |       |       |       |           |       |     |       |         |      |      |      |      |         |             |    |          |                   |   |     |   |    |           |   |    |        |   |   |               |   |           |    |    |   |   |   |    |   |               |   |    |  |  |  |  |  |
| 作業内容                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | パン、菓子の製造、販売、カフェ業務、パンのラベル貼り、軽作業、PC作業、雑貨製作                                                                                                                                                       |              |                   |                                                                                    |             |                         |       |      |      |              |       |       |       |           |       |     |       |         |      |      |      |      |         |             |    |          |                   |   |     |   |    |           |   |    |        |   |   |               |   |           |    |    |   |   |   |    |   |               |   |    |  |  |  |  |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | 【工賃(賃金) 平均 30,000 円/月程度】                                                                                                                                                                       |              |                   |                                                                                    |             |                         |       |      |      |              |       |       |       |           |       |     |       |         |      |      |      |      |         |             |    |          |                   |   |     |   |    |           |   |    |        |   |   |               |   |           |    |    |   |   |   |    |   |               |   |    |  |  |  |  |  |
| 事業種別                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | 就労継続支援B型                                                                                                                                                                                       |              |                   |                                                                                    |             |                         |       |      |      |              |       |       |       |           |       |     |       |         |      |      |      |      |         |             |    |          |                   |   |     |   |    |           |   |    |        |   |   |               |   |           |    |    |   |   |   |    |   |               |   |    |  |  |  |  |  |
| 在籍/定員                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | 27 名 / 20 名                                                                                                                                                                                    |              | 名 / 名             |                                                                                    | 名 / 名       |                         |       |      |      |              |       |       |       |           |       |     |       |         |      |      |      |      |         |             |    |          |                   |   |     |   |    |           |   |    |        |   |   |               |   |           |    |    |   |   |   |    |   |               |   |    |  |  |  |  |  |
| 送迎サービス                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | 有                                                                                                                                                                                              | 送迎経路<br>利用日  | 施設～自宅<br>毎日 経路数 2 |                                                                                    | 送迎可能<br>エリア | 栗生方面 1ルート<br>一番町方面 1ルート |       |      |      |              |       |       |       |           |       |     |       |         |      |      |      |      |         |             |    |          |                   |   |     |   |    |           |   |    |        |   |   |               |   |           |    |    |   |   |   |    |   |               |   |    |  |  |  |  |  |
| 主な対象                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | 特になし                                                                                                                                                                                           |              | 車いす利用者の受入         | 不可                                                                                 |             | 要医療的ケア者の受入              | 要相談   |      |      |              |       |       |       |           |       |     |       |         |      |      |      |      |         |             |    |          |                   |   |     |   |    |           |   |    |        |   |   |               |   |           |    |    |   |   |   |    |   |               |   |    |  |  |  |  |  |
| 事業所PR                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | 毎日、楽しく通所ができ、それぞれのペースで作業を進めていけるようにしています。<br>見学も受付しておりますので、お電話でお問合せください。                                                                                                                         |              |                   |                                                                                    |             |                         |       |      |      |              |       |       |       |           |       |     |       |         |      |      |      |      |         |             |    |          |                   |   |     |   |    |           |   |    |        |   |   |               |   |           |    |    |   |   |   |    |   |               |   |    |  |  |  |  |  |
| (1日のスケジュール)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                |              |                   |                                                                                    |             |                         |       |      |      |              |       |       |       |           |       |     |       |         |      |      |      |      |         |             |    |          |                   |   |     |   |    |           |   |    |        |   |   |               |   |           |    |    |   |   |   |    |   |               |   |    |  |  |  |  |  |
| <table><tr><td>6:00</td><td>7:30</td><td>9:00</td><td>10:30</td><td>12:00</td><td>13:00</td><td>15:00</td><td>17:00</td></tr><tr><td colspan="2"></td><td colspan="2"></td><td colspan="2"></td><td colspan="2"></td></tr><tr><td colspan="3">製造早番チーム作業時間</td><td colspan="3">軽作業チーム作業時間(休憩1H含)</td><td colspan="2"></td></tr><tr><td colspan="4">出荷チーム作業時間</td><td colspan="2"></td><td colspan="2">バックヤードチーム作業時間</td></tr><tr><td colspan="5">店舗チーム作業時間</td><td colspan="3"></td></tr><tr><td colspan="6">バックヤードチーム作業時間</td><td colspan="2"></td></tr></table> |                                                                                                                                                                                                |              |                   |                                                                                    |             |                         |       | 6:00 | 7:30 | 9:00         | 10:30 | 12:00 | 13:00 | 15:00     | 17:00 |     |       |         |      |      |      |      |         | 製造早番チーム作業時間 |    |          | 軽作業チーム作業時間(休憩1H含) |   |     |   |    | 出荷チーム作業時間 |   |    |        |   |   | バックヤードチーム作業時間 |   | 店舗チーム作業時間 |    |    |   |   |   |    |   | バックヤードチーム作業時間 |   |    |  |  |  |  |  |
| 6:00                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | 7:30                                                                                                                                                                                           | 9:00         | 10:30             | 12:00                                                                              | 13:00       | 15:00                   | 17:00 |      |      |              |       |       |       |           |       |     |       |         |      |      |      |      |         |             |    |          |                   |   |     |   |    |           |   |    |        |   |   |               |   |           |    |    |   |   |   |    |   |               |   |    |  |  |  |  |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                |              |                   |                                                                                    |             |                         |       |      |      |              |       |       |       |           |       |     |       |         |      |      |      |      |         |             |    |          |                   |   |     |   |    |           |   |    |        |   |   |               |   |           |    |    |   |   |   |    |   |               |   |    |  |  |  |  |  |
| 製造早番チーム作業時間                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                |              | 軽作業チーム作業時間(休憩1H含) |                                                                                    |             |                         |       |      |      |              |       |       |       |           |       |     |       |         |      |      |      |      |         |             |    |          |                   |   |     |   |    |           |   |    |        |   |   |               |   |           |    |    |   |   |   |    |   |               |   |    |  |  |  |  |  |
| 出荷チーム作業時間                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                |              |                   |                                                                                    |             | バックヤードチーム作業時間           |       |      |      |              |       |       |       |           |       |     |       |         |      |      |      |      |         |             |    |          |                   |   |     |   |    |           |   |    |        |   |   |               |   |           |    |    |   |   |   |    |   |               |   |    |  |  |  |  |  |
| 店舗チーム作業時間                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                |              |                   |                                                                                    |             |                         |       |      |      |              |       |       |       |           |       |     |       |         |      |      |      |      |         |             |    |          |                   |   |     |   |    |           |   |    |        |   |   |               |   |           |    |    |   |   |   |    |   |               |   |    |  |  |  |  |  |
| バックヤードチーム作業時間                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                |              |                   |                                                                                    |             |                         |       |      |      |              |       |       |       |           |       |     |       |         |      |      |      |      |         |             |    |          |                   |   |     |   |    |           |   |    |        |   |   |               |   |           |    |    |   |   |   |    |   |               |   |    |  |  |  |  |  |
| <利用者の状況>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                |              |                   |                                                                                    |             |                         |       |      |      |              |       |       |       |           |       |     |       |         |      |      |      |      |         |             |    |          |                   |   |     |   |    |           |   |    |        |   |   |               |   |           |    |    |   |   |   |    |   |               |   |    |  |  |  |  |  |
| ①年齢別・性別                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                |              |                   |                                                                                    |             |                         |       |      |      |              |       |       |       |           |       |     |       |         |      |      |      |      |         |             |    |          |                   |   |     |   |    |           |   |    |        |   |   |               |   |           |    |    |   |   |   |    |   |               |   |    |  |  |  |  |  |
| <table><tr><th rowspan="2">性別</th><th colspan="7">年齢別</th><th rowspan="2">合計</th></tr><tr><th>18歳未満</th><th>18歳～19歳</th><th>20歳～</th><th>30歳～</th><th>40歳～</th><th>50歳～</th><th>60歳以上</th></tr><tr><td>男</td><td></td><td></td><td>2</td><td>6</td><td>2</td><td>1</td><td></td><td>11</td></tr><tr><td>女</td><td></td><td>1</td><td>3</td><td>4</td><td>4</td><td>2</td><td>2</td><td>16</td></tr><tr><td>合計</td><td>0</td><td>1</td><td>5</td><td>10</td><td>6</td><td>3</td><td>2</td><td>27</td></tr></table>                                                |                                                                                                                                                                                                |              |                   |                                                                                    |             |                         |       | 性別   | 年齢別  |              |       |       |       |           |       | 合計  | 18歳未満 | 18歳～19歳 | 20歳～ | 30歳～ | 40歳～ | 50歳～ | 60歳以上   | 男           |    |          | 2                 | 6 | 2   | 1 |    | 11        | 女 |    | 1      | 3 | 4 | 4             | 2 | 2         | 16 | 合計 | 0 | 1 | 5 | 10 | 6 | 3             | 2 | 27 |  |  |  |  |  |
| 性別                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | 年齢別                                                                                                                                                                                            |              |                   |                                                                                    |             |                         |       |      | 合計   |              |       |       |       |           |       |     |       |         |      |      |      |      |         |             |    |          |                   |   |     |   |    |           |   |    |        |   |   |               |   |           |    |    |   |   |   |    |   |               |   |    |  |  |  |  |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | 18歳未満                                                                                                                                                                                          | 18歳～19歳      | 20歳～              | 30歳～                                                                               | 40歳～        | 50歳～                    | 60歳以上 |      |      |              |       |       |       |           |       |     |       |         |      |      |      |      |         |             |    |          |                   |   |     |   |    |           |   |    |        |   |   |               |   |           |    |    |   |   |   |    |   |               |   |    |  |  |  |  |  |
| 男                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                |              | 2                 | 6                                                                                  | 2           | 1                       |       | 11   |      |              |       |       |       |           |       |     |       |         |      |      |      |      |         |             |    |          |                   |   |     |   |    |           |   |    |        |   |   |               |   |           |    |    |   |   |   |    |   |               |   |    |  |  |  |  |  |
| 女                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                | 1            | 3                 | 4                                                                                  | 4           | 2                       | 2     | 16   |      |              |       |       |       |           |       |     |       |         |      |      |      |      |         |             |    |          |                   |   |     |   |    |           |   |    |        |   |   |               |   |           |    |    |   |   |   |    |   |               |   |    |  |  |  |  |  |
| 合計                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | 0                                                                                                                                                                                              | 1            | 5                 | 10                                                                                 | 6           | 3                       | 2     | 27   |      |              |       |       |       |           |       |     |       |         |      |      |      |      |         |             |    |          |                   |   |     |   |    |           |   |    |        |   |   |               |   |           |    |    |   |   |   |    |   |               |   |    |  |  |  |  |  |
| ②障害別                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                |              |                   |                                                                                    |             |                         |       |      |      |              |       |       |       |           |       |     |       |         |      |      |      |      |         |             |    |          |                   |   |     |   |    |           |   |    |        |   |   |               |   |           |    |    |   |   |   |    |   |               |   |    |  |  |  |  |  |
| <table><tr><th colspan="2">知的障害</th><th colspan="4">左のうち合併障害のある方</th><th rowspan="2">身体障害</th><th rowspan="2">精神障害</th><th rowspan="2">その他</th><th rowspan="2">合計</th></tr><tr><th>重度</th><th>その他</th><th>自閉症</th><th>肢体</th><th>視覚</th><th>その他</th></tr><tr><td>1</td><td>13</td><td>4</td><td></td><td></td><td></td><td>1</td><td>12</td><td></td><td></td><td>27</td></tr></table>                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                |              |                   |                                                                                    |             |                         |       | 知的障害 |      | 左のうち合併障害のある方 |       |       |       | 身体障害      | 精神障害  | その他 | 合計    | 重度      | その他  | 自閉症  | 肢体   | 視覚   | その他     | 1           | 13 | 4        |                   |   |     | 1 | 12 |           |   | 27 |        |   |   |               |   |           |    |    |   |   |   |    |   |               |   |    |  |  |  |  |  |
| 知的障害                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                | 左のうち合併障害のある方 |                   |                                                                                    |             | 身体障害                    | 精神障害  | その他  | 合計   |              |       |       |       |           |       |     |       |         |      |      |      |      |         |             |    |          |                   |   |     |   |    |           |   |    |        |   |   |               |   |           |    |    |   |   |   |    |   |               |   |    |  |  |  |  |  |
| 重度                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | その他                                                                                                                                                                                            | 自閉症          | 肢体                | 視覚                                                                                 | その他         |                         |       |      |      |              |       |       |       |           |       |     |       |         |      |      |      |      |         |             |    |          |                   |   |     |   |    |           |   |    |        |   |   |               |   |           |    |    |   |   |   |    |   |               |   |    |  |  |  |  |  |
| 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | 13                                                                                                                                                                                             | 4            |                   |                                                                                    |             | 1                       | 12    |      |      | 27           |       |       |       |           |       |     |       |         |      |      |      |      |         |             |    |          |                   |   |     |   |    |           |   |    |        |   |   |               |   |           |    |    |   |   |   |    |   |               |   |    |  |  |  |  |  |
| <職員> 単位:名                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                |              |                   |                                                                                    |             |                         |       |      |      |              |       |       |       |           |       |     |       |         |      |      |      |      |         |             |    |          |                   |   |     |   |    |           |   |    |        |   |   |               |   |           |    |    |   |   |   |    |   |               |   |    |  |  |  |  |  |
| <table><tr><th></th><th>男</th><th>女</th></tr><tr><td>管理者</td><td>1</td><td></td></tr><tr><td>サービス管理責任者</td><td>1</td><td></td></tr><tr><td>支援員</td><td>4</td><td>6</td></tr><tr><td>事務員</td><td></td><td></td></tr><tr><td>看護師(常勤)</td><td></td><td></td></tr><tr><td>看護師(非常勤)</td><td></td><td></td></tr><tr><td>栄養士</td><td></td><td></td></tr><tr><td>調理師</td><td></td><td></td></tr><tr><td>医師(嘱託)</td><td></td><td></td></tr><tr><td>合計</td><td>6</td><td>6</td></tr></table>                                                                               |                                                                                                                                                                                                |              |                   |                                                                                    |             |                         |       |      | 男    | 女            | 管理者   | 1     |       | サービス管理責任者 | 1     |     | 支援員   | 4       | 6    | 事務員  |      |      | 看護師(常勤) |             |    | 看護師(非常勤) |                   |   | 栄養士 |   |    | 調理師       |   |    | 医師(嘱託) |   |   | 合計            | 6 | 6         |    |    |   |   |   |    |   |               |   |    |  |  |  |  |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | 男                                                                                                                                                                                              | 女            |                   |                                                                                    |             |                         |       |      |      |              |       |       |       |           |       |     |       |         |      |      |      |      |         |             |    |          |                   |   |     |   |    |           |   |    |        |   |   |               |   |           |    |    |   |   |   |    |   |               |   |    |  |  |  |  |  |
| 管理者                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | 1                                                                                                                                                                                              |              |                   |                                                                                    |             |                         |       |      |      |              |       |       |       |           |       |     |       |         |      |      |      |      |         |             |    |          |                   |   |     |   |    |           |   |    |        |   |   |               |   |           |    |    |   |   |   |    |   |               |   |    |  |  |  |  |  |
| サービス管理責任者                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | 1                                                                                                                                                                                              |              |                   |                                                                                    |             |                         |       |      |      |              |       |       |       |           |       |     |       |         |      |      |      |      |         |             |    |          |                   |   |     |   |    |           |   |    |        |   |   |               |   |           |    |    |   |   |   |    |   |               |   |    |  |  |  |  |  |
| 支援員                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | 4                                                                                                                                                                                              | 6            |                   |                                                                                    |             |                         |       |      |      |              |       |       |       |           |       |     |       |         |      |      |      |      |         |             |    |          |                   |   |     |   |    |           |   |    |        |   |   |               |   |           |    |    |   |   |   |    |   |               |   |    |  |  |  |  |  |
| 事務員                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                |              |                   |                                                                                    |             |                         |       |      |      |              |       |       |       |           |       |     |       |         |      |      |      |      |         |             |    |          |                   |   |     |   |    |           |   |    |        |   |   |               |   |           |    |    |   |   |   |    |   |               |   |    |  |  |  |  |  |
| 看護師(常勤)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                |              |                   |                                                                                    |             |                         |       |      |      |              |       |       |       |           |       |     |       |         |      |      |      |      |         |             |    |          |                   |   |     |   |    |           |   |    |        |   |   |               |   |           |    |    |   |   |   |    |   |               |   |    |  |  |  |  |  |
| 看護師(非常勤)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                |              |                   |                                                                                    |             |                         |       |      |      |              |       |       |       |           |       |     |       |         |      |      |      |      |         |             |    |          |                   |   |     |   |    |           |   |    |        |   |   |               |   |           |    |    |   |   |   |    |   |               |   |    |  |  |  |  |  |
| 栄養士                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                |              |                   |                                                                                    |             |                         |       |      |      |              |       |       |       |           |       |     |       |         |      |      |      |      |         |             |    |          |                   |   |     |   |    |           |   |    |        |   |   |               |   |           |    |    |   |   |   |    |   |               |   |    |  |  |  |  |  |
| 調理師                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                |              |                   |                                                                                    |             |                         |       |      |      |              |       |       |       |           |       |     |       |         |      |      |      |      |         |             |    |          |                   |   |     |   |    |           |   |    |        |   |   |               |   |           |    |    |   |   |   |    |   |               |   |    |  |  |  |  |  |
| 医師(嘱託)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                |              |                   |                                                                                    |             |                         |       |      |      |              |       |       |       |           |       |     |       |         |      |      |      |      |         |             |    |          |                   |   |     |   |    |           |   |    |        |   |   |               |   |           |    |    |   |   |   |    |   |               |   |    |  |  |  |  |  |
| 合計                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | 6                                                                                                                                                                                              | 6            |                   |                                                                                    |             |                         |       |      |      |              |       |       |       |           |       |     |       |         |      |      |      |      |         |             |    |          |                   |   |     |   |    |           |   |    |        |   |   |               |   |           |    |    |   |   |   |    |   |               |   |    |  |  |  |  |  |