

令和8年度稲敷市高齢者見守りサポート事業業務委託（単価契約）
 プロポーザル参加表明様式第5号第2項記載例

【例】

2. 受信センター職員の勤務体制

時間	月～金曜日	土曜日	日曜日	祝日	摘要
1時	看護師 2名	看護師 2名	看護師 2名	看護師 2名	全時間帯で、4名以上を配置。 その内、医療等の資格を有する者は必ず1名以上配置。
2時	保健士 1名	保健士 1名	保健士 1名	保健士 1名	
3時	その他 2名	その他 2名	管理栄養士 1名	その他 2名	
4時			その他 1名		
5時					
6時					
7時					
8時	医師 1名	看護師 2名	看護師 2名	看護師 2名	
9時	看護師 3名	保健士 1名	保健士 1名	保健士 1名	
10時	保健士 1名	管理栄養士 1名	その他 2名	管理栄養士 1名	
11時	管理栄養士 1名	その他 1名		その他 1名	
12時	その他 4名				
13時					
14時					
15時					
16時					
17時					
18時	看護師 2名				
19時	保健士 1名				
20時	その他 2名				
21時					
22時					
23時					
24時					

※記載例を参考に、配置者の内訳が分かるように記載すること。