

(あて先) 姫路市長

所在地

名称

代表者職氏名

事業所名

事業者番号

## 要介護認定調査業務従事者名簿

要介護認定調査に従事する者の名簿を次のとおり届け出ます。

番号	フリガナ 氏名	認定調査員の資格内容	認定調査員研修の修了内容
1		1 介護支援専門員(※) → 介護支援専門員番号( ) 2 指定市町村事務受託法人に所属する保健、医療又は福祉に関する専門的知識を有する者で、厚生労働省通知で定める者	実施都道府県または指定都市 ( ) 研修修了年 (平成・令和 年)
2		1 介護支援専門員(※) → 介護支援専門員番号( ) 2 指定市町村事務受託法人に所属する保健、医療又は福祉に関する専門的知識を有する者で、厚生労働省通知で定める者	実施都道府県または指定都市 ( ) 研修修了年 (平成・令和 年)
3		1 介護支援専門員(※) → 介護支援専門員番号( ) 2 指定市町村事務受託法人に所属する保健、医療又は福祉に関する専門的知識を有する者で、厚生労働省通知で定める者	実施都道府県または指定都市 ( ) 研修修了年 (平成・令和 年)
4		1 介護支援専門員(※) → 介護支援専門員番号( ) 2 指定市町村事務受託法人に所属する保健、医療又は福祉に関する専門的知識を有する者で、厚生労働省通知で定める者	実施都道府県または指定都市 ( ) 研修修了年 (平成・令和 年)

(添付書類)

(※) 介護支援専門員証の写し等、介護支援専門員の資格を証明する物を添付してください