

記載例

作成員登録申請書

年 月 日

(宛先) 榛東村地域包括支援センター

変更があった時には提出をお願いします

令和7年度よりメールアドレスが追加となります。
今後は研修案内等の通知をこちらのメールアドレスへ送付いたします

事業所所在地	榛東村〇〇〇〇番地
事業所名	居宅介護支援事業所△△△△
代表者 職・氏名	▼▼▼ 〇〇 〇〇〇
電話番号	××××-××-××××
メールアドレス	shinto@〇〇〇〇.jp

以下の通り申請いたします

No	基礎職種	フリガナ 氏名	摘要	介護予防従事者 研修受講の有無
1 (管理者)	看護師	〇〇 〇〇〇	1 新規登録 2 更新 3 変更 4 登録抹消	有 ・ 無
			1 新規登録 2 更新 3 変更 4 登録抹消	有 ・ 無
3			1 新規登録 2 更新 3 変更 4 登録抹消	有 ・ 無
4				
5				
6				
7				
8			1 新規登録 2 更新 3 変更 4 登録抹消	有 ・ 無
9			1 新規登録 2 更新 3 変更 4 登録抹消	有 ・ 無
10			1 新規登録 2 更新 3 変更 4 登録抹消	有 ・ 無

主任介護支援専門員を取得されている方は
Noに○を付けてください

- 1 新規登録・・・事業所へ新規入職された方
2 更新・・・(1) 委託契約更新時
(2) 介護支援専門員証の有効認定
期間の更新時
3 変更・・・名字の変更、管理者の変更、主任介
護支援専門員の取得時・失効時
4 登録抹消・・・事業所を退職された方

- ※1 基礎職種には「看護師」「社会福祉士」等ご記入ください
※2 摘要欄の該当する理由に○を付けて下さい
※3 介護支援専門員証の写しを必ず添付してください
※4 介護支援専門員の有効期間に伴い更新をした場合、新たに交付された介護支援専門員証の写しを提出して下さい
※5 管理者の方は、No. 1 の欄に記載してください
※6 主任介護支援専門員を取得されている方はNoに○を付けてください