

認定調査に従事する者に係る名簿 記入例

認定調査に従事する者に係る名簿

令 XX年 XX月 XX日

事業番号		1 4 7 1 9 1 2 3 4 5				
事業名称		〇〇居宅介護支援センター				
No.	フリガナ 氏名	生年月日	認定調査員研修受講年月日			研修主催者
	登録番号		採用・退職(異動)年月日	退職事由		
1	ニテイ ハナコ 認定 花子	昭和××年××月××日 第 12345678 号	平成××年××月××日	主業	横須賀市	
2	カイゴ タロウ 介護 太郎	昭和××年××月××日 第 04E1234 号	平成××年××月××日	退職	神奈川県	退職・その他
3	チョウサ コウヘイ 調査 公平	昭和××年××月××日 第 00F0000 号	平成××年××月××日	採用	〇〇	その他
4	ヨコスカ ヨシコ 横須賀 好子	昭和××年××月××日 第 11111111 号	平成××年××月××日	採用・退職	〇〇介護老人保健施設へ異動	
5		昭和 年 月 日	平成 年 月 日	主業		
6		昭和 年 月 日	平成 年 月 日	採用・退職	その他	
7		昭和 年 月 日	平成 年 月 日	採用		
8		昭和 年 月 日	平成 年 月 日	採用・退職	その他	
9		昭和 年 月 日	平成 年 月 日	主業		
10		昭和 年 月 日	平成 年 月 日	採用・退職	その他	

※ 介護支援専門員登録申請書（機密用でも可）または介護支援専門員証の写しを添付し提出してください。
 ※ 退職（異動）者の届出の場合は記入不要です。
 ※ 認定調査員研修を複数回受講しているときは、最終の受講年月日およびその研修主催者を記入してください。
 ※ 退職（異動）者の届出の場合は記入不要です。

【提出先】
 〒338-8550 神奈川県横須賀市小川町11番地 横須賀市 民生局福祉こども部 介護保険課調査担当
 電 話 046-822-8388（直通） FAX 046-827-8845

登録番号

介護支援専門員証または介護支援専門員登録証明書に記載されている番号を記入してください。

認定調査員研修受講年月日

認定調査員研修を複数回受講している場合は、直近の研修受講年月日を記入し、その研修主催者を併せて記入してください。退職（異動）者の届出のときは記入不要です。研修受講年月日が不明な場合は、研修主催者へご確認ください。

採用・退職（異動）年月日

新規採用等で新たに名簿を提出する方は、当該事業所に就かれた採用年月日を記入し、すでに名簿を提出している方が退職（異動）した場合は、退職（異動）年月日を記入し、該当する異動事由に○をしてください。

認定調査員の要件

- 認定調査は、市町村の職員や指定市町村事務受託法人の介護支援専門員、市町村の委託を受けた省令で定める要件を満たす指定居宅介護事業者等もしくは地域包括支援センター等の介護支援専門員で、都道府県および政令指定都市が行う認定調査員研修を修了した方が行う。なお、介護支援専門員であっても当該研修の受講を必要とする。
- 認定調査の内容から、認定調査員は保健、医療、福祉に関する専門的な知識を有している者が行う。
- 常勤・非常勤の別は問わない。

その他提出に際して

- 介護支援専門員証の写しまたは介護支援専門員登録証明書（携帯用でも可）の写し（裏面に記載がある場合は両面コピー）を添付し提出してください。ただし、すでに当該写しを介護保険課調査担当に提出されたことのある方、または退職（異動）者の届出の場合は写しの提出の必要はありません。
- 横須賀市役所（分館2階）介護保険課調査担当へ持参、郵送またはFAXにて提出してください。
- 認定調査員証の交付を希望の方は、「認定調査員証交付申請書」を提出してください。