

[illegible]

別紙様式 1 4

該当の課程を記載すること。

広島第〇〇〇〇号

修了証明書

氏 名

昭和〇〇年 〇〇月 〇〇日生

介護保険法施行令(平成十年政令第四百十二号)第三条第一項第二号に掲げる研修の

介護職員初任者研修を修了したことを

証明する。

平成〇〇年〇〇月〇〇日

介護員養成研修事業者

再交付日 平成〇〇年〇〇月〇〇日

修了年月日。

再交付時の代表者氏名。

印

注 1 用紙の大きさは、日本工業規格A列4とする。

注 2 縦書き、横書きを問わない。

元の修了証明書に、再交付したことがわかるような文書等を追加すること。

別紙様式 1 5

広島第 〇〇〇〇 号

修了証明書(携帯用)

氏名

昭和〇〇年〇〇月〇〇日生

介護保険法施行令(平成10年政令第412号)第3条第1項第2号に掲げる研修の介護職員初任者研修を修了したことを証明する。

平成〇〇年〇〇月〇〇日

介護員養成研修事業者

〇〇〇〇 印

再交付日 平成〇〇年〇〇月〇〇日

修了証明書等の再交付(要綱第11条)

- ◆新氏名・新住所等を公的な書類により確認すること。
- ◆様式は参考1・2を参照すること。
- ◆再交付後は「介護員養成研修修了者名簿」(別紙様式14)に変更事項を記載し、県へ提出すること。  
(登録内容に変更があった場合のみ)

再交付時の代表者氏名。

注 縦書き、横書きを問わない。