**認定特定行為業務従事者の認定・証明手数料納付書　送付依頼書**

１　依頼方法

メール又は郵送により、送付依頼書を提出してください。

●**メール**

　**kaigojinzai@pref.hiroshima.jp**

※件名は必ず、**「従事者納付書送付依頼」**としてください。

　**●郵送**

**〒730-8511**

**広島市中区基町10番52号**

**広島県健康福祉局医療介護基盤課 介護人材グループ 宛**

|  |  |
| --- | --- |
| ご記入年月日 | 　令和　　年　　　月　　　日 |

２　認定証交付申請手数料納付書を依頼する方

（１）送付先

|  |  |
| --- | --- |
| 事業所名 |  |
| 住　所 | 〒 |
| 電話番号 | 　　　　　（　　　　　　） |
| ご担当者氏名 |  |

（２）送付希望

|  |  |
| --- | --- |
| １件700円 | 1. 700円の納付書を　　　　　枚希望
 |
| 1. 件分　　　　　円の納付書を1枚希望（3件以上で申込可）
 |

※第３号研修修了者の場合、対象者ひとりにつき１件の手数料が必要です。

　（例：一人の申請者が、対象者Ａ氏及び対象者Ｂ氏への研修を修了した場合は「２件」です。）

３　原本証明手数料納付書を依頼する方

介護福祉士登録証付記手続等で原本証明申請をする場合は、こちらにご記入ください。

|  |  |
| --- | --- |
| 送付住所 | 〒 |
| 電話番号 | 　　　　　（　　　　　） |
| 氏　　名 |  |