提出日　　　　　年　　月　　日

従事者認定証交付申請取りまとめ票

次のとおり、従事者認定証交付申請書類を提出します。

|  |  |
| --- | --- |
| 提出する申請種別（提出するものに〇） | 第１・２号研修修了者　　　　　第３号研修修了者 |
| 施設・事業所等の名称※個人の場合は氏名と所属事業所名 |  |
| ＊担当者の職・氏名 |  |
| 連絡先 | 電話　　　（　　　　　　）　　　　 　　―　　　 　　  |
| メールアドレス |
| ※事業所が提出する場合は＊を記入してください。※当課から問い合わせをする場合がありますので、必ず連絡先を記入してください。※取りまとめ票は事業所別及び申請種別ごとに作成してください。※取りまとめ施設・事業所と申請者の従事先が異なる場合は、申請者一覧表の備考欄に申請者の従事施設・事業所名を記入してください。 |

申請者一覧

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 申請者氏名 | 委任状（有は〇） | 備考 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

取りまとめ票は、申請書類の一番上にして提出してください。
申請書類は申請者別に次の①～④の順にまとめ、申請者一覧の順に並べてください。

1. 認定特定行為業務従事者認定証交付申請書
2. 住民票（コピー不可、マイナンバー・本籍の記載のないもの）
3. 社会福祉士法及び介護福祉士法附則第11条第３号の各号の規定に該当しない旨の誓約書
4. 喀痰吸引等の研修修了証明書（写し）

◆手数料納付書の振込証明書は次のとおり貼付してください。

・各従事者に納付した場合・・・各申請書裏面に貼付

・複数の従事者分を1枚の納付書で納付した場合・・・取りまとめ票裏面に貼付