

# 認定調査従事者 (新規・変更・取消) 届出書

神戸市長宛

令和 年 月 日

事業所名	
所在地	
(種別)	(居宅・施設・事務受託法人・市町村)
事業所番号	-
事業所代表者	(役職) (氏名)

介護保険認定調査業務に従事する認定調査従事者を、次のとおり届け出ます。

調査員コード ※新規は不要	(フリガナ) 氏名	生年月日(和暦)	認定調査員研修受講歴
	( )	年 月 日生	実施都道府県または指定都市 ( ) 受講年月 H・R 年 月

介護支援専門員証 ※市町村職員の場合は不要 (添付書類: ①)

都道府県名	専門員証登録番号	受験資格	専門員証交付年月日	専門員証有効期間満了日
			H R	H R

介護福祉士、ホームヘルパー等、受験資格を一つ記入

※ 指定市町村事務受託法人の所属であり、介護支援専門員の資格を有しない場合 (失効も含む)  
□にチェックし、<>内の必要事項をご記入ください。 ※登録に係る根拠法令については神戸市 HP 参照。

- 介護保険法施行規則 113 条の 2 第 1 号又は第 2 号に規定される者であって、介護に係る実務の経験が 5 年以上である者 (添付書類: ②または③) <資格: \_\_\_\_\_>
- 認定調査に従事した経験が 1 年以上である者 (添付書類: ②または③)  
<認定調査を経験した事業所: 居宅・施設・事務受託法人・市町村・その他 ( ) >

### 添付書類

① 介護支援専門員証(写)

※事務受託法人所属で介護支援専門員でない場合

② 所属市町村の調査員証または職員証 (写)

③ 国家資格等免許証・登録証 (写)

・新規の届出時は必ず添付してください。

・改姓等変更時は新たに交付されたものを添付してください。

### ※注意事項

- (1) 認定調査従事者に異動や退職があった場合には、すみやかに届出を行ってください。(神戸市内の事業所所属の調査員は、取消届と調査員証の返却が必要です。)
- (2) 楷書でいねいに記入してください。
- (3) 登録中に介護支援専門員証の有効期間が満了し、更新された方は、交付後すみやかに介護支援専門員証の写しを提出してください。

神戸市処理欄

(入力) / (郵便) / AM/PM

新・( 年 ) -

登録(取消)年月日	調査員コード
R	

研修日 . . 証 / 書 /