**新宿区　認定調査員登録名簿**

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　令和　　年　　月　　日

新宿区長あて

事業所名

管理者名　　　　　　　　　連絡先　　　　―　　　　―

新宿区要介護認定調査に従事する者について、下記のとおり選出いたします。

なお、認定調査員新規研修の修了証が手元にない介護支援専門員については、必要に応じて区が都道府県等に対する確認を行うことに同意します。

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　記

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| NO | フリガナ | 介護支援専門員証 | | | | 認定調査員新規研修 | |
| 調査員氏名 | 登録都道府県名 | | 登録番号（８桁） | 有効期間満了日 | 実施自治体名 | 修了証の有無 |
| 1 |  |  | 都・道 府・県 |  | 年  　　　　　月　　日 |  | 有 ・ 無 |
|  |
| 2 |  |  | 都・道 府・県 |  | 年  　　　　　月　　日 |  | 有 ・ 無 |
|  |
| 3 |  |  | 都・道 府・県 |  | 年  　　　　　月　　日 |  | 有 ・ 無 |
|  |
| 4 |  |  | 都・道 府・県 |  | 年  　　　　　月　　日 |  | 有 ・ 無 |
|  |
| 5 |  |  | 都・道 府・県 |  | 年  　　　　　月　　日 |  | 有 ・ 無 |
|  |
| 6 |  |  | 都・道 府・県 |  | 年  　　　　　月　　日 |  | 有 ・ 無 |
|  |
| 7 |  |  | 都・道 府・県 |  | 年  　　　　　月　　日 |  | 有 ・ 無 |
|  |
| 8 |  |  | 都・道 府・県 |  | 年  　　　　　月　　日 |  | 有 ・ 無 |
|  |

【提出書類について】

「介護支援専門員証」と「認定調査員新規研修の修了証」の写しを各調査員分添付してください。

（新宿区記入用）所属機関番号