**新宿区　認定調査員登録名簿（変更届）**

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　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の変更が生じたので、名簿の変更をお願いします。

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

【**追加・変更となる**調査員記入欄】

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 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 | 原本確認（※１） | 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 |
|  |

※１ 事業所内で介護支援専門員証の原本を確認できていれば、✔を入れてください。

追加・変更時の添付書類について

◆ 調査員追加の場合は**「介護支援専門員証」と「認定調査員新規研修の修了証」の写しを添付してください。**

◆ 介護支援専門員証の更新をした調査員は、**新しい「介護支援専門員証」の写しを添付してください**。

【**削除となる**調査員記入欄】

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| フリガナ | 1 |  | 2 |  | 3 |  |
| 調査員氏名 |  |  |  |

（新宿区記入用）所属機関番号