要介護認定調査に従事する介護支援専門員名簿

須賀川市長　様

要介護認定調査に従事する介護支援専門員については、次のとおりです。

　令和　　年　　月　　日

事業所名

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 氏　　名 | 生年月日 | 職種・資格等 | 介護支援専門員  登録証明書番号 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

* 「職種・資格等」の欄には、介護支援専門員の根拠となる職種、資格等（看護師、社会福祉士等）を記入してください。
* 介護支援専門員登録証明書の写しを各１部添付してください。