**要介護認定調査業務従事者名簿**

**令和　年　月　日**

**所　 在 　 地**

**事 業 者 名 称**

**代表者（管理者）**

**電　話　番　号**

**要介護認定調査委託契約書第３条第２項の規定に基づき、下記のとおり報告します。**

**記**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **氏　　　　　名** | **生　　年　　月　　日** | **資　格　等 ※** |
| **１** |  |  |  |
| **２** |  |  |  |
| **３** |  |  |  |
| **４** |  |  |  |
| **５** |  |  |  |
| **６** |  |  |  |
| **７** |  |  |  |
| **８** |  |  |  |
| **９** |  |  |  |
| **10** |  |  |  |

* **資格欄には、介護支援専門員以外の資格をお持ちの場合にご記入下さい。**

**※ 介護支援専門員証の写しを添付してください。**

 **(京都府長岡京市高齢介護課提出用)**