

## 提出書類一覧

研・変更

### 認定特定行為業務従事者認定証 変更届出 (研修修了者)

●届出者氏名(介護職員等)及び所属事業所名等

申請者氏名	介護 花子		
認定証登録番号	(複数の認定特定行為業務従事者認定証を変更する場合は、認定証登録番号を記載してください) 131000000		
事業所名	訪問介護 みやこ	担当者名	財団 太郎
連絡先電話番号	(本届出に関して問合せ等がある場合の連絡先の電話番号を記載してください) 03-0000-0000		

※ 確認欄(提出者)に、○を付してください。

書類名		確認欄		備考
		提出者	都	
1	提出書類一覧(本用紙)	○		
2	認定特定行為業務従事者認定証 変更届出書(様式第6号)	○		

<添付書類>

変更事項 (○で囲んでください。)	書類名	確認欄		備考
		提出者	都	
	戸籍謄本または戸籍抄本(原本)			
	氏名 従事者認定証(複数の従事者認定証をお持ちの方は、 <u>すべての</u> 原本を返納してください。後日、変更内容を反映した新しい従事者認定証を交付します)			
	返信用レターパックライト(住所・送付先名称記載)			
	住所 住民票の写し(マイナンバーの記載がないもの)(原本)(6か月以内に発行されたもの)			
○	新たに認定を受けた特定行為がわかる研修修了証明書(コピー)	○		
	従事者認定証(原本を返納してください。後日、変更内容を反映した新しい従事者認定証を交付します)	○		
	返信用レターパックライト(住所・送付先名称記載)	○		