

提出書類一覧
 認定特定行為業務従事者認定証交付申請
 (特定の者対象)

●申請者氏名(介護職員等)及び所属事業所名

申請者氏名	新宿 太郎
事業所名	訪問介護 みやこ

●対象者名及び対象者に行う特定行為の種類

※ 該当する行為に、○を付してください。

NO	対象者氏名(サービス利用者)	喀痰吸引		経管栄養		
		口腔内	鼻腔内	気管 カニューレ 内部	胃ろう 又は腸ろう	経鼻 経管栄養
1	○○ ○○○	○	○			
2	□□ □□		○		○	
3	△△△ △△	○		○		○
4	☆☆☆ ☆☆☆☆	○				
5						
6						

※ 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 交付申請書(省令別表第三号研修 修了者対象)(様式第1-2号(特定の者対象))	○		
3	本人誓約書(様式第3号)	○		
4	添付書類 住民票の写し(原本) (6か月以内に発行されたもの)(マイナンバーの記載がないもの)	○		
5	研修修了証明書(写)	○		
6	返信用レターパックライト	○		