

東京都知事 殿

認定特定行為業務従事者認定証（経過措置）
変更届出書

介護サービスの基盤強化のための介護保険法等の一部を改正する法律附則第14条に定める認定特定行為業務従事者（経過措置）の認定を受けた内容について、下記のとおり変更が生じたため届け出ます。

認定証登録番号		1	3	2	0	0	0	0	0
---------	--	---	---	---	---	---	---	---	---

住民票と同じ記載内容（外字も注意）

申請者	フリガナ	カイゴ ハナコ	生 年 月 日
	氏 名	介護 花子	年 月 日
	住 所	〒 〇〇〇-〇〇〇〇	
		東京都〇〇区〇〇3-6-9	
電話番号	090-0000-0000		

	変更前	変更後
フリガナ	ハウモン ハナコ	カイゴ ハナコ
氏 名	訪問 花子	介護 花子

<添付書類>

- 変更後の戸籍謄本又は戸籍抄本
- 東京都たんの吸引等認定特定行為業務従事者認定証（経過措置）を添付してください。