

# 大阪市認定調査員変更報告書

事業所番号 \_\_\_\_\_

事業所名 \_\_\_\_\_

記入日 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日

記入者 \_\_\_\_\_

連絡先電話番号 \_\_\_\_\_

○ 報告理由(該当する番号に○をしてください)

1 追加 \_\_\_\_\_ 名

2 減員 \_\_\_\_\_ 名

・減員対象者の氏名ならびに減員理由を記入してください。(例:退職)

	氏名(フリガナ)	減員理由
1		
2		
3		
4		
5		

○ 新たに調査員として届出された方(追加)については、介護支援専門員証(写真付)の写しを添付してください。なお、都道府県主催の認定調査員新規研修を受講された方で、研修終了証をお持ちの場合は、その修了証明書の写しも合わせて添付してください。

○ (お願い)

**裏面の認定調査員名簿欄に今回報告後の調査員全員の氏名等を記入してください。**

○ 認定調査員名簿欄

	氏名(フリガナ)	生年月日	介護支援専門員番号	備考
1		年 月 日		
2		年 月 日		
3		年 月 日		
4		年 月 日		
5		年 月 日		
6		年 月 日		
7		年 月 日		
8		年 月 日		
9		年 月 日		
10		年 月 日		
11		年 月 日		
12		年 月 日		
13		年 月 日		
14		年 月 日		
15		年 月 日		

※この名簿は変更後の認定調査員の全体状況を確認するためのものです。介護支援専門員を報告していただくものではありません。

※報告理由が追加の場合で新たに調査員として届出された方については、備考欄に追加と記入してください。