記入例

別記

様式第１号（第３条関係）

令和　　年　　月　　日

（宛先）山形市長

所　在　地
名　　称　　**委託契約書と同様**
代表者職氏名　　**（契約代表者職氏名）**

要介護等認定等調査 調査員報告書（ 新規追加 ・ 他事業所等からの異動 ）

要介護認定調査業務の委託について、令和　　年　　月　　日から下記の者を業務に従事させますので報告します。

なお、年度の途中で業務に従事しなくなった方がいる場合は、速やかに報告します。

事業所（施設）名　　居宅介護支援事業所●●●●●

調査員番号 （新規の方以外）	氏名（ふりがな）	介護支援専門員証有効期間満了日	介護支援専門員登録番号	資格 （該当する資格に○）
		令和　年　月　日	第　　号	保健師・看護師 社会福祉士・介護福祉士 その他(　　)
			第　　号	保健師・看護師 社会福祉士・介護福祉士)　士)
		令和　年　月　日	第　　号	社会福祉士・介護福祉士 その他(　　)

各調査員の認定調査員番号になります。
この番号を認定調査票（OCR）の
「認定調査員番号」の欄に使用してください。
（「要介護認定等調査業務について」P.15 参照）

・印字内容（氏名等）に誤りがないかご確認ください。
・「介護支援専門員証」の写しを添付して提出してください。
・「介護支援専門員証」の有効期間満了日が期限切れでないことをご確認ください。

※新規の方、他事業所からの異動者のみ報告してください。

調査員番号は永年変わりませんが、法人内での異動や、他事業所への転職等で所属事業所が変わった場合、報告が必要です。

※山形市の介護認定調査にあたっては必ず必要な番号ですので、個人で管理をお願いします。

※年度初めに山形市から番号をお教えする等は致しません。