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

代表者職氏名

**要介護認定調査 調査員報告書（ 契約時 ・ 追加 ）**

　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者がいる場合は、速やかに報告します。

**事業所（施設）名**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 番号 | 氏　　　名 | 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( ) |
|  |  | 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( ) |
|  |  | 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( ) |
|  |  | 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( ) |
|  |  | 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( ) |