

介護支援専門員研修受講履歴等管理票

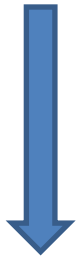
氏名		生年月日	年 月 日
介護支援専門員 登録番号(8桁)		登録年月日	年 月 日

試験	第 回介護支援専門員実務研修受講試験合格
----	----------------------

実務研修	第 回介護支援専門員実務研修修了
修了年月日	年 月 日

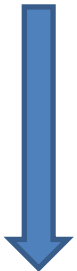
【介護支援専門員証】

交付年月日	年 月 日	有効期間満了日	年 月 日
-------	-------	---------	-------



研修名	コース名	修了年月日
		年 月 日
		年 月 日
		年 月 日

交付年月日	年 月 日	有効期間満了日	年 月 日
-------	-------	---------	-------



研修名	コース名	修了年月日
		年 月 日
		年 月 日
		年 月 日

交付年月日	年 月 日	有効期間満了日	年 月 日
-------	-------	---------	-------

研修名	コース名	修了年月日
		年 月 日
		年 月 日
		年 月 日

【メモ】

【留意事項】

- (1) 介護支援専門員証の有効期間は交付日から5年間です。更新の申請は必ず有効期間満了日前行ってください。
- (2) 介護支援専門員証の更新に必要な研修及び研修受講時期については、各自県のHP等で確認してください。
- (3) 介護支援専門員証の更新を行わず、有効期間満了日を過ぎている状態で介護支援専門員の業務を行った場合、登録
消除の処分となり、5年間の欠格期間が生じることになりますので御注意ください。
- (4) 研修の修了証明書の再発行は行っておりませんので、大切に保管してください。
- (5) 登録事項(氏名、住所)に変更があったときは、遅延なく届出をしてください。