

今治市 介護保険認定調査員資格者名簿

【事業所(施設)名

】

番号	フリ 氏 ガナ 名	生年月日	資格名 (看護師、介護福祉士等)	介護支援専門員 登録証明書番号	異動日	備考
1					～	
2					～	
3					～	
4					～	
5					～	
6					～	
7					～	
8					～	
9					～	
1 0					～	
1 1					～	
1 2					～	
1 3					～	
1 4					～	
1 5					～	

※ 認定調査員は、認定調査員新任研修の受講修了者であることとする。

指定居宅介護支援事業者又は介護保険施設以外に所属の方は調査員になることはできません。

※ 退職等で異動した場合は、その者の欄を見え消しし、異動日欄に退職月日を記入してください。

※ 本名簿は調査員異動届提出時に必要になりますので、必ず控えを取ってください。

記入例

今治市 介護保険認定調査員資格者名簿

【事業所(施設)名 ○○○○居宅介護支援事業所】

番号	フリ 氏 ガ ナ 名	生年月日	資格名 (看護師、介護福祉士等)	介護支援専門員 登録証明書番号	異動日	備考
1	○○ ○○	昭和○年○月○日	介護福祉士	○○○○○○○○	H25.9.15 ～	
2	○○ ○○	昭和○年○月○日	社会福祉士	○○○○○○○○	H25.10..20 ～	
3	○○ ○○	昭和○年○月○日	介護福祉士	○○○○○○○○	H26.3.1 ～ H30.3.31	退職
4	○○ ○○	平成○年○月○日	介護福祉士	○○○○○○○○	H27.4.1 ～	
5	○○ ○○	昭和○年○月○日	保健師	○○○○○○○○	H27.4.1 ～ H31.3.31	人事異動
6	○○ ○○	昭和○年○月○日	看護師	○○○○○○○○	H30.10.23 ～	
7	○○ ○○	平成○年○月○日	介護福祉士	○○○○○○○○	R1.11.22 ～	
8					～	
9					～	
1 0					～	
1 1					～	
1 2					～	
1 3					～	
1 4					～	
1 5					～	

退職等で異動した場合はその者の欄を見え消しし、異動日欄に退職日等を記入してください。備考欄にはその異動事由を記入してください。

この名簿にはこれまで事業所に在籍していた調査員が全て掲載されます。見え消しされていない者が、現在事業所に在籍している全ての調査員ということになります。欄が足りなくなった場合は2枚目に記入してください。

※ 認定調査員は、認定調査員新任研修の受講修了者であることとする。

指定居宅介護支援事業者又は介護保険施設以外に所属の方は調査員になることはできません。

※ 退職等で異動した場合は、その者の欄を見え消しし、異動日欄に退職月日を記入してください。

※ 本名簿は調査員異動届提出時に必要になりますので、必ず控えを取ってください。