

【記入例 1】

新規：介護支援専門員の方

第2号様式 (令和5年度改定)

認定調査従事者 (新規・変更・取消) 届出書

神戸市長宛

令和 年 月 日

事業所名	〇〇法人 〇〇居宅介護支援事業所
所在地	〇〇市〇区〇〇〇〇
(種別)	(居宅・施設・事務受託法人・市町村)
事業所番号	28-12345678
事業所代表者	(役職) 所長 (氏名) 兵庫 一郎

認定調査員研修受講証明等は添付不要です

介護保険認定調査業務に従事する認定調査従事者

調査員コード ※新規は不要	(フリガナ) 氏名	生年月日(和暦)	認定調査員研修受講歴
	(コウベ タロウ) 神戸 太郎	S59年10月30日生	実施都道府県または指定都市 (〇〇県) 受講年月 (H)・R 30年5月

必ず資格をご記入ください

介護支援専門員証 ※市町村職員の場合は不要 ()

都道府県名	専門員証登録番号	受験資格	専門員証交付年月日	専門員証有効期間満了日
兵庫県	28224466	介護福祉士	H 050501 H	100430

介護福祉士、ホームヘルパー等、受験資格を一つ記入

※ 指定市町村事務受託法人の所属であり、介護支援専門員の資格を有しない場合(失効も含む) □にチェックし、<>内の必要事項をご記入ください。 ※登録に係る根拠法令については神戸市 HP 参照。

- 介護保険法施行規則 113 条の 2 第 1 号又は第 2 号に規定される者であって、介護に係る実務の経験が 5 年以上である者 (添付書類：②または③) <資格： _____ >
- 認定調査に従事した経験が 1 年以上である者 (添付書類：②または③) <認定調査を経験した事業所：居宅・施設・事務受託法人・市町村・その他 () >

介護支援専門員証を忘れずに添付してください
また、COVID-19 で資格有効期間が臨時的に延長になっている場合は
所属都道府県の通知文を追加でご提出ください

添付書類

① 介護支援専門員証(写)
※事務受託法人所属で介護支援専門員でない場合

- ② 所属市町村の調査員証または職員証 (写)
- ③ 国家資格等免許証・登録証 (写)
- ・新規の届出時は必ず添付してください。
- ・改姓等変更時は新たに交付されたものを添付してください。

※注意事項

- (1) 認定調査従事者に異動や退職があった場合には、すみやかに届出を行ってください。(神戸市内の事業所所属の調査員は、取消届と調査員証の返却が必要です。)
- (2) 楷書でいぬいに記入してください。
- (3) 登録中に介護支援専門員証の有効期間が満了し、更新された方は、交付後すみやかに介護支援専門員証の写しを提出してください。

【記入例 2】

新規：事務受託法人・市町村の所属で介護支援専門員でない方

第2号様式 (令和5年度改定)

認定調査従事者 (新規・変更・取消) 届出書

神戸市長宛

令和 年 月 日

事業所名	公益財団法人〇〇〇〇 〇〇調査センター
所在地	〇〇市〇区〇〇〇〇
事業所番号	(居宅・施設 事務受託法人 市町村) 28-11223344
新代表者	(役職) 所長 (氏名) 兵庫 一郎

市町村所属の方は、氏名・生年月日のみご記入ください

事業所番号があればご記入ください

介護保険認定調査業務に従事する認定調査従事者を、次のとおり届け出ます。

調査員コード ※新規は不要	(フリガナ) 氏名	生年月日(和暦)	認定調査員研修受講歴
	(コウベ タロウ) 神戸 太郎	S59年10月30日生	実施都道府県または指定都市 (〇〇県) 受講年月 (H)・R 30年5月

認定調査員研修受講証明等は添付不要です

介護支援専門員証 ※市町村職員の場合は不要 (添付書類)

都道府県名	専門員証登録番号	受験資格	専門員証交付年月日					専門員証有効期間満了日				
			H					H				
			R					R				

介護福祉士、ホームヘルパー等、受験資格を一つ記入

必ず資格をご記入ください

※ 指定市町村事務受託法人の所属であり、介護支援専門員の資格を有しない場合は、にチェックし、<>内の必要事項をご記入ください。 ※登録に係る根拠法令については別添付書類を提出してください。

- 介護保険法施行規則 113 条の 2 第 1 号又は第 2 号に規定される者であって、介護に係る実務の経験が 5 年以上である者 (添付書類：②または③) <資格： 看護師 >
- 認定調査に従事した経験が 1 年以上である者 (添付書類：②または③)
<認定調査を経験した事業所：居宅・施設・事務受託法人・市町村・その他 () >

②もしくは③を必ず添付してください

添付書類

- ① 介護支援専門員証(写)
- ※事務受託法人所属で介護支援専門員でない場合
- ② 所属市町村の調査員証または職員証(写)
- ③ 国家資格等免許証・登録証(写)

・新規の届出時は必ず添付してください。
・改姓等変更時は新たに交付されたものを添付してください。

※注意事項

- (1) 認定調査従事者に異動や退職があった場合には、すみやかに届出を行ってください。(神戸市内の事業所所属の調査員は、取消届と調査員証の返却が必要です。)
- (2) 楷書でていねいに記入してください。
- (3) 登録中に介護支援専門員証の有効期間が満了し、更新された方は、交付後すみやかに介護支援専門員証の写しを提出してください。

第2号様式（令和5年度改定）

認定調査従事者（新規・**変更**・取消）届出書

神戸市長宛

令和 年 月 日

事業所名	〇〇法人 〇〇居宅介護支援事業所
所在地	〇〇市〇区〇〇〇〇
(種別)	居宅 ・施設・事務受託法人・市町村
事業所番号	28-12345678
事業所代表者	(役職) 所長 (氏名) 兵庫 一郎

調査員番号を記入してください。

介護福祉認定調査業務に従事する認定調査従事者を、次のとおり届け出ます。

調査員コード ※新規は不要	(フリガナ) 氏名	生年月日(和暦)	認定調査員研修受講歴
123456	(コウベ タロウ) 神戸 太郎	S59年10月30日生	実施都道府県または指定都市 () 受講年月 H・R 年 月

介護支援専門員証 ※市町村職員の場合は不要（添付書類：①）

都道府県名	専門員証登録番号	受験資格	専門員証交付年月日	専門員証有効期間満了日
			H R	H R

介護福祉士、ホームヘルパー等、受験資格を一つ記入

※ 指定市町村事務受託法人の所属であり、介護支援専門員の資格を有しない場合（失効も含む）

にチェックし、<>内の必要事項をご記入ください。 ※登録に係る根拠法令については神戸市HP参照。

- 介護保険法施行規則113条の2第1号又は第2号に規定される者であって、介護に係る実務の経験が5年以上である者（添付書類：②または③）<資格： _____>
- 認定調査に従事した経験が1年以上である者（添付書類：②または③）<認定調査を経験した事業所：居宅・施設・事務受託法人・市町村・その他（ _____ ）>

改姓後の介護支援専門員証を添付してください。

添付書類

① 介護支援専門員証(写)

※事務受託法人所属で介護支援専門員でない場合

② 所属市町村の調査員証または職員証(写)

③ 国家資格等免許証・登録証(写)

・新規の届出時は必ず添付してください。

・改姓等変更時は新たに交付されたものを添付してください。

※注意事項

- (1) 認定調査従事者に異動や退職があった場合には、すみやかに届出を行ってください。(神戸市内の事業所所属の調査員は、取消届と調査員証の返却が必要です。)
- (2) 楷書でていねいに記入してください。
- (3) 登録中に介護支援専門員証の有効期間が満了し、更新された方は、交付後すみやかに介護支援専門員証の写しを提出してください。

【記入例4】

取消の場合

第2号様式 (令和5年度改定)

取消日を記入してください。

認定調査従事者 (新規・変更・**取消**)届出書

神戸市長宛

令和 年 月 日

事業所名	〇〇法人 〇〇居宅介護支援事業所
所在地	〇〇市〇区〇〇〇〇
(種別)	居宅 ・施設・事務受託法人・市町村)
事業所番号	28-11223344
事業所代表者	(役職) 所長 (氏名) 兵庫 一郎

調査員番号を記入してください。

本調査員が認定調査業務に従事する認定調査従事者を、次のとおり届け出ます。

調査員コード ※新規は不要	(フリガナ) 氏名	生年月日(和暦)	認定調査員研修受講歴
123456	(コウベ タロウ) 神戸 太郎	S59年10月30日生	実施都道府県または指定都市 () 受講年月 H・R 年 月

介護支援専門員証 ※市町村職員の場合は不要 (添付書類: ①)

都道府県名	専門員証登録番号	受験資格	専門員証交付年月日	専門員証有効期間満了日
兵庫県	28224466	介護福祉士	H 0 5 0 5 0 1 ®	H 1 0 0 4 3 0 ®

介護福祉士、ホームヘルパー等、受験資格を一つ記入

※ 指定市町村事務受託法人の所属であり、介護支援専門員の資格を有しない場合 (失効も含む)

にチェックし、<>内の必要事項をご記入ください。 ※登録に係る根拠法令については神戸市 HP 参照。

- 介護保険法施行規則 113 条の 2 第 1 号又は第 2 号に規定される者であって、介護に係る実務の経験が 5 年以上である者 (添付書類: ②または③) <資格: _____ >
- 認定調査に従事した経験が 1 年以上である者 (添付書類: ②または③)
<認定調査を経験した事業所: 居宅・施設・事務受託法人・市町村・その他 () >

取消の場合、添付書類は不要です。
※ ただし、市内の調査員の場合は
調査員証をご返却下さい。

添付書類

- ① 介護支援専門員証(写)
- ※事務受託法人所属で介護支援専門員でない場合

- ② 所属市町村の調査員証または職員証 (写)
- ③ 国家資格等免許証・登録証 (写)
- ・新規の届出時は必ず添付してください。
- ・改姓等変更時は新たに交付されたものを添付してください。

※注意事項

- (1) 認定調査従事者に異動や退職があった場合には、すみやかに届出を行ってください。(神戸市内の事業所所属の調査員は、取消届と調査員証の返却が必要です。)
- (2) 楷書でていねいに記入してください。
- (3) 登録中に介護支援専門員証の有効期間が満了し、更新された方は、交付後すみやかに介護支援専門員証の写しを提出してください。