

認定特定行為業務従事者認定証（経過措置）交付申請書
登録特定行為事業者登録申請書＜事業所用取りまとめ票＞

1 事業所情報

事業所番号	0600000000
サービスの種類	介護老人福祉施設
事業所名	特別養護老人ホーム〇〇荘
担当者名	庶務係長 ◇◇ ××
連絡先	電話: 023- FAX:
メール	×〇×@◆◆.jp

2 認定特定行為業務従事者認定証（経過措置）交付申請

申請人数	人分		
必要書類	※申請する介護職員ごとに書類一式が必要		
書類番号	書類名	様式番	チェック欄
1	認定特定行為業務従事者認定証（経過措置）交付申請書	17-1	<input checked="" type="checkbox"/>
2	認定特定行為業務従事者認定証（経過措置）交付申請書 添付書類①本人誓約書	17-2	<input checked="" type="checkbox"/>
3	認定特定行為業務従事者認定証（経過措置）交付申請書 添付書類②第三者証明書	17-3	<input checked="" type="checkbox"/>
4	認定特定行為業務従事者認定証（経過措置）交付申請書 添付書類③実施状況確認書	17-4	<input checked="" type="checkbox"/>
5	社会福祉士法及び介護福祉士法附則第11条第3項の各号の規定 に該当しない旨の誓約書	5-3	<input checked="" type="checkbox"/>
6	住民票（抄本）の写し（コピー不可。窓口から交付を受けたその ものを提出すること）	-	<input checked="" type="checkbox"/>
7	喀痰吸引等に関する研修修了証明書（写しを提出すること）	-	<input checked="" type="checkbox"/>
8	研修内容、研修時間を示す資料	-	<input checked="" type="checkbox"/>
9	返信用角形2号封筒（表面に送付先住所及び氏名（事業所の住所 及び担当者名）を記載。事業所でまとめて申請する場合は、封筒 は1通で可。切手は4人分まで390円、5人以上480円分を貼付）	-	<input checked="" type="checkbox"/>

添付全てにチェック
全ての書類が添付されていること

3 登録喀痰吸引等事業者（登録特定行為事業者）登録申請

必要書類	※申請する介護職員ごとに書類一式が必要		
書類番号	書類名	様式番	チェック欄
1	登録喀痰吸引等事業者（登録特定行為事業者）登録申請書	1-1	<input checked="" type="checkbox"/>
2	介護福祉士・認定特定行為業務従事者名簿	1-2	<input checked="" type="checkbox"/>
3	社会福祉士及び介護福祉士法第48条の4各号の規定に該当しな い旨の誓約書	1-3	<input checked="" type="checkbox"/>
4	登録喀痰吸引等事業者（登録特定行為事業者）登録適合書類	1-4	<input checked="" type="checkbox"/>
5	定款又は寄付行為	-	<input checked="" type="checkbox"/>
6	登記事項証明書（コピーは不可）	-	<input checked="" type="checkbox"/>
7	2の名簿に記載した者の介護福祉士登録証（実施可能な喀痰吸引等の行為につ いて付記を受けているものに限る）・認定特定行為業務従事者認定証の写し	-	<input checked="" type="checkbox"/>
8	業務方法書 ※「（参考様式1）登録喀痰吸引等事業者（登録特定行為 事業者）登録適合書類チェックリスト」を活用し、適合要件に該当するもの とすること	-	<input checked="" type="checkbox"/>

すでに登録している事業所は提出不要・チェック不要で

※介護職員からの申請書は、事業所で取りまとめて提出してください。

※この書類を一番上に付けてください。（別シートで、書類の重ね方を説明しています）

※必要な書類が揃っているか、よく確認してください。