サービス提供責任者経歴書

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 事業所又は施設の名称 | |  | | | | | | | |
| フリガナ |  | | | 生年月日 | | | 年　　　月　　　日 | | |
| 氏名 |  | | |
| 住所  （自宅） | (郵便番号　　　－　　　　) | | | | | 電話番号 | |  | |
| 主な職歴等 | | | | | | | | | |
| 年　月　～　　　年　月 | | | 勤務先等 | | | | | | 職務内容 |
|  | | |  | | | | | |  |
|  | | |  | | | | | |  |
|  | | |  | | | | | |  |
|  | | |  | | | | | |  |
|  | | |  | | | | | |  |
|  | | |  | | | | | |  |
|  | | |  | | | | | |  |
|  | | |  | | | | | |  |
|  | | |  | | | | | |  |
|  | | |  | | | | | |  |
| 職務に関連する資格 | | | | | | | | | |
| 資格の種類 | | | | | 資格取得年月 | | | | |
|  | | | | |  | | | | |
| 備考（研修等の受講の状況等） | | | | | | | | | |

　備考　「サービス提供責任者の経歴」は、次の書類に代えることが可能です。（通知「指定訪問介護事業者の指定申請等におけるサービス提供責任者の経歴に係る提出書類の取扱いについて」

（平成20年７月29日老振発第0729002号））

（１）介護福祉士の場合、「介護福祉士登録証」

（２）介護職員基礎研修課程修了者及び訪問介護に関する１級課程修了者の場合、「当該研修を修了した旨の証明書の写し」

（３）訪問介護に関する２級課程修了者の場合、「当該研修を修了した旨の証明書の写し」及

び「３年以上介護等の業務に従事したことがわかる書類」