

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」

(令和6年9月版)