（参考様式２・別紙）

**訪問介護員養成研修初任者課程修了者実務経験証明書**

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　令和　　年　　月　　日

　中之条町長　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　法 人 名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者名

　下記の者の実務経験は、以下のとおりであることを証明します。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| 氏　　名 |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| 生年月日 | 昭和　　　平成　　　　年　　　月　　　日 |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| 住　　所 |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| 従事施設名 |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| 業務期間 | 年　　月　　日から　　　年　　月　　日まで （　　年　　月） |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| 従事日数 | 日 |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| 業務内容 |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

備考１　当証明書は、訪問介護員養成研修（相当する研修修了者を含む。）初任者課程修了者（２級課程修了者を含む。）がサービス提供責任者になる場合に３年以上の経験を証明し、提出するものとし、１枚で証明できない場合は、複数枚提出してください。

２　実務経験が３年以上の者とは、社会福祉士及び介護福祉士法（昭和６０年法律第３０号）第４０条第２項第１号に規定する「３年以上介護等の業務に従事した者」と同様とし、具体的には「指定施設における業務の範囲等及び介護福祉士試験の受験資格に係る介護等の業務等の範囲について」（昭和６３年２月１２日社庶第２９号厚生省社会局長、児童家庭局長連名通知）の別添２「介護福祉士試験の受験資格に係る介護等の業務等の範囲等」を参考にしてください。