

※従事先を退職した場合は、直ちに提出してください。  
 ※従事期間が記載されている指定業務従事届（様式第 6）で代用することができます。

## 指定業務等従事期間証明書

記入日	年 月 日
-----	-------

社会福祉法人愛知県社会福祉協議会会長 殿

借受人記入欄	貸付番号			
	資格登録日	年	月	日
	フリガナ			
	氏 名			印 <small>（印鑑登録証明書と同じ印鑑を使用してください。）</small>
	生年月日	年	月	日（ 歳）
	住 所	〒		
	電 話	自宅（            ）	-	携帯（            ）

下記のとおり介護職員等の業務（※）に従事しました。

勤務先記入欄	業務従事先	所在地及び電話番号	〒	
		名 称		
		介護保険事業所番号		
		業務内容	介護業務	
	業務従事期間	年 月 日 ～ 年 月 日（ 年 月間） <small>（産休、育休、疾病等の理由で業務に従事なかった期間は除いてください。）</small>		
	備 考			
<p>上記のとおり従事したことを証明いたします。</p> <p style="text-align: center;">年 月 日</p> <p>業務従事先の法人 及び事業所の名称 _____</p> <p>代表者（法人又は事業所） _____ 事業所の印 _____ の職名及び氏名 _____ の印 _____</p> <p style="text-align: right;">（担当者名： _____）</p>				

介護職員等の業務（※）とは、介護保険法第 23 条に基づく居宅サービス等を提供する事業所若しくは施設又は同法第 115 条の 45 第 1 項第 1 号イに規定する第一号訪問事業若しくは同号ロに規定する第一号通所事業を実施する事業所において、介護職員その他主たる業務が介護等の業務をいいます。

※従事先を退職した場合は、直ちに提出してください。  
※従事期間が記載されている指定業務従事届（様式第 6）で代用することができます。

記入例

## 指定業務等従事期間証明書

記入日 令和 〇 年 〇 月 〇 日

社会福祉法人愛知県社会福祉協議会会長 殿

借受人記入欄	貸付番号	123456
	資格登録日	〇〇 年 〇 月 〇 日
	フリガナ	アイチ フクシ
	氏名	愛知 福祉 <span style="border: 1px solid red; border-radius: 50%; padding: 2px;">印</span> (印鑑登録証明書と同じ印鑑を使用してください。)
	生年月日	〇〇 年 〇 月 〇 日生 (〇〇 歳)
	住所	〒123-4567 名古屋市〇区〇〇1丁目2番地 〇〇〇マンション102号
	電話	自宅(052) 111 - 2222 携帯(090) 3333 - 4444

下記のとおり介護職員等の業務（※）に従事しました。

業務従事先	所在地及び電話番号	〒〇〇〇-〇〇〇〇 愛知県〇〇市〇〇町999 電話 ( 〇〇〇〇 ) 〇〇〇 - 〇〇〇〇
	名称	特別養護老人ホーム 〇〇の里
	介護保険事業所番号	〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇
	業務内容	介護業務
業務従事期間	令和 〇 年 〇 月 〇 日 ~ 令和 〇 年 〇 月 〇 日 ( 〇 年 〇 月間) (産休、育休、疾病等の理由で業務に従事しなかった期間は除いてください。)	
備考	令和 〇 年 〇 月 〇 日 退職	
勤務先記入欄	上記のとおり従事したことを証明いたします。 令和 〇 年 〇 月 〇 日 業務従事先の法人 及び事業所の名称 社会福祉法人〇〇 特別養護老人ホーム〇〇 代表者（法人又は事業所） の職名及び氏名 施設長 〇〇 〇〇〇 <span style="border: 1px solid red; border-radius: 50%; padding: 2px;">事業所の印</span> (担当者名： 福祉 太郎 )	

介護職員等の業務（※）とは、介護保険法第 23 条に基づく居宅サービス等を提供する事業所若しくは施設又は同法第 115 条の 45 第 1 項第 1 号イに規定する第一号訪問事業若しくは同号ロに規定する第一号通所事業を実施する事業所において、介護職員その他主たる業務が介護等の業務をいいます。