

計画作成担当者変更届

年 月 日

八幡市長 様

法人住所

届出者 法人名称

代表者の氏名

電話番号

下記のとおり計画作成担当者に変更があったので、関係書類を添えて届け出ます。

記

介護保険事業者番号		
届出に係る事業所	名 称	
	所 在 地	
変 更 前		
変 更 後		
変更年月日		

添付書類：①計画作成担当者経歴書

②認知症介護実践者研修修了証書の写し

(小規模多機能型居宅介護事業所、看護小規模多機能居宅介護事業所の場合は、
小規模多機能型サービス等計画作成担当者研修修了証書)

③介護支援専門員登録証明書の写し (必須事項の場合)

④従業者の勤務体制及び勤務形態一覧表