

記入例

介護認定調査業務従事者 異動届書

令和5年4月1日

長岡市長様

法人名 ○○○法人 ○○○
事業所又は施設名 居宅支援事業所 ○○○
住所 長岡市○○○町○○丁目○○
代表者 長岡 一郎
電話番号 0258-39-2245

長岡市の介護認定調査業務に従事する者の異動について、下記のとおり報告します。

記

区分	氏名	生年月日	介護支援専門員登録番号	支援専門員証有効期間		異動年月日	認定調査員新規研修修了年月日 ※新規登録のみ	備考	
1	新規登録	長岡 太郎	昭和40年4月1日	11111111	令和2年4月1日	～ 令和8年3月31日	令和5年4月1日	平成30年1月12日	
2	登録抹消	長岡 一郎	昭和45年5月1日	22222222	令和3年7月31日	～ 令和8年6月30日	令和5年3月31日		
3	介護支援専門員証の更新	長岡 花子	昭和55年1月2日	33333333	令和5年4月1日	～ 令和10年3月31日			
4	氏名変更	新潟 二郎	昭和35年5月1日	44444444	令和4年5月8日	～ 令和9年4月30日	令和5年4月1日		
5						～			
6						～			
7						～			
8						～			
9						～			
10						～			
11						～			
12						～			
13						～			
14						～			
15						～			
16						～			
17						～			

○添付書類

新規登録：介護支援専門員証の写し（有効期間内のもの）、**調査員研修修了証の写し**

登録抹消：長岡市介護保険認定調査員証（郵送）

介護支援専門員証の更新：介護支援専門員証の写し

氏名変更：介護支援専門員証の写し

詳しくは介護保険課 認定係までお問合せください。