

(参考様式 10-2)

介護支援専門員の変更状況一覧

事業所名	
------	--

事業所番号 _____

連絡先電話番号 _____

記入者 _____

事業所における介護支援専門員（平成 年 月 日現在）

	ふりがな		介護支援専門員 登録番号	介護支援専門員証 交付年月日	資格の 有効終了日	現在の事業所の 就労開始日	就労終了日	常勤・非常勤 専従・兼務の別	主任ケアマネ 資格の有無	管理者との 兼任
	氏	名								
例	旧	きょうと 京都	たろう 太郎	26012345	H18年 4月 5日	H21年 4月 1日	H15年 6月 1日	H18年 7月 20日	常勤・非常勤 専従・兼務	有 無
	新	きょうと 京都	はなこ 花子	26543210	H18年 5月 1日	H21年 4月 1日	H18年 7月 20日	年 月 日	常勤・非常勤 専従・兼務	有 無
1	旧				年 月 日	年 月 日	年 月 日	年 月 日	常勤・非常勤 専従・兼務	有 無
	新				年 月 日	年 月 日	年 月 日	年 月 日	常勤・非常勤 専従・兼務	有 無
2	旧				年 月 日	年 月 日	年 月 日	年 月 日	常勤・非常勤 専従・兼務	有 無
	新				年 月 日	年 月 日	年 月 日	年 月 日	常勤・非常勤 専従・兼務	有 無
3	旧				年 月 日	年 月 日	年 月 日	年 月 日	常勤・非常勤 専従・兼務	有 無
	新				年 月 日	年 月 日	年 月 日	年 月 日	常勤・非常勤 専従・兼務	有 無

※1 この一覧には、変更となる介護支援専門員のみご記入ください。

2 「介護支援専門員登録番号」「資格の有効終了日」欄には、都道府県から通知している番号、日付けを記入してください。
(京都府であれば、平成 18 年 4 月以降に各介護支援専門員の方あてに通知した通知書(8 介事第 118 号)をご確認ください。)

3 「介護支援専門員証交付年月日」には、「介護支援専門員証」もしくは「介護支援専門員証明証」に記載の交付年月日を記入してください。

4 新たな介護支援専門員に係る「介護支援専門員登録証」等の写し及び「従業者の勤務の体制及び勤務形態一覧表」(参考様式 1)を添付してください。