

令和 年 月 日

七尾市長 茶 谷 義 隆

〒

所 在 地 :

会社名・法人名 :

事業所・施設名 :

役職・代表者名 :

㊤

電 話 番 号 :

令和 年 月 日付けで委託契約を行いました要介護等認定調査委託契約書第3条第2項により下記のとおり要介護等認定調査に従事する者の名簿及び資格を有する証明書の写しを添付いたします。

記

1. 要介護等認定調査に従事する者

氏 名	資格(職種)	介護支援専門員 登録証明番号	都道府県が実施 する新規調査員 研修受講の有無
			有 / 無
			有 / 無
			有 / 無
			有 / 無
			有 / 無
			有 / 無
			有 / 無

2. 介護支援専門員証 (写)