

認定特定行為業務従事者認定証交付申請 チェックリスト

○ 提出書類

種	類	提出要否	チェック欄
1	認定特定行為業務従事者認定証交付申請書(第3号)	必須	
2	住民票の写し(直近3か月以内のもの) ※コピーではありません	必須	
3	喀痰吸引等研修の研修修了証明書の写し	必須	
4	社会福祉士及び介護福祉士法附則第4条第3項の各号の規定に該当しない旨の誓約書(別記様式第6号)	必須	
5	認定特定行為(業務従事者認定証交付申請チェックリスト)	必須	
6	既に交付された認定特定行為業務従事者認定証の写し	該当者のみ	
7	返信用封筒(長形3号)(住所・宛名記載、82円切手貼付) ※申請者(個人)毎に	必須	

○ 担当者名 (※申請書の内容の問い合わせに答えられる方)

1	事業所名	
2	所 属	
3	担当者 職・氏名	
4	電話番号	
5	FAX番号	

○ 提出先

特定者(第3号研修終了者)に係るもの	障害福祉課へ
--------------------	--------