

提出前にチェックをお願いします。

様式	✓	確認事項
請書		契約者は、介護支援専門員となっている。
		住所は、 <u>契約者（介護支援専門員）の自宅住所</u> となっている。
		右肩の日付及び契約期間の日付は空欄 (日付の記入は不要です。誤った日付が記載されている場合、再提出をお願いしますこととなります。)
		乙欄は <u>介護支援専門員氏名</u> が記入されている。
		<u>裏面</u> も印刷されている。(契約内容は第17条まであります。)
		契約者の印鑑が押印されている。
		令和6年度の様式である、(契約期間が令和7年3月31日まで)
口座振替申込書		内容に変更がない場合でも、提出(単年度契約のため <u>毎年必要</u> です)
		<u>口座名義人は請求者と同一</u> になっている。
		口座名義人及び請求者が介護支援専門員ではなく、法人名(事業所名)である場合、委任状を(正・副2通)提出している。
		通帳表紙の裏側の写し等、 <u>金融機関名・店舗名・口座番号・口座名義人</u> が確認できるものを添付した。 (前年度と同じ口座の場合に限り省略可)
添付書類		介護支援専門員証(写)を添付した。
		介護支援専門員証の有効期間満了日は、 <u>令和6年4月以降</u> である。 証の更新手続き中の方は、更新された証を受理後に契約してください。
		認定調査員研修修了証を添付した。
書 同意		事業者(法人)の同意となっている。 事業者(法人)の印鑑が押印されている。
※必要時 委任状		令和6年度の様式である。 (委任期間の終期が、令和7年3月31日まで(ただし書きあり))
		正・副2通提出している。

不備がありますと、書類の再提出をお願いしますこととなります。

【問い合わせ先】名古屋市介護認定事務センター  
〒450-8691 名古屋西郵便局郵便私書箱第702号  
電話052-870-9872 FAX 052-870-9878