調査業務従事者届出書（追加）

（あて先）

（様式２－２）

　名古屋市長

事業所番号

事業所名称

事業所ﾒｰﾙｱﾄﾞﾚｽ

TEL ／ FAX 　 　　　　／

　　　　年　　　月　　　日届出　　　　　　　　　　　　　　　　　　（担当　　　　　　　　）

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 認定調査員氏名 | 介護支援専門員登録番号 | | | | | | | | 調査員研修（新任研修）修了証番号 | | | | | | | |
| 生年月日 | 有効期間満了日 | | | | | | | | 研修受講地 | | | | | | | |
| １ |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 年　　月　　日 | 年　　　月　　　日 | | | | | | | | 名古屋市・（　　　　　　） | | | | | | | |
| ２ |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 年　　月　　日 | 年　　　月　　　日 | | | | | | | | 名古屋市・（　　　　　　） | | | | | | | |
| ３ |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 年　　月　　日 | 年　　　月　　　日 | | | | | | | | 名古屋市・（　　　　　　） | | | | | | | |
| ４ |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 年　　月　　日 | 年　　　月　　　日 | | | | | | | | 名古屋市・（　　　　　　） | | | | | | | |
| ５ |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 年　　月　　日 | 年　　　月　　　日 | | | | | | | | 名古屋市・（　　　　　　） | | | | | | | |

※　調査委託契約締結後に認定調査員を追加登録される場合、本届出書をご提出ください。

※　追加登録される方の介護支援専門員証（写）を添付してください。

※　認定調査員研修（新任研修）修了者は修了証（写）を添付してください。

　　名古屋市で認定調査員研修（新任研修）を受講された方は、修了証番号を記載してください。

　　名古屋市以外で認定調査員研修（新任研修）を受講された場合は（　）内に受講地を記載してください。

※　名古屋市認定調査員研修（新任研修）修了者で修了証をお持ちでない方は、「名古屋市介護保険認定調査員研修修了証再交付申請書」も併せてご提出ください。

※　今年度認定調査員を追加登録される場合にご提出ください。次年度追加登録される場合については、次年度以降にご提出ください。