練馬区長　宛

年　月　日

要 介 護 認 定 調 査 員 変 更 届

要介護認定調査に従事する介護支援専門員について、下記のとおり変更（追加・削除）がありましたので届出いたします。

記

１　調査受託者（必ずご記入ください。）

種別（該当種別に○をしてください）	・指定市町村事務受託法人 ・指定居宅介護支援事業所 ・地域包括支援センター ・その他											
調査受託者名称												
住所（郵便番号）	〒									電話番号	（　　）	
介護保険事業者番号											担当	

２　追加・削除する調査員

氏　名（追加・削除）	氏　名（追加・削除）
（追加・削除）	（追加・削除）
（追加・削除）	（追加・削除）
（追加・削除）	（追加・削除）
（追加・削除）	（追加・削除）
（追加・削除）	（追加・削除）
（追加・削除）	（追加・削除）
（追加・削除）	（追加・削除）

※　「(追加・削除)」欄は、必ずどちらかに○をしてください。

※　調査員については、介護支援専門員であること、都道府県等の実施する認定調査員研修(新規研修)を修了していることが条件となります。

従いまして、調査員を追加する場合は下記の書類も忘れずに添付願います。

①当該調査員の**介護支援専門員登録証明書の写し**

②都道府県等の実施する**「認定調査員研修（新規研修)」修了証の写し**

(問合せ・書類提出先）練馬区高齢施策担当部　介護保険課　介護認定第二係
〒176-8501　東京都練馬区豊玉北６－１２－１
TEL　03(5984)4590　FAX　03(3993)6362