

3 【勤務証明書】

従業員名					
勤務先	施設名				
	勤務開始日	年	月	日	～
	所在地	〒（ - ）			
	連絡先	（ ） -			
	上記のとおり在籍し、介護支援専門員又は主任介護支援専門員として勤務していることを証明します。 年 月 日 （法人住所） （法人名） （代表者氏名）				
					⑩ （代表者印）

【必要書類】

- ・身分証明書の写し（氏名、住所、生年月日が確認できるもの）
- ・介護支援専門員継続支援給付金交付要綱別表第2に掲げる研修を修了したことを証する書類の写し（専門研修課程Ⅰ・Ⅱ、更新研修A(前期)・A(後期)、主任介護支援専門員更新研修）