（参考様式２）

**○○○経歴書**

|  |  |
| --- | --- |
| 事業所又は施設の名称 |  |
| フリガナ |  | 生年月日 | 年　　月　　日 |
| 氏　名 |  |
| 主　な　職　歴　等 |
| 年　月　～　年　月 | 勤務先等 | 職務内容 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| 別添* 認知症対応型サービス管理者研修　修了証の写し
 |

備考　１　「○○○」には、「管理者」「サービス提供責任者」等を記入してください。

　　　２　「主な職歴等」には、要件を満たすことがわかる職歴等について記載してください。

　　　３　サービス提供責任者の経歴は、次の書類に代えることが可能です。（通知「指定訪問介護事業者の指定申請等に

おけるサービス提供責任者の経歴に係る提出書類の取扱いについて」平成20年７月29日老振発第0729002号）

1. 介護福祉士の場合、「介護福祉士登録証」
2. 介護職員基礎研修課程修了者及び訪問介護に関する１級課程修了者の場合、「当該研修を終了した旨の証明書の写し」
3. 訪問介護に関する２級課程修了者の場合、「当該研修を修了した旨の証明書の写し」及び「３年以上介護等の業務に従事したことがわかる書類」

　　　４　居宅介護支援事業所の場合、参考様式によらず、主任介護支援専門員研修修了証を添付してください。