

介護支援専門員心身故障等届出書

年 月 日

徳島県知事 殿

届出者

続 柄

住 所

氏 名

電話番号

介護保険法（平成9年法律第123号）第69条の2第1項第1号及び同法第69条の5第2号、並びに介護保険法施行規則（平成11年厚生省令第36号）第113条の5の2の規定により、関係書類を添えて次のとおり届け出ます。

ふりがな	
氏名	
住所	〒
生年月日	年 月 日
登録番号	-----
心身の故障により業務に生じている支障	

- 注1 現に有する介護支援専門員証を添付してください。
- 2 介護支援専門員の登録を受けた者が上記心身の故障に該当することとなったことを証する医師の診断書等の証明書類を添付してください。
- 3 介護支援専門員が当該欠格事由に該当することとなった日から30日以内に届け出てください。