

認定特定行為業務従事者認定証（H24.4.1以降用）交付申請書
登録特定行為事業者登録申請書＜事業所用取りまとめ票＞

1 事業所情報

事業所番号			
サービス名			
事業所名			
担当者名			
連絡先	電話:		FAX:

2 認定特定行為業務従事者認定証 交付申請

申請人数	人分
------	----

必要書類

※申請する介護職員ごとに書類一式が必要

書類番号	書類名	様式番号	チェック欄
1	認定特定行為業務従事者認定証(第三号研修修了者用)交付申請書	5-2	<input type="checkbox"/>
2	社会福祉士法及び介護福祉士法附則第4条第3項の各号の規定に該当しない旨の誓約書	5-3	<input type="checkbox"/>
3	住民票(抄本) ※コピー不可	-	<input type="checkbox"/>
4	県又は登録研修機関が発行した研修修了証明書	-	<input type="checkbox"/>

3 登録特定行為事業者登録申請

必要書類

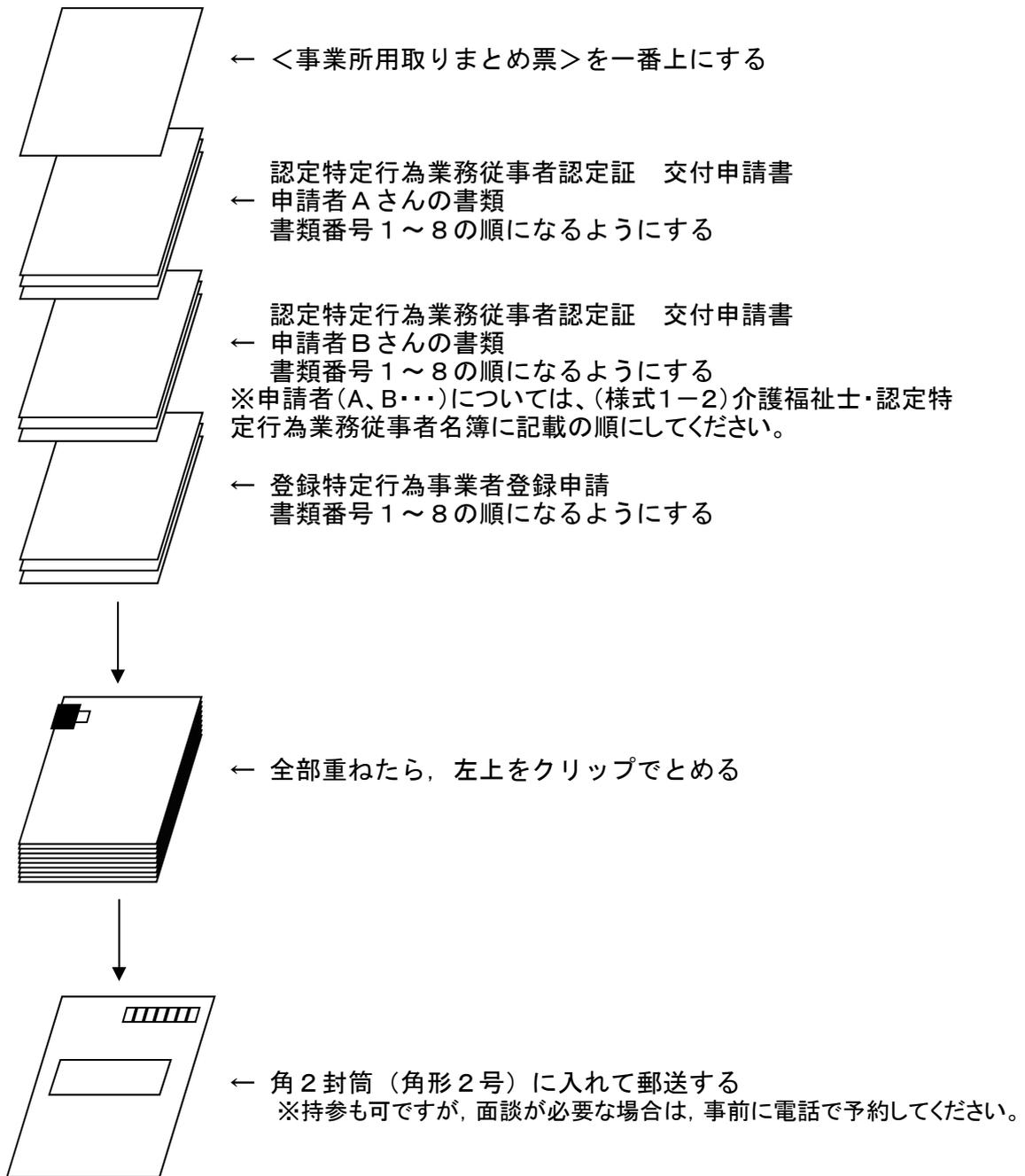
書類番号	書類名	様式番号	チェック欄
1	登録喀痰吸引等事業者(登録特定行為事業者)登録申請書	1-1	<input type="checkbox"/>
2	介護福祉士・認定特定行為業務従事者名簿	1-2	<input type="checkbox"/>
3	社会福祉士及び介護福祉士法第48条の4各号の規定に該当しない旨の誓約書	1-3	<input type="checkbox"/>
4	登録喀痰吸引等事業者(登録特定行為事業者)登録適合書類	1-4	<input type="checkbox"/>
5	定款又は寄付行為	-	<input type="checkbox"/>
6	登記事項証明書	-	<input type="checkbox"/>
7	2の名簿に登載した者の認定証の写し(認定申請中の者の分を除く)	-	<input type="checkbox"/>
8	登録喀痰吸引等事業者(登録特定行為事業者)登録適合書類 チェックリスト	参考様式	<input type="checkbox"/>
9	業務方法書 ※「(参考様式1)登録喀痰吸引等事業者(登録特定行為事業者)登録適合書類チェックリスト」を活用し、適合要件に該当するものとする	-	<input type="checkbox"/>

※介護職員からの申請書は、事業所で取りまとめて提出してください。

※この書類を一番上に付けてください。(別シートで、書類の重ね方を説明しています)

※必要な書類が揃っているか、よく確認してください。

書類の重ね方



↓宛名は、この票を切って、封筒に貼っていただいても結構です。

〒990-8570

山形市松波2-8-1

山形県健康福祉部 障がい福祉課
事業指導・医療的ケア児支援担当 行

※たんの吸引等登録関連申請書在中