

非常勤職員として介護業務等に継続して従事しているとき①

介護業務等従事届

2023年4月15日

東京都社会福祉協議会会長様

修学生番号 J26001

住所 〒123-4567

東京都千代田区飯田橋3-10

氏名 東京花子

TEL 03-1234-5678



下記のとおり指定施設等において介護業務等に従事したので届け出ます。

介護福祉士・社会福祉士登録番号	第 123456 号	登録日	2022年3月30日							
法人名及び施設・事業所名称	社会福祉法人ことぶき会 文京ことぶき園									
	介護保険の事業所番号または障害福祉サービスの事業所番号(認定コード)	1	2	3	4	5	6	7	8	9
所在地	〒222-222 東京都文京区小日向4-1 TEL 03-2222-2222									
施設・事業所種別	特別養護老人ホーム									
業務内容	介護業務・相談業務・その他()									
職種	介護職	雇用形態			常勤・非常勤					
従事期間	2022年4月1日から 年 月 日まで / 現在まで									
	非常勤の場合のみ 上記期間中の従事日数 (202)日 ※非常勤で勤務した場合は、必ず裏面の「従事日数内訳書」もあわせてご記入ください。 ※同一期間内に複数の事業所で勤務した場合は、それぞれの事業所の「介護業務等従事届」「従事日数内訳書」が必要です。									
休職期間	年 月 日から 年 月 日まで									

*この様式で証明を得ることが難しい場合は、施設長等が発行する勤務証明書に代えることができます。
*休職期間がある場合は、その事実を証明する書類を添付してください。

介護業務等従事証明書

【申込者及び連帯保証人が施設・事業所管理者又は法人代表者である場合】
当人同士の証明は無効となり、代わりに第三者による証明が必要です。別途追加書類を提出してください(詳細については申込みのしおりp.7をご覧ください)。

2023年3月31日

従事先管理者 特別養護老人ホーム文京ことぶき園

職名及び氏名 施設長 介護 三郎



会社の社判、事業所の公印等が有効です
※管理者の個人印は×