

認定特定行為業務従事者認定証(省令別表第一号, 第二号研修修了者対象)
 交付申請書類一覧(チェック表)

提出書類問い合わせ先等(個人で申請する場合は氏名, Tel, Faxを記載)

事業所・施設名		
担当者		
郵送先	〒	
連絡先	Tel	Fax

	書類名	様式番号	添付書類内訳	チェック欄
1	認定特定行為業務従事者認定証 交付申請書 (省令別表第一号, 第二号研修修了者対象)	第4号様式	提出数 人分	<input type="checkbox"/>
2	喀痰吸引等研修の修了証明書の写し	—	—	<input type="checkbox"/>
3	誓約書(社会福祉士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)	第4号様式の3	—	<input type="checkbox"/>
4	住民票の写し <鹿児島県内に居住する者(住民登録のある者)を除く。>	—	—	<input type="checkbox"/>