

記入例

書類作成日を記入

〇〇年〇月〇日

山形県知事 殿

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 一号研修修了者対象)

社会福祉士及び介護福祉士法附則第1
記のとおり、関係書類を添えて申請します。

実地研修まで修了した従事者のみ申請可能です。(基本研修のみの修了者は、実地研修を修了するまで申請できません)
住民票と同じ表記で記載ください

申請者	フリガナ	ヤマガタ イチロウ	生年月日	昭和〇〇年〇月〇日	
	氏名	山形 一郎	性別	男・女	
	住所	(郵便番号 990-8570) 山形 都 道 府 県 山形 市 区 町 村 松波二丁目8番1号 (ビルの名称等)	※押印不要		
	電話番号	023-630-0000	併設の短期入所生活介護でも従事する場合は、「短期入所生活介護と兼務」等、分かるように記載する		
	介護保険サービスの種類	介護老人福祉施設			
	特定行為業務を実施する事業所	フリガナ	シャカイフクシホウジン 〇〇〇カイ		
		法人名	社会福祉法人 〇〇〇会		
		フリガナ	トクベツヨウゴロウジンホーム 〇〇〇		
		事業所名	特別養護老人ホーム 〇〇〇		
	事業所の所在地	(郵便番号 990-0000) 山形 都 道 府 県 山形 市 区 町 村 松波二丁目×番×号 (ビルの名称等)	1号・2号研修に係る修了証を発行した登録研修機関について記載(※実地研修を行った施設ではありません)		
認定を受けようとする特定行為	研修機関名	特別養護老人ホーム 〇〇〇			
	研修機関所在地	(郵便番号 990-0000) 山形 都 道 府 県 山形 市 区 町 村 ×丁目×番×号 (ビルの名称等) 〇〇ビル			
	認定を受けようとする特定行為	新たに認定を受けようとする特定行為の 研修修了年月日/修了証明書番号	既に認定を受けている特定行為の 登録年月日/登録番号		
	○ 1. 口腔内の喀痰吸引	修了証書の発行日 又は 研修修了日を記載 年 月 日/	〇年〇月〇日/062000〇〇		
	※ 口腔内の喀痰吸引	年 月 日/	年 月 日/		
	○ 2. 鼻腔内の喀痰吸引	RO年〇月〇日/123-45	年 月 日/		
	※ 鼻腔内の喀痰吸引 (人工呼吸器装着者)	年 月 日/	年 月 日/		
	○ 3. 気管カニューレ内部の喀痰吸引	RO年〇月〇日/123-45	年 月 日/		
	※ 気管カニューレ内部の喀痰吸引 (人工呼吸器装着者)	年 月 日/	年 月 日/		
	○ 4. 胃ろう又は腸ろうによる経管栄養 (半固形栄養剤を除く)	年 月 日/	〇年〇月〇日/062000〇〇		
※ 胃ろう又は腸ろうによる経管栄養 (半固形栄養剤を含む)	年 月 日/	年 月 日/			
○ 5. 経鼻経管栄養	RO年〇月〇日/123-45	年 月 日/			

実地研修まで修了した行為に○をつけてください。

山形県収入証紙
1,000 円分

修了証書に番号がない場合は記載不要

既に経過措置や2号の認定を受けている場合は、認定証に記載の登録年月日と登録番号を記載。認定証の原本を添付

- 備考1 社会福祉士及び介護福祉士法施行規則別表第三号研修（不特定多数の者対象の研修）を受講した方は様式5-2により申請してください。
- 2 複数の対象者に対して認定を受ける場合は、その対象者ごとに申請書を作成してください。
 - 3 「受付番号」欄には記載しないでください。
 - 4 複数の事業所に勤務する者において「特定行為業務を実施する事業所」欄に書ききれない場合は、別紙（様式任意）により記載してください。また、現在勤務していない又は勤務する予定がない場合は空欄のまま提出してください。
 - 5 「氏名（特定の者）」には、研修修了証明書に記載されている「対象者氏名」を記載してください。
 - 6 認定を受けようとする特定行為に「○」を記載してください。
※ 人工呼吸器装着者への喀痰吸引又は半固形栄養剤による経管栄養の実施に関する演習、実習を修了した者については、その他の特定行為と同様に研修修了年月日、修了証明書番号を記載してください。
 - 7 既に認定を受けている特定行為がある場合は、「既に認定を受けている特定行為の登録年月日/登録番号」欄には社会福祉士及び介護福祉士法（以下「法」という。）による認定特定行為業務従事者として登録された年月日を記載してください。
 - 8 下記に記載する添付資料を合わせて提出ください。

コピー不可です。また、発行から3ヶ月以内のものを提出してください。

添付書類

- 1 住民票（抄本）の写し
- 2 申請者が法附則第11条第3項各号に該当しないことを誓約する書面
- 3 喀痰吸引等研修の修了証明書の写し
- 4 特定行為の追加認定申請の場合は、認定特定行為業務従事者認定証の原本