

※新規に就職した場合は、直ちに提出してください。
 ※毎年 4 月 1 日の状況を 4 月 30 日までに提出してください。

指定業務等従事届（新規・継続）

記入日	年	月	日
-----	---	---	---

社会福祉法人愛知県社会福祉協議会会長 殿

借 受 人 記 入 欄	貸付番号		借用金額	円	
	フリガナ				
	氏 名				印 (印鑑登録証明書と同じ印鑑を使用してください。)
	生年月日	年 月 日 (歳)			
	住 所	〒			
	電 話	自宅() - 携帯() -			

貴会から貸し付けを受けた上記の貸付金について、下記のとおり介護職員等の業務（※）に従事しましたので届け出ます。

勤 務 先 記 入 欄	業 務 従 事 先	所在地及び電話番号	〒		
		名 称			
		介護保険事業所番号			
		業務内容	介護業務		
		雇用形態	正規職員・常勤職員（フルタイム職員）・非常勤職員・その他（ ）		
	在職期間	年 月 日 ～ 年 月 日 現在就労中・退職（○を付けてください）			
	業務従事日数	日			
	休職等	産休、育休、疾病等の休職期間を記入してください。欄が不足する場合は別紙にてご提出ください。 年 月 日 ～ 年 月 日 (理由：)			
	上記のとおり従事していることを証明いたします。 年 月 日 業務従事先の法人及び事業所の名称 代表者（法人又は事業所）の職名及び氏名 事業所の印 (担当者名：)				

介護職員等の業務(※)とは、介護保険法第 23 条に基づく居宅サービス等を提供する事業所若しくは施設又は同法第 115 条の 45 第 1 項第 1 号イに規定する第一号訪問事業若しくは同号ロに規定する第一号通所事業を実施する事業所において、介護職員その他主たる業務が介護等の業務をいいます。

太枠内を漏れなく記入してください

※新規に就職した場合は、直ちに提出してください。
※毎年4月1日の状況を4月30日までに提出してください。

記入例

指定業務等従事届（新規・継続）

記入日 令和〇年〇月〇日

社会福祉法人愛知県社会福祉協議会会長 殿

借受人記入欄	貸付番号	123456	借付金額	400,000 円
	フリガナ	アイチ フクシ		
	氏名	愛知 福祉	印	(印鑑登録証明書と同じ印鑑を使用してください。)
	生年月日	〇〇 年 〇 月 〇 日生 (〇〇 歳)		
	住所	〒123-4567 名古屋市〇区〇〇1丁目2番地 〇〇〇マンション102号		
	電話	自宅(052) 111 - 2222 携帯(090) 3333 - 4444		

貴会から貸し付けを受けた上記の貸付金について、下記のとおり介護職員等の業務(※)に従事しましたので届け出ます。

勤務先記入欄	業務従事先	所在地及び電話番号	〒〇〇〇-〇〇〇〇 愛知県〇〇市〇〇町〇〇〇 電話(〇〇〇〇) 〇〇 - 〇〇〇〇
		名称	特別養護老人ホーム 〇〇の里
		介護保険事業所番号	〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇
		業務内容	介護業務
		雇用形態	正規職員・常勤職員(フルタイム職員)・...
	在職期間	令和〇年 〇月 〇日 ~ 〇年 〇月 〇〇日 現在就労中・退職(〇を付けてください)	
業務従事日数	〇〇 日		
休職等	産休、育休、疾病等の休職期間を記入してください。欄が不足する場合は別紙にてご提出ください。 令和〇年〇月 〇日 ~ 令和〇年〇月 〇〇日 (理由: 疾病の為)		
上記のとおり従事していることを証明いたします。 令和〇〇年 〇月 〇〇日 業務従事先の法人及び事業所の名称 社会福祉法人〇〇 特別養護老人ホーム〇〇の里 代表者(法人又は事業所)の職名及び氏名 施設長 〇〇 〇〇〇 (担当者名: 福祉 太郎)			

就労中の場合は証明日、退職の場合は退職日としてください。

介護職員等の業務(※)とは、介護保険法第23条に基づく居宅サービス等を提供する事業所若しくは施設又は同法第115条の45第1項第1号イに規定する第一号訪問事業若しくは同号ロに規定する第一号通所事業を実施する事業所において、介護職員その他主たる業務が介護等の業務をいいます。