別記様式（第７条関係）

要介護認定等調査受託届

年　　月　　日

　阿久比町長　殿

所在地（住所）

名称（氏名）

受託者　代表者氏名

（介護支援専門員の場合は不要）

電話番号

　認定調査の受託に関し、次のとおり届け出ます。

１　調査員

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 氏名 | 介護支援専門員登録番号 | 研修受講年度 | 備考 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

　※　備考

　　⑴　調査員は、介護支援専門員を基本とし、介護支援専門員証（写）及び都道府県等が行う要介護認定調査員研修の修了証（写）を添付する。

　　⑵　保健、医療又は福祉に関する専門的知識を有する者を調査員とする場合は、前号の修了証（写）及び当該専門的知識を有することが確認できる書類を添付すること。

２　受託料　１件につき　　　　　円（消費税及び地方消費税を含まない。）