

(参考様式2)

管理者／訪問事業責任者 等 経 歴 書

事業所又は施設の名称			
カナ		生年月日	年 月 日
氏名			
住所	(郵便番号 —)		
電話番号			
主 な 職 歴 等			
年 月 日～ 年 月 日	勤 務 先 等		職 務 内 容
職務に関連する資格			
資格の種類		資格取得年月	
備考 (研修等の受講の状況等)			

- 備考1 「管理者」「訪問事業責任者」のうち該当するものを○で囲んでください。
- 2 住所・電話番号は、自宅のものを記入してください。
 - 3 当該管理者が管理する事業所・施設が複数の場合は、「事業所又は施設名」欄を適宜拡張して、その全てを記入してください。
 - 4 訪問事業責任者の「主な職歴等」欄及び「職務に関連する資格」欄に係る記載については、次の書類を提出することで省略して差し支えありません。
 - (1) 介護福祉士の場合、「介護福祉士登録証」
 - (2) 介護職員基礎研修課程修了者及び訪問介護に関する1級課程修了者の場合、「当該研修を修了した旨の証明書の写し」
 - (3) 訪問介護に関する2級課程修了者の場合、「当該研修を修了した旨の証明書の写し」及び「3年以上介護等の業務に従事したことがわかる書類」

(参考様式2)

管理者／訪問事業責任者 等 経 歴 書

事業所又は施設の名称			
カナ		生年月日	年 月 日
氏名			
住所	(郵便番号 -)	当該事業所において兼務している職種を全て記載する	
電話番号			
主 な 職 歴 等			
年 月 日 ~ 年 月 日	勤 務 先 等	職 務 内 容	
【記載例1】			
H24年4月1日~H28年3月31日	A訪問介護事業所	訪問介護員	
H28年4月1日~	B訪問介護事業所	管理者兼サービス提供責任者兼訪問介護員	
【記載例2】			
H24年8月16日~H27年3月31日	C居宅介護支援事業所	管理者兼介護支援専門員	
H27年4月1日~	C居宅介護支援事業所	管理者	
H27年4月1日~	D訪問看護事業所	管理者	
職務に関連する資格			
資格の種類	資格取得年月		
備 考 (研修等の受講の状況等)			

- 備考1 「管理者」「訪問事業責任者」のうち該当するものを○で囲んでください。
2 住所・電話番号は、自宅のものを記入してください。
3 当該管理者が管理する事業所・施設が複数の場合は、「事業所又は施設名」欄を適宜拡張して、その全てを記入してください。