

事業所取りまとめ用

## 認定特定行為業務従事者認定証交付申請に係る提出書類チェックリスト

### ●事業所名及び連絡先

法人名		代表者名	
事業所名			
事業種別		担当者名	
住所	〒		
電話番号		FAX番号	
申請人数			

	書類名	様式	チェック
1	提出書類チェックリスト	本紙	
2	認定特定行為業務従事者認定証交付申請書	様式1 様式2	
3	住民票(写し) ※市役所等で交付された原本(コピー不可)で、マイナンバーの記載のないもの		
4	社会福祉士法及び介護福祉士法附則第11条第3項の各号の規定に該当しない旨の誓約書	別紙1-1	
5	喀痰吸引等に関する研修修了証明証(写し)		
6	返信用封筒(角2封筒に認定証送付分相当の切手添付、返信先記入)		