

同意書

主任介護支援専門員更新研修修了後に5年を有効期間とする主任介護支援専門員更新研修修了証明書を交付しているところですが、主任介護支援専門員更新研修を修了した者の介護支援専門員証の有効期間につきましては、原則として、主任介護支援専門員更新研修修了証明書の有効期間に置き換え、両方の有効期間を揃えることとなりました。

つきましては、現在お持ちの介護支援専門員証の有効期間を主任介護支援専門員更新研修修了証明書の有効期間に置き換え交付いたします。

私は介護支援専門員証と主任介護支援専門員更新研修修了証明書の有効期間を揃え、介護支援専門員証を交付することに同意します。 ※署名をしてください

年 月 日

氏名（自署）

<書類提出先／問合せ先>

千葉県健康福祉部 高齢者福祉課 介護保険制度班

〒260-8667

千葉市中央区市場町1-1

TEL 043-223-2387