

(様式5)

計画作成担当者(介護支援専門員)経歴書

フリガナ			
氏名		生年月日	年 月 日
住所	(郵便番号 ー)	電話番号	
主 な 職 歴 等			
年 月 ~ 年 月	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	
□介護支援専門員(登録番号)		年 月 日	
備考(研修等の受講の状況等)			
★認知症対応型共同生活介護、小規模多機能型居宅介護、看護小規模多機能型居宅介護は以下を記載			
・認知症介護実践者研修 …□修了(修了年月日 年 月 日) □未修了(□受講申込済(年 月開催分) ・ □受講申込未)			
・小規模多機能型サービス等計画作成担当者研修 …□修了(修了年月日 年 月 日) □未修了(□受講申込済(年 月開催分) ・ □受講申込未)			
・認知症(痴呆)介護実務者研修(基礎課程) … □修了(修了年月日 年 月 日)			