

認定特定行為業務従事者の認定・証明手数料納付書 送付依頼書

1 依頼方法（メール又は郵送でお願いします。）

●メール（①又は②のいずれかの方法）

E-mail アドレス **kaigojinzai@pref.hiroshima.jp**

① メールに送付依頼書の電子データ（Word）を添付して送信
件名は、「**従事者納付書送付依頼**」としてください。

② メール本文に送付依頼内容を記載して送信

●郵送

〒730-8511 広島市中区基町 10 番 52 号

広島県健康福祉局医療介護基盤課 介護人材グループ 宛

ご記入年月日	令和 ○ 年 ○ 月 ○ 日
--------	----------------

2 認定証交付申請手数料

(1) 送付先

事業所名	特別養護老人ホーム ひろしま
所在地	〒730-0000 広島市中区基町・・・
電話番号	082 (0000) 0000
ご担当者氏名	介護 一朗

(2) 送付希望内容

1 件ずつ発行ご希望の場合は①に、1 枚で全件発行ご希望の場合は②にご記入ください。

1 件 700 円	① 枚希望
	② 7 件分 4,900 円 を 1 枚で希望 (3 件以上で申込)

※第3号研修の場合、特定の利用者さまごとに「1件」となります

(例：A 職員が、B 氏及びC 氏に対する研修を修了した場合、申請件

一括発行は3件以上の場合受け付けます。

3 原本証明手数料(公益財団法人社会福祉振興・試験センター手続関係)

原本証明手続をされる方はこちらにご記入ください。

住 所	〒
電話番号	()
氏 名	