

「認定特定行為業務従事者認定証」の原本証明を申請される方へ

1 申請の対象者

介護福祉士登録において、認定特定行為業務従事者認定証の原本証明が必要な方

2 提出書類

- (1) 認定特定行為業務従事者認定証原本証明申請書
- (2) 認定特定行為業務従事者認定証の原本
- (3) 返信用封筒 角2号（申請者の住所・氏名記載，封筒サイズに合う料金の切手貼付）
- (4) 戸籍抄本の写し（氏名変更により認定証と申請者の氏名が異なる場合のみ）

3 留意事項

- (1) 申請者とは，事業者等ではなく，認定特定行為業務従事者認定証ご本人の氏名です。
- (2) 受け付け後，書類の不備・不足がなければ，原則，2～3週間後に返信用封筒にて送付します。

4 ホームページの閲覧は出来るが，申請書の印刷が出来ない方

申請書送付先へ(1)，(2)を同封して，郵送してください。原本証明申請書を送付します。

- (1) 依頼用紙（A4サイズ）※①②③を必ず記載
 - ① 認定特定行為業務従事者認定証原本証明申請書の送付希望
 - ② 住所，氏名
 - ③ 日中連絡の取れる電話番号
- (2) ご本人の住所，氏名を記載した返信用封筒（封筒サイズに合う料金の切手貼付）

5 その他

介護福祉士登録の手続きについては，公益財団法人社会福祉振興・試験センターのホームページをご確認ください。

[公益財団法人社会福祉振興・試験センター](https://www.sssc.or.jp/touroku/kakutan.html)

<https://www.sssc.or.jp/touroku/kakutan.html>（外部リンク）

申請書等の送付先

〒890-8577 鹿児島市鴨池新町10番1号 鹿児島県高齢者生き生き推進課 介護保険室事業者指導係 宛 電話：099-286-2687
--