

看護師等の資格を有する方に対する介護職員初任者研修修了証明について

1 申請の対象者

訪問介護員として就労する又は、就労予定の看護師等（看護師，准看護師，保健師，助産師）の資格をお持ちの方

2 提出書類

- (1) 介護職員初任者研修 修了証明書交付申請書
- (2) 資格証の写し（看護師，准看護師，保健師，助産師のうち該当するもの）
- (3) 返信用封筒角 2 号（送付先の住所及び氏名記載，郵便料金分の切手貼付）
- (4) 戸籍抄本等の写し（氏名変更により，資格証の氏名と申請者氏名が異なる場合のみ）
※住民票不可

3 注意事項

- (1) 申請者とは，事業者等ではなく，修了証明ご本人の現在の氏名です。
- (2) 修了証明書は，資格証と同じ氏名で発行します。
- (3) 受付後，不備がなければ 1～2 週間後を目処に返信用封筒にて送付します。
- (4) 申請者が多い場合は，重さに応じた切手代を同封してください。使用しない場合は，お返しします。
- (5) 記載内容の確認をする場合がありますので，申請者と事業所の連絡先はそれぞれ記入してください。
- (6) 修了証明書の受理後，訪問介護に従事することが出来ます。

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

申請書等送付先へ以下の(1)，(2)を同封して，郵送してください。申請書を送付します。

- (1) 依頼用紙（A 4 サイズ）※①②③を必ず記載
 - ① 介護職員初任者研修 修了証明書交付申請書の送付希望
 - 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（郵便料金分の切手貼付）

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