

長野県収入証紙貼付欄  
(1,700 円分)

長野県収入証紙  
**1,700 円分**

注意：収入印紙ではありません。重ねて貼付しないでください。

**認定特定行為業務従事者認定証交付申請書**  
(省令別表第一号、第二号研修修了者)

2020 年 10 月 1 日

長野県知事様

社会福祉士及び介護福祉士法附則第 11 条に定める認定特定行為業務従事者の認定を受けたいので、下記のとおり、関係書類を添えて申請します。

記

申請者	フリガナ	ナガノ ケンタロウ		生年月日	1991年 5月 5日
	氏名	長野 県太郎			
	フリガナ	ナガノケン ナガノシ ミナミナガノ 123 アパートナガノ1ゴウシツ			
	現住所	〒●●●●-●●●● 長野県 長野市 南長野123 アパートながの1号室			
	電話番号	(自宅) 026-△△△-△△△△		(携帯) 090-△△△△-△△△△	
	勤務先	(名称) 特別養護老人ホームながの苑		(電話番号) 026-〇〇〇-〇〇〇〇	
研修機関	研修機関名 (注1)	長野県登録研修センター			
	研修機関 所在地	〒●●●●-●●●● 長野県 長野市 北長野456			
認定を受けようとする特定行為	認定を受けようとする特定行為 (喀痰吸引等の行為) *該当する特定行為の右欄に○を記載してください。			研修修了年月日 (注2)	修了証明書番号 (注2)
	1. 口腔内の喀痰吸引	○	令和4年3月16日	0000 第78号	
	※ 口腔内の喀痰吸引 (人工呼吸器装着者)				
	2. 鼻腔内の喀痰吸引	○	令和4年3月16日	0000 第78号	
	※ 鼻腔内の喀痰吸引 (人工呼吸器装着者)				
	3. 気管カニューレ内部の喀痰吸引	○	令和4年3月16日	0000 第78号	
	※ 気管カニューレ内部の喀痰吸引 (人工呼吸器装着者)				
4. 胃ろう又は腸ろうによる経管栄養	○	令和4年3月16日	0000 第78号		
5. 経鼻経管栄養	○	令和4年3月16日	0000 第78号		

(注1) 研修修了証明書に記載のある研修機関名を記載してください。

(注2) 研修修了証明書に記載している日付と番号を記載してください。

添付書類

- 1 住民票の写し (原本)
- 2 社会福祉士法及び介護福祉士法附則第 11 条第 3 項の各号の規定に該当しない旨の誓約書 添付資料①
- 3 喀痰吸引等研修修了証明書の写し
- 4 返信用封筒
- 5 認定特定行為業務従事者認定証の写し (所持者のみ)