世田谷区主任介護支援専門員名簿作成　調査票

主任介護支援専門員名簿の内容について、あんしんすこやかセンター、居宅介護支援事業所、介護サービス事業所等への提供について

（同意します。同意しません。）

**※いずれかにを入れてください。**

１．情報提供項目（提供に同意しない場合も記入をお願いします。）

（１）主任介護支援専門に関する項目

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| フリガナ |  | 主任介護支援専門員研修の  修了年度　　　　　　年度 |
| 氏　名 |  |
| 所有資格  ※名簿に掲載する資格にを入れてください（任意） | 医師 歯科医師 薬剤師 保健師 助産師 看護師  准看護師 理学療法士 作業療法士 社会福祉士 介護福祉士  視能訓練士 義肢装具士 歯科衛生士 言語聴覚士  あん摩マッサージ指圧師 はり師、きゅう師 柔道整復師  栄養士（管理栄養士含む）精神保健福祉士  その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） | |
| その他、ＰＲしたい内容（経歴、得意分野など） | | |

（２）事業所に関する情報

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 指定事業所番号 |  | 電話 |  |
| 事業所名 |  | FAX |  |
| 事業所種別  ※該当するものに | 居宅介護支援事業所 あんしんすこやかセンター  その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） | | |
| 事業所所在地 | （〒　　　－　　　）  世田谷区 | | |

（３）電子メールアドレス

|  |
| --- |
|  |

※電子メールアドレスについての回答は任意です。掲載する場合も、事業所アドレス、個人アドレスのどちらでも結構です。

問合せ先：世田谷区介護保険課事業者支援担当

電話：５４３２－２８８４

FAX：５４３２－３０４２