

介護支援専門員変更登録票

事業所名	
事業所番号	

1 勤務を開始した介護支援専門員（新規配属、転入等）

	①介護支援専門員 氏名	②介護支援専門員 登録番号	当該事業所での勤務に係る ③就労開始年月日・④就労終了年月日							⑤就労形態		
1	(フリガナ)		③就労開始 年月日	西暦					年	月	日	1. 常勤で専従 2. 非常勤で専従 3. 常勤で兼務 4. 非常勤で兼務
	④就労終了 年月日		西暦						年	月	日	
2	(フリガナ)		③就労開始 年月日	西暦					年	月	日	1. 常勤で専従 2. 非常勤で専従 3. 常勤で兼務 4. 非常勤で兼務
	④就労終了 年月日		西暦						年	月	日	
3	(フリガナ)		③就労開始 年月日	西暦					年	月	日	1. 常勤で専従 2. 非常勤で専従 3. 常勤で兼務 4. 非常勤で兼務
	④就労終了 年月日		西暦						年	月	日	
4	(フリガナ)		③就労開始 年月日	西暦					年	月	日	1. 常勤で専従 2. 非常勤で専従 3. 常勤で兼務 4. 非常勤で兼務
	④就労終了 年月日		西暦						年	月	日	
5	(フリガナ)		③就労開始 年月日	西暦					年	月	日	1. 常勤で専従 2. 非常勤で専従 3. 常勤で兼務 4. 非常勤で兼務
	④就労終了 年月日		西暦						年	月	日	

2 勤務を終了した介護支援専門員（退職、転出等）

	①介護支援専門員 氏名	②介護支援専門員 登録番号	当該事業所での勤務に係る ③就労開始年月日・④就労終了年月日							⑤就労形態		
1	(フリガナ)		③就労開始 年月日	西暦					年	月	日	1. 常勤で専従 2. 非常勤で専従 3. 常勤で兼務 4. 非常勤で兼務
	④就労終了 年月日		西暦						年	月	日	
2	(フリガナ)		③就労開始 年月日	西暦					年	月	日	1. 常勤で専従 2. 非常勤で専従 3. 常勤で兼務 4. 非常勤で兼務
	④就労終了 年月日		西暦						年	月	日	
3	(フリガナ)		③就労開始 年月日	西暦					年	月	日	1. 常勤で専従 2. 非常勤で専従 3. 常勤で兼務 4. 非常勤で兼務
	④就労終了 年月日		西暦						年	月	日	
4	(フリガナ)		③就労開始 年月日	西暦					年	月	日	1. 常勤で専従 2. 非常勤で専従 3. 常勤で兼務 4. 非常勤で兼務
	④就労終了 年月日		西暦						年	月	日	
5	(フリガナ)		③就労開始 年月日	西暦					年	月	日	1. 常勤で専従 2. 非常勤で専従 3. 常勤で兼務 4. 非常勤で兼務
	④就労終了 年月日		西暦						年	月	日	

※1 介護支援専門員が変更になった場合（増員、減員、配置換えによる人員の変更等）に、変更があった者のみを記載してください。

※2 必ず、①から⑤まで、全ての項目を記載してください。（ただし、③と④はどちらか片方のみ。）

※3 在職中の者、新たに勤務を開始した者は、③就労開始年月日のみを記載し、④は空欄としてください。  
退職・他事業所への異動等により勤務を終了した者は④就労終了年月日のみを記載し、③は空欄としてください。

※4 ③就労開始年月日は、当該事業所で勤務を開始した日（他の事業所での勤務期間は記載しない）とし、④就労終了年月日は、当該事業所での勤務を終了した日（他の事業所へ異動する場合を含む。）としてください。

※5 ⑤勤務形態（複数選択不可）は、該当する番号を○で囲んでください。