**サービス管理責任者等実践研修の受講資格に係る届出書**

　年　　月　　日

　豊橋市長　様

|  |  |
| --- | --- |
| 法人所在地 |  |
| 法人名 |  |
| 代表者の職・氏名 |  |
| 記入者・連絡先 |  |

　以下の者について、基礎研修受講開始日において既にサービス管理責任者等の配置に　係る実務経験要件を満たしており、個別支援計画作成の業務に従事することを届出します。

**１　届出対象者**

|  |  |
| --- | --- |
| 事業所名 |  |
| サービス種別 |  |
| 従業者氏名 |  | 職種 |  |
| 基礎研修開始日 | 年 月 日（研修の初日） |
| 個別支援計画作成の業務（※）の従事期間 | 年 月 日 ～ 年 月 日（予定可） |

　　※個別支援計画作成の業務内容・頻度については、サービス管理責任者等研修の取扱い等に関するQ&Aの「問４」「問5」を参照すること

**２　添付書類**

* **実務経験証明書（参考様式4）**

・基礎研修受講開始日までに、相談支援業務又は直接支援業務の実務経験が３年から８年以上あることを確認できるもの

　　　　・社会福祉主事任用資格等の有資格者は、当該資格証の写しを添付

* **サービス管理責任者等基礎研修、相談支援従事者初任者研修（講義部分）の写し**
* **変更届（必要な場合のみ）**

・「令和3年度末までに基礎研修を修了し、サービス管理責任者等とみなして従事する者」または「2人目のサービス管理責任者等」として配置する場合は、サービス管理責任者等として配置する旨の変更届及び添付書類を提出すること（既に変更届を提出済みの場合は、提出不要）

**３　留意事項**

　　・例外的な取扱いを受ける全ての従業者について提出すること

　　・対象となる従業者１名につき１枚を提出すること