

認定特定行為業務従事者認定証交付申請について

1 研修修了後の認定書の新規申請提出書類

| チェック | 提出書類 | 留意点 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|----------|---|--|----------|---|-------|------------------------------------|----------------|--------|------|------|--------|------|------|---------|------|------|----------|------|------|----------|------|------|
| | 認定特定行為業務従事者認定証交付申請書 (様式5-1又は様式5-2) | <p>○ 修了した研修等により様式が異なりますので、注意してください。</p> <table border="1" style="width: 100%;"> <tr> <td style="width: 15%;">様式5-1</td> <td>平成 24 年4月以降の「喀痰吸引等研修(第一号研修又は第二号研修)」を修了した者</td> </tr> <tr> <td>様式5-2</td> <td>平成 24 年4月以降の「喀痰吸引等研修(第三号研修)」を修了した者</td> </tr> </table> <p>注: 様式5-2の申請様式で申請を行う場合は、1人の対象者ごとに 1 部ずつ申請書類を作成してください。</p> | 様式5-1 | 平成 24 年4月以降の「喀痰吸引等研修(第一号研修又は第二号研修)」を修了した者 | 様式5-2 | 平成 24 年4月以降の「喀痰吸引等研修(第三号研修)」を修了した者 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 様式5-1 | 平成 24 年4月以降の「喀痰吸引等研修(第一号研修又は第二号研修)」を修了した者 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 様式5-2 | 平成 24 年4月以降の「喀痰吸引等研修(第三号研修)」を修了した者 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 誓約書 (添付資料①) | <p>○ 申請書ごと作成してください。</p> <p>○ <u>直筆</u>で署名をしてください。</p> | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 長野県収入証紙 1,700 円分 | <p>○ <u>様式5-1の申請を行う方のみ必要</u>となります。</p> <p>○ 申請書に重ねずに貼付してください。</p> <p>注: <u>収入印紙と間違えないようにご注意ください。</u></p> | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 住民票の写し (<u>原本</u>) | <p>○ <u>住民票の写しの原本</u></p> <p>注: 様式5-2の申請様式により、同時に複数の対象者分の認定証の交付を受ける場合のみ、1部を原本とし、その他はコピーも可とします。</p> | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 研修修了証明書 (写し) | <p>○ 研修を実施した機関による<u>研修修了証の写し</u></p> | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 返信用封筒 | <p>○ 次の返信用封筒を同封してください。</p> <p>① 封筒(角2サイズ)に、送付先の郵便番号、(住民票上の)住所、(申請者の)氏名、「様」を記載し、下記の表の分の切手を貼ってください。 注: <u>住所及び氏名は、住民票の記載とおりに</u>してください。</p> <p>② 封筒に「二折厳禁」と赤字で書いてください。</p> <p>③ 下記の送料分の切手の貼付</p> <table border="1" style="width: 100%; text-align: center;"> <thead> <tr> <th rowspan="2">認定証の送付枚数</th> <th colspan="2">(切手)料金</th> </tr> <tr> <th>令和6年9月 30 日まで</th> <th>令和6年 10 月1日 から</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1~2枚まで</td> <td>470円</td> <td>490円</td> </tr> <tr> <td>3~7枚まで</td> <td>490円</td> <td>530円</td> </tr> <tr> <td>8~12枚まで</td> <td>560円</td> <td>620円</td> </tr> <tr> <td>13~22枚まで</td> <td>600円</td> <td>670円</td> </tr> <tr> <td>23~47枚まで</td> <td>740円</td> <td>860円</td> </tr> </tbody> </table> | 認定証の送付枚数 | (切手)料金 | | 令和6年9月 30 日まで | 令和6年 10 月1日 から | 1~2枚まで | 470円 | 490円 | 3~7枚まで | 490円 | 530円 | 8~12枚まで | 560円 | 620円 | 13~22枚まで | 600円 | 670円 | 23~47枚まで | 740円 | 860円 |
| 認定証の送付枚数 | (切手)料金 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 令和6年9月 30 日まで | 令和6年 10 月1日 から | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1~2枚まで | 470円 | 490円 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 3~7枚まで | 490円 | 530円 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 8~12枚まで | 560円 | 620円 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 13~22枚まで | 600円 | 670円 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 23~47枚まで | 740円 | 860円 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | <p>※認定証所持者のみ</p> <p>・認定証(原本)</p> <p>・辞退届(様式9)</p> | <p>○ 特別養護老人ホーム等の経過措置不特定多数の者対象の「認定特定行為業務従事者認定証」の交付を受けた方は、その認定証の原本を返納してください。 (新たに修了した特定行為を含んだ認定証を交付させていただきます。)</p> <p>○ 辞退届も必要項目を記載、捺印し、提出してください。</p> | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

2 申請書の提出方法等

上記1の書類を、長野県庁健康福祉部介護支援課あてに **簡易書留** で郵送してください。

提出書類は角2封筒に入れ、封筒の表面に「**喀痰吸引等認定証登録申請書類在中**」と**朱書き**してください。

(注) 様式5-2(特定の者対象)で、事業所単位でまとめて提出する場合は、申請書ごとに添付書類を1つにし、左上ホチキス止めをし(クリップ止め不可)、提出者名簿一覧を付けて提出してください。

(注) 特別支援学校は、県教育委員会特別支援教育課指導係あてに学校ごとに取りまとめて提出してください。

提出先 : 〒380-8570 長野県庁健康福祉部介護支援課

