

# 実務経験証明書記入要領及び記入例

## 《 注意事項 》

1. 実務経験証明書を作成する際は、黒のボールペンで記入してください。また、受験案内の受験資格、この実務経験証明書の記入要領をよく確認した上で、間違いのないよう作成して下さい。内容に不備がある場合は、受験申込書を受理できません。
2. 記載事項を訂正する場合は、必ず証明権限を有する代表者の職印で訂正してください。訂正印のないものや、修正液等の使用による訂正、本人又は証明書作成者の印での訂正は認めません。
3. 介護保険法(平成9年法律第123号)第69条の39第1項第2号により不正の手段により登録を受けた場合は、介護支援専門員の登録を削除する旨の規定が定められているので留意してください。
4. 施設又は事業所名称、業務期間、施設(事業)等種別、業務が異なる場合は、それぞれに実務経験証明書が必要となります。
5. 受験申込時点で実務経験期間の要件を満たしている場合は、表題の「(見込)」を二重線で消してください。満たさない場合は、これを満たす見込の日までを記入してください(試験日前日(10月7日)まで算入可)。なお、見込で作成した場合は、10月13日(金)(当日消印有効)までに実務経験証明書を再度提出してください。
6. 施設又は事業所は、この写しを必ず保管してください。

この証明書は、受験者本人が記入するのではなく、事業所側が証明(記載)するものです。 切り取ってお使いください。

(様式 平成29年度版)

### 実務経験(見込)証明書

① (証明書作成日) 平成 29 年 7 月 3 日

社会福祉法人 福島県社会福祉協議会長 様

②

- 所在地 福島市飯坂町字原口×番地
- 施設又は事業所名 (法人名) 社会福祉法人 福島会
- 代表者氏名 福島 花子
- (電話番号) □□□-□□□-□□□□ (証明書作成者名) 中田

会 法 社 福 島 県 社 会 福 祉 協 議 会 長 印

※申込者本人の記入は不可

下記の者の実務経験は、以下のとおり(となる見込み)であることを証明します。

③	ふりがな	ふくしま たろう	生年月日
	氏名	福島 太郎	昭和 51 年 12 月 2 日 生
	現住所	〒 960 - 8141 福島市渡利字七社宮△番地 渡利マンション△△△	
	施設又は事業所名称	※法人名ではありません。 介護老人保健施設 福島苑	
	施設又は事業所所在地	〒 960 - 0201 福島市飯坂町字原口×番地	
	施設(事業)等種別	介護老人保健施設	
	業務	※業務記載不可。 介護士 職種・業務内容が異なる場合は、各々の証明書を作成すること。 看護師資格に基づく業務 准看護師資格に基づく業務	
	業務期間	※要援護者に対する対人の直接的な援助を行っていた期間を記入すること。 S 21 年 5 月 20 日 - S 29 年 7 月 1 日 (8 年 1 ヶ月)	
	うち業務に従事した日数	※休日、休暇、病氣、出張、研修等で相談・介護等の業務に従事しなかった日を除いた日数 ① 900日以上 ② 1,800日以上 ③ その他( )日	

(注) 1. 裏面の「実務経験証明書記入要領」をよく確認した上で、記入して下さい。  
2. 訂正する場合は証明印(代表者の職印)で訂正して下さい。  
3. 別表1(国家資格)に基づく業務の場合は、資格登録日と業務期間に差がないか必ず確認して下さい。

※事務局記入欄

①証明書を作成した日を必ず記入してください。

②「所在地」、「施設又は事業所名(法人名)」、「代表者氏名」、「電話番号」、「証明書作成者名」欄の証明印は、必ず証明権限を有する代表者の職印を使用してください。また、「証明書作成者名」欄には、実際に当該証明書を作成した者(事務長、事務担当者等、実際にこの証明書を作成した者)が、記名してください。

③「氏名」、「生年月日」欄は、受験申込者の氏名、生年月日を記入してください。

④「施設又は事業所名称」、「施設又は事業所所在地」欄は、受験申込者が勤務している、もしくは勤務していた施設又は事業所の名称・所在地を記入してください。(法人名ではありません。)また「施設(事業)等種別」欄は、別表1・2・3の業務内容を確認の上、記入してください。(例)訪問介護、老人デイサービスセンター、介護老人保健施設 等

⑤「業務」欄は、主たるものを一つだけ記入してください。兼務での記載は不可。  
※別表1(国家資格)に基づく業務の場合は、「業務」を別表1の国家資格を参考に具体的に記入してください。なお、資格登録日と業務期間に差異がないか必ず確認してください。(例1)病院の場合は「看護師資格に基づく業務」  
※別表2・3(相談・介護)の業務の場合は、「業務」を別表2・3を参考に具体的に記入してください。(例2)老人デイサービスセンターの場合は「生活相談員」  
(例3)特別養護老人ホームの場合は「介護業務」

⑥「業務期間」欄は、要援護者に対する対人の直接的な援助を行っていた期間を記入してください。  
※ 別表1(国家資格)に基づく業務の場合は、「業務に就いた日」ではなく、「資格登録年月日」から記入してください。(例)業務に就いた日(実際に働き始めた)が21年4月1日で、資格登録年月日が21年5月20日の場合は、記入例のように、21年5月20日から記入してください。  
※ 別表2・3(相談・介護)に基づく業務の場合は、当該業務に就いた日から記入してください。  
※ 受験申込時点で実務経験期間の要件を満たしている場合は、表題の「(見込)」を二重線で消してください。満たさない場合は、これを満たす見込の日までを記入してください(試験日前日(10月7日)まで算入可)。なお、見込で作成した場合は、10月13日(金)(当日消印有効)までに実務経験証明書を再度提出してください。

⑦業務期間のうち、業務に従事した日数を記入してください。(休日、休暇、病氣、出張、研修等で相談・介護等の業務に従事しなかった日を除く。)なお、900日に満たない場合は、「③その他」に具体的な数字を記入してください。  
※産前産後休暇、育児休暇は業務期間には含まれますが、従事した日数には含まれません。