

＜複数の実務経験証明書が必要な場合はコピー（裏面も）をして使用してください＞
大阪府介護支援専門員実務研修受講試験 実務経験証明書

注意事項

- ・証明権限を有する代表者による押印がないものは無効となります。
- ・訂正箇所にも代表者印を押印してください。（担当者印、本人印は無効）
- ・見込みによる実務経験証明書を提出する受験者は、試験要領記載の締切日までに改めて確定した証明書を提出してください。締切日までに提出しない場合は受験無効となります。

（１）証明者に関する事項

1	法 人 名		代表者印 代表者印のないものは無効
2	代 表 者 氏 名	(職名) (氏名)	
3	記 入 担 当 者 氏 名	(所属・職名) (氏名)	
4	法 人 所 在 地		
5	連 絡 先 電 話 番 号		
6	証 明 年 月 日	平成 年 月 日	
7	証 明 内 容 (※ 1)	1. 見込みによる証明 2. 確定した証明	

- ※ 1 ・上記の証明年月日以降の期間も含めて証明する場合は「1. 見込みによる証明」を○で囲んでください。
・上記の証明年月日までに確定した実務経験を証明する場合は「2. 確定した証明」を○で囲んでください。

（２）事業所・施設に関する事項（複数の事業所で勤務の場合は、事業所ごとに証明書を作成）

1	事業所又は施設名	
2	事業所・施設所在地	
3	事業所番号	・介護保険制度、障がい者総合支援制度の指定を受けている場合のみ事業所番号を記入。 ・それ以外の事業所は記入不要。
4	事業の開始年月日	明治・大正・昭和・平成 年 月 日 ・事業所、施設等が事業を開始した年月日を記入。
5	休止・廃止年月日	明治・大正・昭和・平成 年 月 日 ・法人や事業所、施設が「休止・廃止」になっている場合のみ記入。
6	特 記 事 項	

（３）受験者の実務経験に関する事項（複数の業務に従事の場合は、業務ごとに証明書を作成）

1	受験者氏名 (※ 2)	
2	生 年 月 日	昭和・平成 年 月 日生
3	業 務 期 間	昭和・平成 年 月 日～昭和・平成 年 月 日 ・育休期間のある受験者は休暇取得前と休暇取得後の期間で分けて証明書を作成。 ・国家資格等に基づく業務は、登録年月日以降の業務期間を記入。（ただし社会福祉士、介護福祉士は除く）
4	従 事 日 数	日 ・「約」「およそ」等の曖昧な表現は使用せず、休日等を除いて実際に実務経験の対象となる業務に従事した日数を正確に記入。
5	業 務 内 容 (※ 3)	具体的な業務内容 例) ○○施設の生活相談員、○○病棟における介護業務 該当する受験資格コード番号

- ※ 2 ・証明者と受験者が同一の場合は、開業許可書等の開設年月日を証明できる書類の写しを添付してください。
・婚姻等により実務経験証明書と受験申込書の氏名が異なる場合は、戸籍抄本（原本）を添付してください。
- ※ 3 ・受験資格コード番号は、試験要領又は大阪府地域福祉推進財団のホームページ (<http://www.fine-osaka.jp/>) を参考にしてください。

重要事項

提出された実務経験証明書が、虚偽であることが判明した場合は、関係機関へ報告するとともに、その判明が試験日前であれば受験を認めず、試験後合格者となった場合は、合格を取り消します。

また、記載事項の不備や確認等のために、必要に応じて証明者や事業所に照会・調査を行う場合があります。

受験者の方、証明者の方は、必ず下記記載事項を熟読して提出してください。

実務経験証明書記入要領

- 1 この実務経験証明書は、介護支援専門員実務研修受講試験の受験資格の有無を証明するものです。
- 2 事業所又は施設等勤務先の異動があった場合は、それぞれの勤務先の実務経験証明書が必要です。
- 3 実務経験証明書を作成する際には、試験要領及び次の事項に注意の上、作成してください。
 - (1) 証明者の関する事項について
 - ① 記入漏れのないように、よく確認してください。
 - ② 代表者印は法人等において定めた印を使用してください。
 - ③ この試験において実務経験として認められる期間は、試験日前日までとなります。
 - ④ 証明年月日以降の期間も含めて証明する場合は、見込みによる証明となるので期間を満たした場合は、改めて確定した実務経験証明書を作成して提出してください。
 - (2) 事業所・施設に関する事項
 - ① 事業所又は施設名の欄には、受験者が勤務する事業所・施設の名称を記入してください。
 - ② 廃止になっている場合は、所属していた当時の名称を記入してください。
 - ③ 合併等の理由によって、証明者と異なる法人の事業所・施設を証明する場合は、「6 特記事項」の欄に、理由や旧法人名、合併年月日等を詳しく記入してください。
 - (3) 受験者の実務経験に関する事項
 - ① 業務期間は、受験者が本試験の実務経験の対象となる、要援護者に対する対人の直接的な援助業務に従事していた期間を記入してください。
 - ② 従事日数は、上記業務期間のうち実際に実務経験の対象となる業務に従事した日数（休日、休暇、病気、休職、出張、研修等でも業務に従事しなかった日を除いた日数）を記入してください。1日の勤務時間が短い場合でも、1日勤務したものとみなします。