様式 K02-3

※受付番号	

当該事業所に勤務する介護支援専門員一覧

（フリガナ） 氏　　名	介護支援専門員番号 （8桁の番号）	修了証明書の交付元	就労開始年月日	就労形態

＜注＞ 1 ※印欄には、記入しないでください。

2「介護支援専門員番号」には、修了証明書の番号ではなく、H18.4 以降新たに付番された 8 桁の番号を記載して下さい。