（参考様式１０）　当該事業所に勤務する介護支援専門員一覧

ﾌﾘｶﾞﾅ 氏　名	介護支援専門員番号 （８桁の番号）	修了証明書交付元	就労開始 年 月 日	就労終了 年 月 日	就労形態

注１　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桁の番号を記載すること。
　２　修了証明書交付元には、交付した都道府県名を記載すること
　３　就労形態には、「専任常勤」、「専任非常勤」、「兼務常勤」、「兼務非常勤」、「異動・離職・休業」の別を記載すること