

※この作成依頼書は試験センターに提出するものではありません。

受験申込者は、この作成依頼書を勤務先等に提示し、証明書の作成を依頼してください。

介護福祉士国家試験
「実務経験証明書」作成依頼書

介護福祉士国家試験を受験するため、実務経験証明書の作成をお願いいたします。
 なお、「実務経験証明書」（「従事日数内訳証明書」）を作成いただいた後、この作成依頼書は申込に必要な書類ではありませんので破棄していただいて結構です。

フリガナ		生年月日		
氏 名 (受験申込者)		☐ 昭和		
		☐ 平成	年	月 日
現住所	〒 —			
連絡先	TEL			

同じ期間に複数の事業所に所属（掛け持ち）している場合のみ下記を記入し、「実務経験証明書」と一緒に必ず「従事日数内訳証明書」の作成も依頼してください。

同じ期間に複数の事業所に 所属している場合のみ記入	複数の事業所に所属（掛け持ち）している期間											
	☐ 平成	年	月	日	～	☐ 平成	年	月	日			
	☐ 令和					☐ 令和						

事業所の証明書作成ご担当者様

実務経験証明書（従事日数内訳証明書）は、試験センターホームページの作成支援ツールから作成・印刷・押印のうえ、依頼者へお渡しください。

(URL) <https://www.sssc.or.jp/kaigo/tools/index.html>

試験センターに提出

実務経験証明書

必ず事業所の証明作成者が必要で作成、押印してください。		区 分	2
介護福祉士国家試験受験 実務経験証明書 (介護経験者及び証明者)		区分	3
(証明書作成日)令和06年08月25日		区分	5
(証明書作成日)令和06年08月25日		区分	7

公益財団法人 社会福祉振興・試験センター理事長 様		法人格コード	
社会福祉法人振興会		所 在 地	0 2
〒110-0001 東京都中央区京浜6-0-0		代表者名	理事長 厚生太郎
代表者名		氏 名	氏 名
副所長・役員等		氏 名	氏 名
証明書作成者		氏 名	氏 名
総務課主任 山田 二郎		社会福祉法人 振興会 理事長印	

次の者は、以下のとおり介護福祉士国家試験の受験資格に係る「主たる業務が介護等の業務である」実務経験を有することを証明します。

フナギ	フクシ	☒ 昭和 ☐ 平成	55	5	日
氏 姓	福 士 愛				
本 人 住 所	〒150-0002 東京都港区1-5-6 ○○マンション○号				
施設または 事業所名	振興会ホームヘルプステーション 4870000011				
施設（事業）種類	指定訪問介護	コード	036		
職 種（職名）	訪問介護員	コード	03		
従業期間 （介護の業務に 従事する月数）	① ☐ 昭和 ☐ 平成 ☒ 令和 ② 昭和 ☐ 平成 ☐ 令和 上記①から②までの日数 介護等の業務に従事した（する）日数 （上記の日数に休日・欠勤・欠席・休暇・長期欠勤等の日数を除く）	03	10	27	日
従業期 間 （介護の業務に 従事する月数）	1,095	10	10	25	日
従業期 間 （介護の業務に 従事する月数）	540				日

(注)1. 従業期間は、令和7年3月31日までが対象となるが、証明書作成日の翌日以降を要する場合は、有効期間が1年を超えていないこと、有効期間が経過した時点で確定した内容の実績証明書を提出していること、令和7年3月31日現在有効な月数(令和7年10月31日まで)が、①525(令和7年3月31日)以上、②令和7年10月31日以前540以上の証明が必要である。
③令和7年3月31日以前540日、令和7年10月31日以上の証明が必要である。

証明書の提出する代表者の方へ

実務経験証明書について、貴会または貴所に内務の職を有する者、証明書提出日の翌日以降を要する場合は、有効期間が1年を超えていないこと、有効期間が経過した時点で確定した内容の実績証明書を提出していること、令和7年3月31日現在有効な月数(令和7年10月31日まで)が、①525(令和7年3月31日)以上、②令和7年10月31日以前540以上の証明が必要である。
③令和7年3月31日以前540日、令和7年10月31日以上の証明が必要である。

2. 記載事項を正する場合は、必ず証明書を有する代表者の捺印・訂正してください。それ以外の方法で訂正したものは無効となり得ます。

実務経験証明書作成マニュアル ⑧

「掛け持ち」の場合のみ必要
従事日数内訳証明書

介護福祉士国家試験 従事日数内訳証明書
(業 従事日数内訳票証明書)

この書類は、同じ期間に複数の事業所に所属している場合に限り、1事業所ににつき1枚ずつ必要です。
(実務経験証明書と一緒に提出してください)

公益財団法人 社会福祉施設・試験センター理事長 様 (証明書作成日) 令和6年5月25日

法人、施設・事業所名称		社会福祉法人振興会										法人番号
所在地	〒150 - 0000 東京都渋谷区渋谷〇-〇-〇										04	
電話番号	03 - 0000 - 0000		代表者		氏 名		理事 長 岸 本 浩二				代表者印	
代表者												
証明書作成者	総務課 主任		氏 名		山田 二郎							
フリガナ	フジシ アイ		年 月 日									
氏名	振興 会		年 月 日									
施設または事業所名 福祉会ホームヘルプステーション												

介護等の業務に従事した(する)日(自由欄)をすべて記入。()

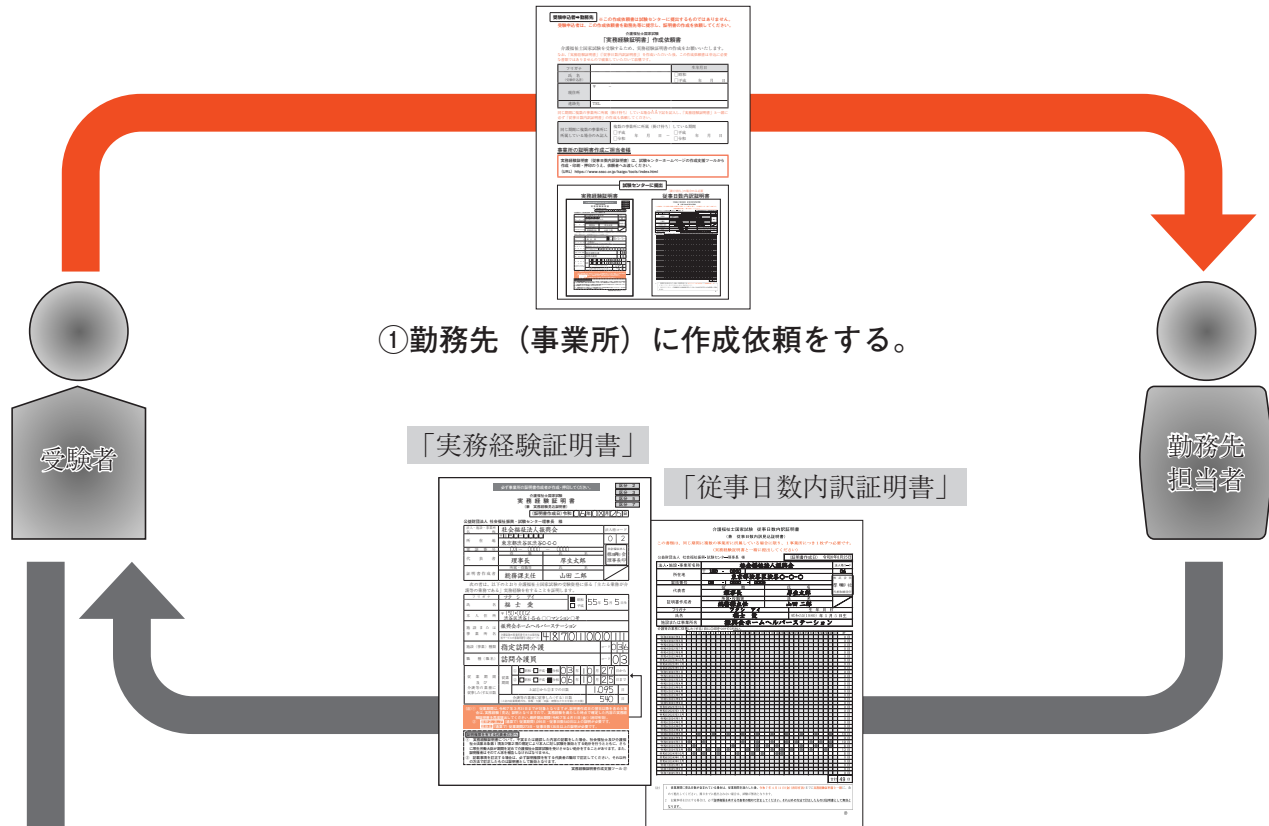
	2022年1月	2022年2月	2022年3月	2022年4月	2022年5月	2022年6月	2022年7月	2022年8月	2022年9月	2022年10月	2022年11月	2022年12月	計
令和2(2022)年1月	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
令和2(2022)年2月	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
令和2(2022)年3月	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
令和2(2022)年4月	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
令和2(2022)年5月	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
令和2(2022)年6月	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
令和2(2022)年7月	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
令和2(2022)年8月	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
令和2(2022)年9月	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
令和2(2022)年10月	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
令和2(2022)年11月	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
令和2(2022)年12月	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
令和3(2023)年1月	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
令和3(2023)年2月	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
令和3(2023)年3月	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
令和3(2023)年4月	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
令和3(2023)年5月	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
令和3(2023)年6月	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
令和3(2023)年7月	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
令和3(2023)年8月	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
令和3(2023)年9月	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
令和3(2023)年10月	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
令和3(2023)年11月	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
令和3(2023)年12月	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
令和4(2024)年1月	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
令和4(2024)年2月	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
令和4(2024)年3月	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
令和4(2024)年4月	0	0	0	0	0								

必ずお読みください。

実務経験ルートで受験する場合は、勤務先（事業所）が作成する「実務経験証明書」「従事日数内訳証明書」が必要です。

【イメージ】

「実務経験証明書」作成依頼書



②勤務先（事業所）から各証明書を受け取る。

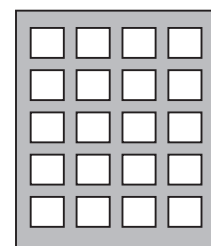
「実務経験証明書」

「従事日数内訳証明書」

「実務経験証明書」

「従事日数内訳証明書」

試験センター



③受験者が試験センターに提出する。

- ① 「実務経験証明書」作成依頼書の用紙は、「実務経験証明書」「従事日数内訳証明書」の作成を勤務先（事業所）に依頼するための依頼用紙です。
- ② 勤務先（事業所）から「実務経験証明書」「従事日数内訳証明書」の原本を受け取ってください。
- ③ 勤務先（事業所）から「実務経験証明書」「従事日数内訳証明書」の原本を受け取ったら試験センターに提出してください。