

● **廃業した施設・事業所等の業務経験について（自己申告）**

資格登録有効期限を解除するにあたり、「介護等業務従事証明書」の提出が困難な経過措置登録者にご案内します。

**（介護等業務従事証明書の提出が困難な場合とは、所属していた施設・事業所が廃業（閉鎖）した場合や、施設・事業所先の文書保管期間経過等の理由で記録が処分された場合等のことです。）**

下記の書類は、経過措置登録者自身が用意・手配する必要があります。

資格登録有効期限を解除するためには、「5年間の介護等業務従事届」（様式4）も併せて提出する必要があります。

<業務経験の確認に必要な提出書類>

**資格登録有効期限解除に必要な業務経験として、①施設・事業種類②職種③従事期間④介護等の業務従事日数のすべてを確認します。「①～④のすべての要件が確認できる書類」と「廃業した施設・事業所等の業務経験について（自己申告）」を提出してください。**

①～④について、確認できる書類の例は、下記の通りです。

**すべての要件を確認できない場合は、資格登録有効期限解除をすることができません。**

なお、業務経験の審査は、資格登録有効期限から14日以内に簡易書留により提出されたものに限り行います（他の経過措置登録者との公平性の観点から、事前審査はできません）。

※ 対象となる施設・事業所が複数ある場合、各施設・事業所ごとに必要書類をとりまとめて提出してください。  
それぞれに「廃業した施設・事業所等の業務経験について（自己申告）」を作成してください。

①「施設・事業種類」が確認できる書類の例	
ア 閉鎖事項全部証明書 (閉鎖手続未済の場合：履歴事項全部証明書)	※ 原本を提出してください。 アは、最寄の法務局（支局・出張所）で入手できます。  ※ 要件が確認できれば、 <u>いずれか1点</u> でかまいません。
イ その他、「施設・事業」が確認できる書類	
②「職種（職名）」が確認できる書類の例	
ア 雇用契約書、雇用通知書	※ 写しを提出してください。 法務局や職業安定所等公共機関にはごさいません。  ※ 要件が確認できれば、 <u>いずれか1点</u> でかまいません。
イ 労働契約書、労働条件書	
ウ 辞令	
エ 給与明細、勤務表（職種が明記されている場合）	
オ その他、「職種」が確認できる書類	
③「従事期間（雇用期間・在籍期間・登録期間）」が確認できる書類の例	
ア 勤務表、出勤表	※ 写しを提出してください。  ※ 要件が確認できれば、 <u>いずれか1点</u> でかまいません。
イ 給与明細、源泉徴収明細	
ウ 雇用保険や年金の記録に関する書類	
エ その他、「従事期間」が確認できる書類	
④「介護等の業務従事日数（出勤日数・労働日数）」が確認できる書類の例	
ア 勤務表、出勤表	※ 写しを提出してください。  ※ 要件が確認できれば、 <u>いずれか1点</u> でかまいません。
イ 給与明細	
ウ その他、「介護等の業務従事日数」が確認できる書類	

## 廃業した施設・事業所等の業務経験について（自己申告）

所属していた施設・事業所が廃業し存在しないこと等のため、様式5「介護等業務従事証明書」での証明ができませんので、「主たる業務が介護等の業務である」業務経験の内容について、確認できる資料を添えて申告します。

令和\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日

公益財団法人 社会福祉振興・試験センター理事長 様

フリガナ		生年月日
氏名		<input type="checkbox"/> 昭和 <input type="checkbox"/> 平成 年 月 日
現住所		

事項	内容		確認のため添付した書類名
施設・事業所名			/
① 施設・事業種類			
② 職種（職名）			
③ 従事期間	開始日	<input type="checkbox"/> 平成 年 月 日から <input type="checkbox"/> 令和 年 月 日から	
	終了日	<input type="checkbox"/> 平成 年 月 日まで <input type="checkbox"/> 令和 年 月 日まで	
④ 介護等の 業務従事日数	日		

- ※1 ①②は、介護福祉士「変更登録の手引」＜経過措置登録者に係る届出用＞14～19ページでご確認ください（コードの記載は不要）。
- ※2 上記①～④のすべてについて、確認できる資料の提出が必要です。  
前頁の「確認できる書類の例」でご確認ください。
- ※3 複数の施設・事業所について提出される場合は、各施設・事業所ごとにこの様式を作成してください。
- ※4 すべての要件を確認できない場合は、資格登録有効期限を解除することができません。

<試験センター記入欄（この欄は記入しないでください）>

書類種類	書類数	施設	職種	期間	日数