

提出書類チェックシート

●チェック欄を活用し、提出書類をご確認ください。

	書類名等	備考	チェック
1	「豊島区介護予防支援・介護予防ケアマネジメント業務受託に関する届出書」	※記載要領を参照	
2	確認書類（ア） 「事業所指定通知書の写し」	※指定期間を確認 ※通知書の事業所名や住所等に変更があった場合は、指定の「 <u>変更届の写し</u> 」も添付。	
3	確認書類（イ） 「介護支援専門員証の写し」	※所属されている方 <u>全員分</u> ※有効期間を確認 ※特例措置対象者は「 <u>東京都登録の介護支援専門員の皆様へ</u> 」も添付。	
4	確認書類（ウ） 「研修の受講証等の写し」	※受託要件2（研修種別）を確認	



1～4のチェック欄にすべて〇が付きましたら、
下記まで、原則郵送にてご提出ください。

【問合せ先・提出先】

（住所）〒171-8422 東京都豊島区南池袋 2-45-1

豊島区高齢者福祉課 基幹型センターグループ

担当：佐藤・竹前

（電話）03-4566-2431

（FAX）03-3980-5040