

提出書類チェックシート

◎提出する前に、チェック欄をご活用ください。

	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	<input type="checkbox"/>
2	確認書類（ア） 事業所指定通知書の写し	※指定期間を確認	<input type="checkbox"/>
3	確認書類（イ） 介護支援専門員証の写し	※所属されている方全員分 ※有効期間を確認	<input type="checkbox"/>
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	<input type="checkbox"/>



1～4のチェック欄にすべて〇がつきましたら、
下記まで、郵送か直接窓口にご持参ください。

【問合せ先・提出先】

豊島区高齢者福祉課 基幹型センターグループ

担当：阿部千尋・齋藤

(住所) 〒171-8422 豊島区南池袋 2-45-1

(電話) 03-4566-2431

(FAX) 03-3980-5040