

(参考様式)

年 月 日

浜田地区広域行政組合 管理者 様

所在地
法人名
職・氏名

介護支援専門員の計画作成担当者研修に係る誓約書

年 月 日付の当社辞令により〇〇～事業所名～〇〇の介護支援専門員に就任しました〇〇〇〇について、以下のことを誓約します。

記

1. 介護支援専門員の〇〇は、就任時点で①島根県認知症介護実践者研修、②島根県小規模多機能型サービス等計画作成担当者研修を修了していませんが、直近となる〇年度に両研修を修了させることを誓約します。
2. 介護支援専門員の〇〇が 〇年度に上記1の研修を修了しなかった場合には、遅滞なく人員基準欠如が発生した翌々月（ 年 月）に遡って、人員欠如減算が開始となる旨の届出を提出します。