

第 17 号様式 (第 12 条関係)

従事先変更届兼指定施設等証明書

年 月 日

東京都知事 殿

貸与決定番号 第 一 号

本人
〒

住所

氏名 (印)

電話 ()

下記のとおり、従事先を変更したので届け出ます。

記

変更後 従事先	名称			
	施設等種別 (注 1)		介護保険事業所番号	
	所在地	(〒) 電話 ()		
	上記職員の業務内容		雇用形態	常勤・非常勤
従事先変更年月日		年 月 日		
従事先管理者 証明欄	上記のとおりであることを証明します。 年 月 日 従事先管理者名 (印)			

変更前 従事先	名称			
	施設等種別 (注 1)		介護保険事業所番号	
	所在地	(〒) 電話 ()		
	業務内容		雇用形態	常勤・非常勤
変更前の従事期間		年 月 日から 年 月 日まで		

- (注) 1 施設等種別欄には、修学生のしおりにある『別表「指定施設等」』を参照の上、記入してください。
- 2 変更前の従事期間と従事先変更年月日とが月を単位として連続していなければ、返還猶予は認められません。
- 3 この用紙で証明を得ることが困難な場合には、施設長が発行する勤務証明書に代えることができます。