静岡県介護員養成研修指定事務取扱要綱

（平成25年静岡県告示第266号）の一部改正

　　　 　　　　　　　　　　　　　　　　　　 新 旧

要綱名　静岡県介護員養成研修指定事務取扱要綱（平成25年静岡県告示第266号）

|  |
| --- |
| 改 正 前 |
| 様式第１号（第３条関係）（用紙　日本産業規格Ａ４縦型）  　　　介護員養成研修事業者指定申請書  　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　第 号  　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年 月 日  　　静岡県知事 氏 名 様  所　　 　在　　 　地  名　　　　　　　　称  代表者の役職及び氏名　　　　　　　　　　印  介護員養成研修事業者の指定を受けたいので、介護保険法施行令第３条第２項の規定に基づき申請します。   |  |  |  | | --- | --- | --- | | 事業所 | 所　　在　　地 |  | | 名　　　　　称 |  | | 研修の名称 | |  | | 研修の形式 | |  | | ホームページＵＲＬ | |  | | 担当者 | 職・氏名 |  | | 電話 |  | | メールアドレス |  |   （添付書類）  １　申請者の定款、寄付行為その他規約等  ２　申請者の所在地が記載された、公の機関が発行した書類  ３　申請者の概要を記載した資料  ４　前年度及び前々年度の決算報告書  ５　収支予算及び向こう２年間の財政計画  ６　学則 |

対 照 表

|  |
| --- |
| 改 正 後 |
| 様式第１号（第３条関係）（用紙　日本産業規格Ａ４縦型）  　　介護員養成研修事業者指定申請書  　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　第 号  　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年 月 日  　　静岡県知事 氏 名 様  所　　 　在　　 　地  名　　　　　　　　称  代表者の役職及び氏名  介護員養成研修事業者の指定を受けたいので、介護保険法施行令第３条第２項の規定に基づき申請します。   |  |  |  | | --- | --- | --- | | 事業所 | 所　　在　　地 |  | | 名　　　　　称 |  | | 研修の名称 | |  | | 研修の形式 | |  | | ホームページＵＲＬ | |  | | 担当者 | 職・氏名 |  | | 電話 |  | | メールアドレス |  |   （添付書類）  １　申請者の定款、寄付行為その他規約等  ２　申請者の所在地が記載された、公の機関が発行した書類  ３　申請者の概要を記載した資料  ４　前年度及び前々年度の決算報告書  ５　収支予算及び向こう２年間の財政計画  ６　学則 |

　　　 　　　　　　　　　　　　　　　　　　 新 旧

要綱名　静岡県介護員養成研修指定事務取扱要綱（平成25年静岡県告示第266号）

|  |
| --- |
| 改 正 前 |
| 様式第２号（第５条関係）（用紙　日本産業規格Ａ４縦型）  介護員養成研修事業者変更届  　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　第 号  　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年 月 日  　　静岡県知事　氏　　　　名　様  所 　　　在　 　　地  名　　　　　　　　称  代表者の役職及び氏名　　　　　　　　　 印  年　月　日付け　　第　　号で指定を受けた内容について変更をしたいので、介護保険法施行規則第22条の29の規定に基づき、関係書類を添えて届け出ます。  　１　変更事項   |  |  |  | | --- | --- | --- | | 変更項目 | 変更内容 | | | 変更前（注） | 変更後 | |  |  |  |   （注）変更前については、提出年月日及び文書番号を記載すること。  　２　変更の日 年 月 日  　３　変更の理由  研修の形式  担　当　者  連　絡　先 |

対 照 表

|  |
| --- |
| 改 正 後 |
| 様式第２号（第５条関係）（用紙　日本産業規格Ａ４縦型）  介護員養成研修事業者変更届  　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　第 号  　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年 月 日  　　静岡県知事　氏　　　　名　様  所 　　　在　 　　地  名　　　　　　　　称  代表者の役職及び氏名  年　月　日付け　　第　　号で指定を受けた内容について変更をしたいので、介護保険法施行規則第22条の29の規定に基づき、関係書類を添えて届け出ます。  　１　変更事項   |  |  |  | | --- | --- | --- | | 変更項目 | 変更内容 | | | 変更前（注） | 変更後 | |  |  |  |   （注）変更前については、提出年月日及び文書番号を記載すること。  　２　変更の日 年 月 日  　３　変更の理由  研修の形式  担　当　者  連　絡　先 |

　　　 　　　　　　　　　　　　　　　　　　 新 旧

要綱名　静岡県介護員養成研修指定事務取扱要綱（平成25年静岡県告示第266号）

|  |
| --- |
| 改 正 前 |
| 様式第３号（第６条関係）（用紙　日本産業規格Ａ４縦型）  　　　介護員養成研修指定申請書  　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　第 号  　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年 月 日  　　静岡県知事 氏 名 様  所　　 　在　　 　地  名　　　　　　　　称  代表者の役職及び氏名　　　　　　　　　 印  介護員養成研修の指定を受けたいので、静岡県介護員養成研修指定事務取扱要綱第６条第１項の規定に基づき申請します。   |  |  |  | | --- | --- | --- | | 事業者指定の年月日  及び文書番号 | |  | | 研修の名称 | |  | | 研修の形式 | |  | | 研修の課程 | |  | | 募集開始予定日 | |  | | 担当者 | 職・氏名 |  | | 連絡先 |  |   （添付書類）  １　年間事業管理表  ２　研修収支予算書  ３　時間割表  ４　募集案内等 |

対 照 表

|  |
| --- |
| 改 正 後 |
| 様式第３号（第６条関係）（用紙　日本産業規格Ａ４縦型）  　　　　介護員養成研修指定申請書  　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　第 号  　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年 月 日  　　静岡県知事 氏 名 様  所　　 　在　　 　地  名　　　　　　　　称  代表者の役職及び氏名  介護員養成研修の指定を受けたいので、静岡県介護員養成研修指定事務取扱要綱第６条第１項の規定に基づき申請します。   |  |  |  | | --- | --- | --- | | 事業者指定の年月日  及び文書番号 | |  | | 研修の名称 | |  | | 研修の形式 | |  | | 研修の課程 | |  | | 募集開始予定日 | |  | | 担当者 | 職・氏名 |  | | 連絡先 |  |   （添付書類）  １　年間事業管理表  ２　研修収支予算書  ３　時間割表  ４　募集案内等 |

　　　 　　　　　　　　　　　　　　　　　　 新 旧

要綱名　静岡県介護員養成研修指定事務取扱要綱（平成25年静岡県告示第266号）

|  |
| --- |
| 改 正 前 |
| 様式第４号（第９条関係）（用紙　日本産業規格Ａ４縦型）  介護員養成研修変更届  　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　第 号  　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年 月 日  　　静岡県知事　氏　　　　名　様  所　　 　在　　 　地  名　　　　　　　　称  代表者の役職及び氏名　　　　　　　　　　印  　　年　月　日付け　第　号で事業者指定を受け、　年　月　日付けで指定を受けた研修（　形式）（　　　　　　課程）について、変更をしたいので、静岡県介護員養成研修指定事務取扱要綱第９条の規定に基づき、関係書類を添えて届け出ます。  　１　変更事項   |  |  |  | | --- | --- | --- | | 変更項目 | 変更内容 | | | 変更前（注） | 変更後 | |  |  |  |   注）変更前については、提出年月日及び文書番号を記載すること。  　２　変更の日 年 月 日  ３　変更の理由  担　当　者  連　絡　先 |

対 照 表

|  |
| --- |
| 改 正 後 |
| 様式第４号（第９条関係）（用紙　日本産業規格Ａ４縦型）  介護員養成研修変更届  　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　第 号  　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年 月 日  　　静岡県知事　氏　　　　名　様  所　　 　在　　 　地  名　　　　　　　　称  代表者の役職及び氏名  　　年　月　日付け　第　号で事業者指定を受け、　年　月　日付けで指定を受けた研修（　形式）（　　　　　　課程）について、変更をしたいので、静岡県介護員養成研修指定事務取扱要綱第９条の規定に基づき、関係書類を添えて届け出ます。  　１　変更事項   |  |  |  | | --- | --- | --- | | 変更項目 | 変更内容 | | | 変更前（注） | 変更後 | |  |  |  |   注）変更前については、提出年月日及び文書番号を記載すること。  　２　変更の日 年 月 日  ３　変更の理由  担　当　者  連　絡　先 |

　　　 　　　　　　　　　　　　　　　　　　 新 旧

要綱名　静岡県介護員養成研修指定事務取扱要綱（平成25年静岡県告示第266号）

|  |
| --- |
| 改 正 前 |
| 様式第６号（第10条関係）（用紙　日本産業規格Ａ４縦型）  介護員養成研修事業報告書  　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　第 号  　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年 月 日  　　静岡県知事　氏　　　　名　様  所　　 　在　　 　地  名　　　　　　　　称  代表者の役職及び氏名　　　　　　　　　 印  年　月　日付け　第　号で事業者指定を受けた介護員養成研修事業（　形式）について、次のとおり実施したので、介護保険法施行規則第22条の30の規定に基づき報告します。  　１　研修実施年度　　　　　　　年度（　　年　　月～　　年　　月）  　２　研修実施回数　　　　　　　回  ３　研修修了者数　　　　　　　人  　（添付資料）  　介護員養成研修修了者名簿  担　当　者  連　絡　先 |

対 照 表

|  |
| --- |
| 改 正 後 |
| 様式第６号（第10条関係）（用紙　日本産業規格Ａ４縦型）  介護員養成研修事業報告書  　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　第 号  　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年 月 日  　　静岡県知事　氏　　　　名　様  所　　 　在　　 　地  名　　　　　　　　称  代表者の役職及び氏名  年　月　日付け　第　号で事業者指定を受けた介護員養成研修事業（　形式）について、次のとおり実施したので、介護保険法施行規則第22条の30の規定に基づき報告します。  　１　研修実施年度　　　　　　　年度（　　年　　月～　　年　　月）  　２　研修実施回数　　　　　　　回  ３　研修修了者数　　　　　　　人  　（添付資料）  　介護員養成研修修了者名簿  担　当　者  連　絡　先 |

　　　 　　　　　　　　　　　　　　　　　　 新 旧

要綱名　静岡県介護員養成研修指定事務取扱要綱（平成25年静岡県告示第266号）

|  |
| --- |
| 改 正 前 |
| 様式第７号（第11条関係）（用紙　日本産業規格Ａ４縦型）  介護員養成研修事業廃止届  　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　第 号  　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年 月 日  　　静岡県知事　氏　　　　名　様  所　　 　在　　 　地  名　　　　　　　　称  代表者の役職及び氏名　　　　　　　　　 印  　年　月　日付け　第　号で事業者指定を受けた介護員養成研修事業（　形式）について、廃止したので、介護保険法施行規則第22条の29の規定に基づき届け出ます。  　１　研修の名称  　２　廃止年月日 　　　 年 月 日  ３　廃止理由  （添付資料）  　１　年間事業管理表  　２　事業廃止後の介護員養成研修修了者名簿の管理方法等を記載した書類  担　当　者  連　絡　先 |

対 照 表

|  |
| --- |
| 改 正 後 |
| 様式第７号（第11条関係）（用紙　日本産業規格Ａ４縦型）  介護員養成研修事業廃止届  　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　第 号  　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年 月 日  　　静岡県知事　氏　　　　名　様  所　　 　在　　 　地  名　　　　　　　　称  代表者の役職及び氏名  　年　月　日付け　第　号で事業者指定を受けた介護員養成研修事業（　形式）について、廃止したので、介護保険法施行規則第22条の29の規定に基づき届け出ます。  　１　研修の名称  　２　廃止年月日 　　　 年 月 日  ３　廃止理由  （添付資料）  　１　年間事業管理表  　２　事業廃止後の介護員養成研修修了者名簿の管理方法等を記載した書類  担　当　者  連　絡　先 |

　　　 　　　　　　　　　　　　　　　　　　 新 旧

要綱名　静岡県介護員養成研修指定事務取扱要綱（平成25年静岡県告示第266号）

|  |
| --- |
| 改 正 前 |
| 様式第８号（第11条関係）（用紙　日本産業規格Ａ４縦型）  介護員養成研修事業休止届  　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　第 号  　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年 月 日  　　静岡県知事 氏 名 様  所　　 　在　　 　地  名　　　　　　　　称  代表者の役職及び氏名　　　　　　　　　 印  　年　月　日付け　　第　　号で事業者指定を受けた介護員養成研修事業（　形式）について、休止したので、介護保険法施行規則第22条の29の規定に基づき届け出ます。  　１　研修の名称  　２　休止年月日 　　　 年 月 日  ３　休止理由  ４　休止期間  （添付資料）  　年間事業管理表  担　当　者  連　絡　先 |

対 照 表

|  |
| --- |
| 改 正 後 |
| 様式第８号（第11条関係）（用紙　日本産業規格Ａ４縦型）  介護員養成研修事業休止届  　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　第 号  　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年 月 日  　　静岡県知事 氏 名 様  所　　 　在　　 　地  名　　　　　　　　称  代表者の役職及び氏名  　年　月　日付け　　第　　号で事業者指定を受けた介護員養成研修事業（　形式）について、休止したので、介護保険法施行規則第22条の29の規定に基づき届け出ます。  　１　研修の名称  　２　休止年月日 　　　 年 月 日  ３　休止理由  ４　休止期間  （添付資料）  　年間事業管理表  担　当　者  連　絡　先 |

　　　　　　　　　　　　　　　　　 新 旧

要綱名　静岡県介護員養成研修指定事務取扱要綱（平成25年静岡県告示第266号）

|  |
| --- |
| 改 正 前 |
| 様式第９号（第11条関係）（用紙　日本産業規格Ａ４縦型）  介護員養成研修事業再開届  　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　第 号  　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年 月 日  　　静岡県知事 氏 名 様  所　　 　在　　 　地  名　　　　　　　　称  代表者の役職及び氏名　　　　　　　　　　印  　年　月　日付け　　第　　号で事業者指定を受けた介護員養成研修事業（　形式）について、再開したいので、介護保険法施行規則第22条の29の規定に基づき届け出ます。  　１　研修の名称  　２　再開年月日 　　　 年 月 日  担　当　者  連　絡　先 |

対 照 表

|  |
| --- |
| 改 正 後 |
| 様式第９号（第11条関係）（用紙　日本産業規格Ａ４縦型）  介護員養成研修事業再開届  　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　第 号  　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年 月 日  　　静岡県知事 氏 名 様  所　　 　在　　 　地  名　　　　　　　　称  代表者の役職及び氏名  　年　月　日付け　　第　　号で事業者指定を受けた介護員養成研修事業（　形式）について、再開したいので、介護保険法施行規則第22条の29の規定に基づき届け出ます。  　１　研修の名称  　２　再開年月日 　　　 年 月 日  担　当　者  連　絡　先 |