（様式1）

**東北福祉カレッジ　認知症介護実践リーダー研修　実務経験証明書**

令和　　　年　 　月　 　日

※この確認書は、受講申込希望者の実務経験の証明を確認するためのものです。

※複数枚必要な場合はコピーをして使用してください。

※記入、押印後PDFデータにして事務局まで介護福祉士証のデータと一緒に送信してください。

※複数事業所勤務された方は、実務日数を合算してください。受講対象は1800日以上です。

※証明者に記載を依頼される際には、「東北福祉カレッジ認知症介護実践リーダー研修 　実務経験確認書の書き方について」も一緒にお渡しください

東北福祉カレッジ　認知症介護実践リーダー研修

担当受付　御中

 　 施設・事業所等の名称

 　 所　　在　　地

 　 代 表 者 名 　 代表者印

 　 電 話 番 号

下記受講者は、記載した期間及び実務日数が下記のとおりである事を証明します。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| フ リ ガ ナ |  | □ 昭和□ 平成 |  年　　　 月　　　 日生 |
| 氏　　名 |  |
| 施設または事業所名 |  |
| 施設（事業）種類 |  | 従 事 職 種（職　名） |  |
| 従業期間※１ | 年　　　　月　　　　日　　～　　　　　　年　　　　月　　　　日 |
| うち介護等の業務に従事した日数※２ | 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　日 |

　※１　勤務した施設・事業所ごと（１施設・事業所につき１枚）、その施設・事業所の代表者が作成した実

務経験証明書を提出してください。

　※２　施設・事業所においてサービスを直接提供する介護職員としての実務経験を対象とし、従業期間

のうち、休暇・欠勤・出張・研修などの日を除いた日数をご記入ください。

　※　　実務経験証明書について、不実または錯誤した内容の記載をした場合は、後日修了を取り消すこ

とがあります。

提出不要

東北福祉カレッジ

認知症介護実践リーダー研修 　実務経験確認書の書き方について

**Q１　実務経験日数の計算の仕方を教えてください。**

A1　実務経験の起算日は「介護福祉士の資格取得日」です（資格証に記載されています）。そこから介護事業所での勤務日数（休日、休暇を除いて）計算してください。

**Q2　介護事業所に所属してから介護福祉士を取得しました。この場合は「うち介護等の業務に従事した日数」はどのように記載しますか？**

A2　実務経験日数を確認する目的ですので「介護福祉士の資格取得日」以降で記載してください。

**Q3　介護福祉士の資格を取得して１０年以上経過していますが、現在所属している事業所での「介護職員実務期間」での「実務日数」では１、８００日に足りません。どのようにすれば良いですか？**

A3　受講生ご本人が以前勤務していた事業所にお願いして「実務経験確認書」を記載していただくようにお願いしてください。提出いただく際には、記載いただいた実務経験証明書の「うち介護等の業務に従事した日数（実務経験証明書を複数枚提出いただいた方は、合算した日数）が、「介護保険施設・事業所等においてサービスを利用者に直接提供する介護職員として、介護福祉士資格を取得した日から起算して10 年以上、かつ、 1、800 日以上の実務経験を有する者」にある実務「実務日数」の算定基準に則り確認いたします。

**Q4　以前所属していた法人（事業所）が休業・廃止されています。この場合どうすれば良いですか？**

A4　提出いただいた 「介護福祉士 実務経験確認書」を確認する場合が有ります。その際に担当者様に確認が取れないと「実務日数」を算定しないという判断がされる可能性が有ります。以前所属していた現在運営されている法人にご依頼をしてください。

**Q5　受講生本人が配置転換で法人本部に所属していた時期が有ります。 この場合はどうなりますか？**

A5　法人本部に所属されていた期間は「介護職員実務期間」に算入しないでください。

**Q6　同じ法人内で異動があり、別事業所に移った場合、「実務経験確認書」は新しく用意する必要が有りますか？**

A6　その通りです。別事業所に異動した場合は新しくご用意ください。

**Q7　以前所属していた職員から「実務経験確認書」の記載を依頼された者です。宛先は「東北福祉カレッジ　認知症介護実践リーダー研修担当受付」となっていますが、そちらに送ればよいのですか？**

A7　いいえ、「実務経験確認書」の記載を依頼されたご本人様に返送してください。ご本人様より書類をまとめて東北福祉カレッジ　認知症介護実践リーダー研修担当受付宛に提出していただきます