

# 主任介護支援専門員研修

この証明書は受講者が作成するものではなく  
事業所側が証明・記載するものです

## 活 動 実 績 証 明 書

様式 2

令和3年 月 日

所在地  
法人又は事業所  
代表者氏名  
電話番号  
(証明書作成者名)

証明印

下記の介護支援専門員に対する指導者としての実績は以下のとおりであると証明します。

氏名	生年月日	昭和 平成	年 月 日
事業所又は施設名			
実施月日	具 体 的 内 容		
「例」 2021/4/22	・ 事業所内の研修会の実施 内容を具体的に記載する。(例：新任職員10人を対象に、〇〇について資料を作成して90分間講義を行った)		
2021/5/15	・ 事業所内で事例検討会を実施。 出席者の人数、事例の内容について簡単に記載すると共に、事例検討会でどのような支援・役割を担ったのか具体的に記載すること。		

- \* 「指導者としての経験」とは、市町村や各種団体の実施する研修の講師、事業所内の研修の講師、その他介護支援専門員の育成や指導に関わる活動も含まれます。
- \* 活動内容は平成31年4月から令和4年4月30日までの実績とします。  
内容等は具体的に記入してください。  
内容が不明な場合は、照会させていただきますので、詳細にご記入ください。