

修了証明書

第 号  
修了証明書  
氏名  
年 月 日生

「指定居宅介護等の提供に当たる者として厚生労働大臣が定めるもの」(平成十八年九月二十九日厚生労働省告示第五百三十八号)に規定する研修の(別記)課程を修了したことを証明する。

年 月 日

居宅介護職員初任者研修等事業者名  
印

第 号  
修了証明書(携帯用)  
氏名  
年 月 日生

大臣「指定居宅介護等の提供に当たる者として厚生労働省告示第五百三十八号)に規定する研修の(別記)課程を修了したことを証明する。

年 月 日

居宅介護職員初任者等事業者名  
印

(別記)

- 居宅介護職員初任者研修
- 障害者居宅介護従業者基礎研修
- 重度訪問介護従業者養成研修基礎
- 重度訪問介護従業者養成研修追加
- 重度訪問介護従業者養成研修統合
- 同行援護従業者養成研修一般
- 同行援護従業者養成研修応用
- 視覚障害者移動介護従業者養成研修
- 全身性障害者移動介護従業者養成研修