

【実務経験証明書記入例 1】 一カ所の実務経験で受験資格要件を満たす場合

2019年（第22回）実務経験証明書

2019年 6月 9日

千葉県社会福祉協議会長 様

証明者 (必ず所属長等の証明権限を有する方が記載し、**代表者職印**を押印してください)

所在地	〒 272 - 0000 千葉県市川市〇〇〇〇1-2-3		
法人名・施設又は事業所名	社会福祉法人〇△会 特別養護老人ホーム〇△□		
代表者	職名	氏名	理事長 の印
	理事長	安房 三郎	
担当者連絡先	電話番号	047-000-0000	
	職名	氏名	
	事務長	房総 房子	

下記の者の実務経験は、以下のとおりであることを証明します。

① 氏名 (フリガナ)	(カイゴ サチコ) 介護 幸子	性別	生年月日
		女	昭和53年 6月 1日生
② 法人名	社会福祉法人〇△会	職種名	<u>介護職</u> 国家資格に基づく業務の場合 国家資格名 (介護福祉士) 登録日 2013年 3月 25日
③ 施設、事業所名	特別養護老人ホーム〇△□		
④ 施設種別	介護老人福祉施設		
⑤ 直接対人援助業務従事期間	2013年 4月 5日 ~ 2019年 6月 9日 (通算 6年 2ヶ月と 5日)		
⑥ 業務従事日数	(1135) 日 ※ 要介護者に対する対人の直接的な援助に従事した実働日数		
⑦ 具体的業務内容	介護業務に従事		
⑧ 開設年月日等	【施設、事業所の開設年月日を記入してください】 開設年月日 〇〇年 〇〇月 〇〇日 【介護保険法又は障害者総合支援法に基づく事業の場合は、必ず記入してください。】 指定年月日 〇〇年 〇〇月 〇〇日 事業所番号 〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇 廃止年月日 年 月 日 事業所番号		
⑨ 受験資格コード	① 国家資格に基づく業務 (111) ※ 受験資格コードは、千葉県社会福祉協議会ホームページで確認のうえご記入ください。 2. 相談援助業務 ()		
⑩ 備考			

- 注) 1. 就業状況に関する書類が保管されていないなど、実務経験の証明が不能な場合には、実務経験に算入できません。また、実務経験証明書の記載内容を確認するため、発行した施設・事業所に対し、**雇用契約書や勤務記録等就業状況に関する書類を求める**場合があります。
2. 実務経験（見込）証明書について、不実又は錯誤した内容を証明した場合は、その受験は「無効」となります。また、事実と異なる実務経験（見込）証明書を発行した場合は、千葉県に報告し証明権限を有する代表者等を公表する場合があります。なお、虚偽又は不正の事実があった場合は、受験の合格が取り消されるだけでなく、証明した施設や事業所の介護保険事業者の指定が取り消される場合がありますので、十分にご留意ください。

受験申込者が自書した場合（個人開業者は除く）の証明書は**無効**となります。ご注意ください。

【実務経験証明書記入例 2】 同一法人で複数事業所の実務経験を証明する場合

※同一法人でも施設長が証明する場合は施設単位の証明が必要です。

2019年（第22回）実務経験証明書

2019年 6月 6日

千葉県社会福祉協議会長 様

証明者 (必ず所属長等の証明権限を有する方が記載し、**代表者職印**を押印してください)

所在地	〒 260 - 8508		
法人名・施設又は事業所名	千葉県千葉市中央区千葉港 4-3 社会福祉法人 なのはな会		
代表者	職名	氏名	理事長 の印
	理事長	菜の花 太郎	
担当者連絡先	電話番号	043-204-1610	
	職名	氏名	
	総務課長	菜の花 一郎	

下記の者の実務経験は、以下のとおりであることを証明します。

① 氏名 (フリガナ)	(カイゴ ハナコ) 介 護 花 子	性 別 女	生年月日 昭和44年 8月 8日生
② 法人名	社会福祉法人なのはな会		職種名 ①生活相談員 ②介護福祉士
③ 施設、事業所名	(備考欄に記載)		国家資格に基づく業務の場合国家資格名 (介護福祉士) 登録日 2013年 4月 10日
④ 施設種別	①介護老人福祉施設 ②指定通所介護事業所		
⑤ 直接対人援助業務従事期間	2012年 5月 1日 ~ 2019年 6月 6日 (通算 7年 1ヶ月と 6日)		
⑥ 業務従事日数	(1286) 日 ※ 要援護者に対する対人の直接的な援助に従事した実働日数		
⑦ 具体的業務内容	①介護老人福祉施設において生活相談員として相談援助業務に従事 ②通所介護事業所において介護業務に従事		
⑧ 開設年月日等	【施設、事業所の開設年月日を記入してください】 開設年月日 ○○年 ○○月 ○○日 【介護保険法又は障害者総合支援法に基づく事業の場合は、必ず記入してください。】 指定年月日 ○○年 ○○月 ○○日 事業所番号 ○○○○○○○○○ 廃止年月日 年 月 日 事業所番号		
⑨ 受験資格コード	① 国家資格に基づく業務 (111) ※ 受験資格コードは、千葉県社会福祉協議会ホームページで確認のうえご記入ください。 ② 相談援助業務 (204)		
⑩ 備考	①特別養護老人ホーム○○苑：2012年5月1日～2015年3月31日 指定年月日 平成13(2001)年4月1日 事業所番号○○○○○○○○○○ ②○○苑デイサービスセンター：2015年4月1日～2019年6月6日 指定年月日 平成13(2001)年4月1日 事業所番号○○○○○○○○○○		

- 注) 1. 就業状況に関する書類が保管されていないなど、実務経験の証明が不能な場合には、実務経験に算入できません。また、実務経験証明書の記載内容を確認するため、発行した施設・事業所に対し、**雇用契約書や勤務記録等就業状況に関する書類を求める**場合があります。
2. 実務経験(見込)証明書について、不実又は錯誤した内容を証明した場合は、その受験は「無効」となります。また、事実と異なる実務経験(見込)証明書を発行した場合は、千葉県に報告し証明権限を有する代表者等を公表する場合があります。なお、虚偽又は不正の事実があった場合は、受験の合格が取り消されるだけでなく、証明した施設や事業所の介護保険事業者の指定が取り消される場合がありますので、十分にご留意ください。

受験申込者が自書した場合(個人開業者は除く)の証明書は無効となります。ご注意ください。

【実務経験見込証明書】

※注)この例のように同一法人で複数の事業所の実務経験を証明している場合、証明者が施設長である場合は、施設単位の証明(複数分)が必要です。その場合、見込でない分(この例では特養分)は実務経験証明書様式、見込の分(この例ではデイサービス分)は実務経験見込証明書様式による証明となります。

2019年(第22回)実務経験見込証明書

2019年 6月 6日

千葉県社会福祉協議会長 様

証明者 (必ず所属長等の証明権限を有する方が記載し、**代表者職印**を押印してください)

所在地	〒 260 - 8508 千葉県千葉市中央区千葉港 4-3		
法人名・施設又は事業所名	社会福祉法人 なのはな会		
代表者	職名	氏名	理事長 の印
	理事長	菜の花 太郎	
担当者連絡先	電話番号	043-204-1610	
	職名	氏名	総務課長 菜の花 一郎

下記の者の実務経験は、以下のとおりであることを証明します。

施設長が代表者となる場合は施設長印
※代表者印が無い場合は無効となります。
※三文判・ゴム印は不可

① 氏名 (フリガナ)	(カイゴ ジロウ) 介護 二郎	性別	男	生年月日	昭和55年11月4日生
② 法人名	社会福祉法人なのはな会	職種名	介護職		
③ 施設、事業所名	(備考欄に記載)	国家資格に基づく業務の場合国家資格名	(介護福祉士)		
④ 施設種別	①介護老人福祉施設 ②指定通所介護事業所	登録日	2012年 3月 29日		
⑤ 直接対人援助業務従事期間	2014年 8月 1日 ~ 2019年 7月 31日 (通算 5年 ヶ月と 日)				
⑥ 業務従事日数	(901) 日 ※ 要介護者に対するその直接的な援助に従事した実働日数				
⑦ 具体的業務内容	介護業務に従事				
⑧ 開設年月日等	【施設、事業所の開設年月日を記入してください】 開設年月日 ○○年 ○○月 ○○日 【介護保険法又は障害者総合支援法に基づく事業の場合は、必ず記入してください。】 指定年月日 ○○年 ○○月 ○○日 事業所番号 ○○○○○○○○ 廃止年月日 年 月 日 事業所番号				
⑨ 受験資格コード	① 国家資格に基づく業務 (111) ※ 受験資格コードは、千葉県社会福祉協議会ホームページで確認のうえご記入ください。 2. 相談援助業務 ()				
⑩ 備考	①特別養護老人ホーム○○苑：2014年8月1日～2019年3月31日 指定年月日 平成13(2001)年4月1日 事業所番号○○○○○○○○○ ②○○苑デイサービスセンター：2019年4月1日～2019年7月31日(見込) 指定年月日 平成13(2001)年4月1日 事業所番号○○○○○○○○○				

受験資格要件を満たす日で記入してください。

注) 1. 就業状況に関する書類が保管されていないなど、実務経験の証明が不能な場合については、実務経験に算入できません。また、実務経験証明書の記載内容を確認するため、発行した施設・事業所に対し、**雇用契約書や勤務記録等就業状況に関する書類を求め**る場合があります。
2. 実務経験(見込)証明書について、不実又は錯誤した内容を証明した場合は、その受験は「無効」となります。また、事実と異なる実務経験(見込)証明書を発行した場合は、千葉県に報告し証明権限を有する代表者等を公表する場合があります。なお、虚偽又は不正の事実があった場合は、受験の合格が取り消されるだけでなく、証明した施設や事業所の介護保険事業者の指定が取り消される場合がありますので、十分にご留意ください。

受験申込者が自書した場合(個人開業者は除く)の証明書は無効となります。ご注意ください。

【従事日数内訳証明書記入例】

＜この様式は、千葉県社会福祉協議会のホームページからダウンロードできます。または、このページをコピーして使用してください＞

従 事 日 数 内 訳 証 明 書

2019年 6月 6日

千葉県社会福祉協議会長 様

証明者(必ず所属長等の証明権限を有する方が記載し、代表者職印を押印してください)

所在地		〒261-0000		代表取締役 社印
		千葉県千葉市美浜区0001-1		
法人名・施設又は事業者名 株式会社〇〇				
代表者	職名	代表取締役社長	氏名	下総 三郎
担当者 連絡先	電話番号	043-000-0000		
	職名	事務長	氏名	下総 二郎

(受験申込者が自書した場合は無効となります)

受験申込者 (氏名) **介護 良子** の受験資格に係る業務に従事した日数を次のとおり証明します。

(業務についた日のみ○印をつけてください。)

H26年6月	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	11日
年7月	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	15日
年8月	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	14日
年9月	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	14日
年10月	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	13日
年11月	1	2	3	4	5	6	7	8																								0日
年12月	1	2	3	4	5	6	7	8																								0日
H27年1月	1	2	3	4	5	6	7	8																								0日
年 2月	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	5日
年3月	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	11日
年 月	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	日
年 月	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	日
年 月	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	日
年 月	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	日
年 月	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	日
年 月	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	日
年 月	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	日
年 月	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	日
年 月	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	日
年 月	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	日
年 月	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	日
年 月	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	日
年 月	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	日
年 月	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	日
年 月	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	日
年 月	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	日
年 月	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	日
年 月	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	日
年 月	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	日
年 月	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	日
年 月	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	日
年 月	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	日
年 月	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	日
年 月	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	日
年 月	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	日
年 月	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	日
年 月	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	日
年 月	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	日
年 月	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	日
年 月	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	日
年 月	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	日
年 月	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	日
年 月	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	日
年 月	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	日
年 月	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	日
年 月	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	日
年 月	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	日
年 月	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	日
年 月	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	日
年 月	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	日
年 月	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19													