

見 本 ※異動や退職前に所属していた

事業所からの提出をお願いします。

令和 年 月 日

調査員異動届

事業所の契約登録番号を記載してください。
記入漏れや記入誤りがないか確認してください。

(宛先)東大阪市長

(法人名)

東大阪市から受託する要介護認定調査を行う者（調査員）に係る異動等について、以下の通り届け出ます。

所属事業者名	介護支援 専門員証 番 号	ふりがな 氏 名	異動事由 及び異動年月日
〇〇ケアプラン センター	2703 . . .	ふり がな ×× △△	退職 令和〇年〇月〇日付 異動 年 月 日付 →異動先[] その他 []
〇〇ケアプラン センター	2707 . . .	ふり がな ◇◇ ●●	退職 年 月 日付 異動 令和▼年▼月▼日付 →異動先[◆◆ケアプランセンター] その他 []

異動する前に
所属していた事業所名を
記入して下さい。

- ◇調査員が退職した場合
→【退職】の横に退職日を記入して下さい。
- ◇調査員が同一法人内の他事業所に異動した場合
→【異動】の横に異動日と
【異動先】の[]内に異動先の事業所名を
記入して下さい。
- ◇上記以外の理由
→【その他】へ記入して下さい。

※ 契約締結後、退職または同一法人内の他事業所へ異動等がある場合に提出してください。

※東大阪市から認定調査員証が発行されている方について、退職または別法人の他事業所へ行かれる場合は、認定調査員証を必ず返還してください。

【同一法人内の他事業所へ異動し、異動先の事業所で調査員登録を希望される場合】
当該事業所より「調査員氏名及び資格届」の提出が必要となります。
なお、東大阪市が発行した調査員証については、そのままお使いいただけます。