

## 提出書類チェックシート

●チェック欄を活用し、提出書類をご確認ください。

	書類名等	備考	チェック
1	「豊島区介護予防支援・介護予防ケアマネジメント業務受託に関する届出書」	※記載要領を参照	<input type="checkbox"/>
2	確認書類（ア） 「介護支援専門員証の写し」	※所属されている方 <u>全員分</u> ※有効期間を確認 ※特例措置対象者は「東京都登録の介護支援専門員の皆様へ」も添付。	<input type="checkbox"/>
3	確認書類（イ） 「研修の受講証等の写し」	※受託要件2（研修種別）を確認	<input type="checkbox"/>



1～3のチェック欄にすべて〇が付きましたら、  
下記まで、原則郵送にてご提出ください。

**【問合せ先・提出先】**

(住所) 〒171-8422 東京都豊島区南池袋 2-45-1

豊島区高齢者福祉課 基幹型センターグループ

担当：佐藤・竹前

(電話) 03-4566-2431

(FAX) 03-3980-5040