

(別添)

## 心身の故障に係る届出書

令和 年 月 日

山梨県知事 殿

(届出者) 氏 名 印  
住 所

電話番号 (自宅) - -  
(携帯) - -

以下のとおり、心身の故障により介護支援専門員の業務を適正に行うことができない者について届け出ます。

### 1 心身の故障により特定行為の業務を適正に行うことができない者の氏名

フリガナ											
氏 名											
生年月日 (西暦)					年				月		日
登録番号											

### 2 心身の故障により業務に生じている支障について具体的な内容

--

### 3 届出者と1に記載した者との関係 (該当するものに☑)

- 本人
- 同居の親族
- 法定代理人 (具体的に記載: )
- そ の 他 (具体的に記載: )

### 4 添付書類

- 2に記載した業務への支障の原因と考えられる心身の故障の状態及び回復可能性等に関する医師の診断書等の証明書類
- 介護支援専門員登録消除届出書 (第4号様式)