別記第６号様式

居宅介護職員初任者研修等事業修了報告書

　年　　月　　日

　北海道知事　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 住　　所

報告者　事業者名

代表者名

　「居宅介護職員初任者研修等について」（平成１９年１月３０日障発第０１３０００１号厚生労働省社会・援護局障害保健福祉部長通知）の第１の５の規定に基づき、次のとおり居宅介護職員初任者研修等事業の実施結果を報告します。

記

１　事業者指定番号及び年月日

２　修了者数等

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 研　　修　　課　　程 | 修　了　年　月　日 | 修　了　者　数 |
|  |  |  |
|  |  |  |

３　添付書類

　（１）修了者名簿（別添第10号様式）

　（２）実施結果書（別添第11号様式）

注１　この様式は、研修の修了を報告する場合に使用すること。

　２　修了した日の属する月から２か月後の月末までに報告すること。

　３　補講者の修了報告の場合には、実施結果書の添付は要しない。