

○証明書の様式

介護保険法施行規則 様式第 12 号（第 22 条の 32 関係）

第 号	修 了 証 明 書	氏 名	年 月 日生	介護保険法施行令（平成十年政令第四百十二号）第四 条第一項第九号に掲げる講習の課程を修了したことを証 明する。	福祉用具専門相談員指定講習会事業者名	年 月 日
--------	-----------------------	--------	--------------	---	--------------------	-------------

第 号	修 了 証 明 書（携帯用）	氏 名	年 月 日生	介護保険法施行令（平成十年政令第四百十二号）第四 条第一項第九号に掲げる講習の課程を修了したことを証 明する。	福祉用具専門相談員指定講習会事業者名	年 月 日
--------	----------------------------	--------	--------------	---	--------------------	-------------