地域包括支援センターに社会福祉士に準ずる者を配置する際の理由書

　　年　　月　　日

佐賀中部広域連合長　様

　　　　　　　　　　　　　　　　設置者　所在地

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　名　称

|  |  |
| --- | --- |
| 配置する地域包括支援センター |  |
| 社会福祉士の確保が困難である理由 | |
|  | |
| 配置予定の方について | |
| 【氏名】  【職種】 | |
| 配置予定の方の経歴  （5年以上の福祉事務所の現業員等の業務経験又は3年以上の介護支援専門員の業務経験の他に、3年以上の高齢者の保健福祉に関する相談援助業務の経験がわかるように記載） | |
|  | |

※社会福祉士に準ずる者を配置する際は、上記の理由書を提出の上で、佐賀中部広域連合との事前協議をお願いいたします。

**記　載　例**

地域包括支援センターに社会福祉士に準ずる者を配置する際の理由書

令和○○年○○月○○日

佐賀中部広域連合長　様

　　　　　　　　　　　　　　　　設置者　所在地　佐賀市白山二丁目1番12号

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　名　称　連合　太郎　（印不要）

|  |  |
| --- | --- |
| 配置する地域包括支援センター | ○○市○○地域包括支援センター |
| 社会福祉士の確保が困難である理由 | |
| 現在配置の社会福祉士○○氏が令和〇年3月末で退職予定であり、ハローワークにて○月○日より募集を行っているが、現在まで申し込みが無い為 | |
| 配置予定の方について | |
| 【氏名】○○○○〇  【職種】介護支援専門員 | |
| 配置予定の方の経歴  （5年以上の福祉事務所の現業員等の業務経験又は3年以上の介護支援専門員の業務経験の他に、3年以上の高齢者の保健福祉に関する相談援助業務の経験がわかるように記載） | |
| ○年○月○日～○年○月○日  ○○在宅介護支援センターにて相談員として相談援助業務に従事  ○年○月○日  介護支援専門員取得  ○年○月○日  ○○居宅介護支援事業所にて介護支援専門員として従事 | |

※社会福祉士に準ずる者を配置する際は、上記の理由書を提出の上で、佐賀中部広域連合との事前協議をお願いいたします。