受験申込者➡勤務先

※この作成依頼書は試験センターに提出するものではありません。
受験申込者は、この作成依頼書を勤務先等に提示し、証明書の作成を依頼してください。

介護福祉士国家試験
「実務経験証明書」作成依頼書

介護福祉士国家試験を受験するため、実務経験証明書の作成をお願いいたします。
なお、「実務経験証明書」（「従事日数内訳証明書」）を作成いただいた後、この作成依頼書は申込に必要な書類ではありませんので破棄していただいて結構です。

フリガナ		生年月日
氏　名 （受験申込者）		□昭和 □平成　　年　　月　　日
現住所	〒　　－	
連絡先	TEL	

同じ期間に複数の事業所に所属（掛け持ち）している場合のみ下記を記入し、「実務経験証明書」と一緒に必ず「従事日数内訳証明書」の作成も依頼してください。

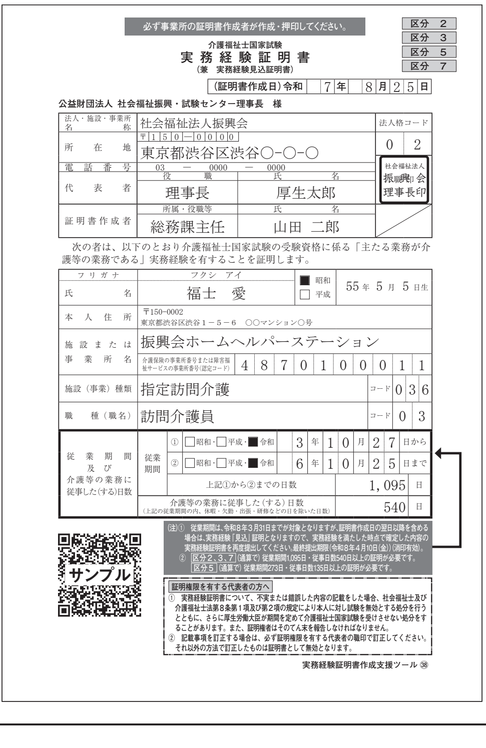
同じ期間に複数の事業所に所属している場合のみ記入	複数の事業所に所属（掛け持ち）している期間 □平成 □令和　　年　　月　　日 ～ □平成 □令和　　年　　月　　日

事業所の証明書作成ご担当者様

実務経験証明書（従事日数内訳証明書）は、試験センターホームページの作成支援ツールから作成・印刷・押印のうえ、依頼者へお渡しください。
（URL）https://www.sssc.or.jp/kaigo/tools/index.html

試験センターに提出

実務経験証明書


必ず事業所の証明書作成者が作成・押印してください。

区分　2
区分　3
区分　5
区分　7

介護福祉士国家試験
実 務 経 験 証 明 書
（兼　実務経験見込証明書）

（証明書作成日）令和　7年　8月25日

公益財団法人 社会福祉振興・試験センター理事長　様

法人・施設・事業所名称	社会福祉法人振興会		法人格コード
所在地	〒150－0000 東京都渋谷区渋谷○－○－○		0 2
電話番号	03　－　0000　－　0000		社会福祉法人 振興会 理事長印
代表者	役職 理事長	氏名 厚生太郎	
証明書作成者	所属・役職等 総務課主任	氏名 山田　二郎	

次の者は、以下のとおり介護福祉士国家試験の受験資格に係る「主たる業務が介護等の業務である」実務経験を有することを証明します。

フリガナ	フクシ　アイ	■昭和 □平成	55年　5月　5日生
氏名	福士　愛		
本人住所	〒150-0002 東京都渋谷区渋谷１－５－６　○○マンション○号		
施設または事業所名	振興会ホームヘルパーステーション		
	介護保険の事業所番号または障害福祉サービスの事業所番号（認定コード）	4870100011	
施設（事業）種類	指定訪問介護	コード	036
職種（職名）	訪問介護員	コード	03
従業期間及び介護等の業務に従事した（する）日数	従業期間 ① □昭和・□平成・■令和	3年10月27日から	
	従業期間 ② □昭和・□平成・■令和	6年10月25日まで	
	上記①から②までの日数	1,095	日
	介護等の業務に従事した（する）日数 （上記の従業期間の内、休暇・欠勤・出張・研修などの日を除いた日数）	540	日

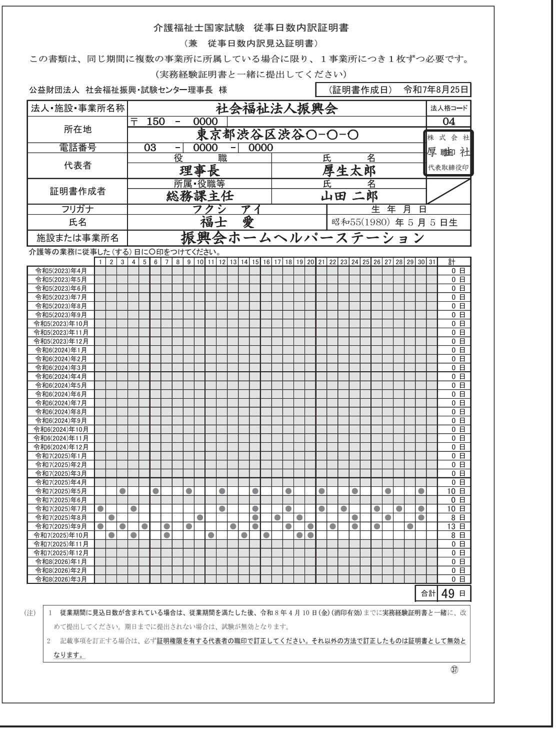
(注)① 従業期間は、令和8年３月31日までが対象となりますが、証明書作成日の翌日以降を含める場合は、実務経験「見込」証明となりますので、実務経験を満たした時点で確定した内容の実務経験証明書を再度提出してください。最終提出期限(令和8年４月10日(金))(消印有効)。
② 区分２、３、７（通算で）従業期間1,095日・従事日数540日以上の証明が必要です。
区分５（通算で）従業期間273日・従事日数135日以上の証明が必要です。

サンプル

証明権限を有する代表者の方へ
① 実務経験証明書について、不実または錯誤した内容の記載をした場合、社会福祉士及び介護福祉士法第８条第１項及び第２項の規定により本人に対し試験を無効とする処分を行うとともに、さらに厚生労働大臣が期間を定めて介護福祉士国家試験を受けさせない処分をすることがあります。また、証明権者はそのてん末を報告しなければなりません。
② 記載事項を訂正する場合は、必ず証明権限を有する代表者の職印で訂正してください。それ以外の方法で訂正したものは証明書として無効となります。

実務経験証明書作成支援ツール ㊳

「掛け持ち」の場合のみ必要
従事日数内訳証明書


介護福祉士国家試験　従事日数内訳証明書
（兼　従事日数内訳見込証明書）
この書類は、同じ期間に複数の事業所に所属している場合に限り、１事業所につき１枚ずつ必要です。
（実務経験証明書と一緒に提出してください）

公益財団法人　社会福祉振興・試験センター理事長　様

（証明書作成日）　令和7年8月25日

法人・施設・事業所名称	社会福祉法人振興会		法人格コード
所在地	〒 150 － 0000 東京都渋谷区渋谷○－○－○		04
電話番号	03 － 0000 － 0000		株式会社 厚生社 代表取締役印
代表者	役職 理事長	氏名 厚生太郎	
証明書作成者	所属・役職等 総務課主任	氏名 山田 二郎	
フリガナ	フクシ　アイ	生年月日	
氏名	福士　愛	昭和55(1980) 年 5 月 5 日生	
施設または事業所名	振興会ホームヘルパーステーション		

介護等の業務に従事した（する）日に○印をつけてください。

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	計
令和5(2023)年4月																																0 日
令和5(2023)年5月																																0 日
令和5(2023)年6月																																0 日
令和5(2023)年7月																																0 日
令和5(2023)年8月																																0 日
令和5(2023)年9月																																0 日
令和5(2023)年10月																																0 日
令和5(2023)年11月																																0 日
令和5(2023)年12月																																0 日
令和6(2024)年1月																																0 日
令和6(2024)年2月																																0 日
令和6(2024)年3月																																0 日
令和6(2024)年4月																																0 日
令和6(2024)年5月																																0 日
令和6(2024)年6月																																0 日
令和6(2024)年7月																																0 日
令和6(2024)年8月																																0 日
令和6(2024)年9月																																0 日
令和6(2024)年10月																																0 日
令和6(2024)年11月																																0 日
令和6(2024)年12月																																0 日
令和7(2025)年1月																																0 日
令和7(2025)年2月																																0 日
令和7(2025)年3月																																0 日
令和7(2025)年4月																																0 日
令和7(2025)年5月			●			●			●			●			●			●			●			●			●			●		10 日
令和7(2025)年6月																																0 日
令和7(2025)年7月	●			●								●			●			●			●		●			●		●		●		10 日
令和7(2025)年8月		●								●					●		●		●					●			●			●		8 日
令和7(2025)年9月	●		●		●		●		●				●		●			●		●		●		●		●			●			13 日
令和7(2025)年10月		●		●			●				●			●		●			●	●												8 日
令和7(2025)年11月																																0 日
令和7(2025)年12月																																0 日
令和8(2026)年1月																																0 日
令和8(2026)年2月																																0 日
令和8(2026)年3月																																0 日

合計 49 日

(注)
1 従業期間に見込日数が含まれている場合は、従業期間を満たした後、令和８年４月10日(金)(消印有効)までに実務経験証明書と一緒に、改めて提出してください。期日までに提出されない場合は、試験が無効となります。
2 記載事項を訂正する場合は、必ず証明権限を有する代表者の職印で訂正してください。それ以外の方法で訂正したものは証明書として無効となります。

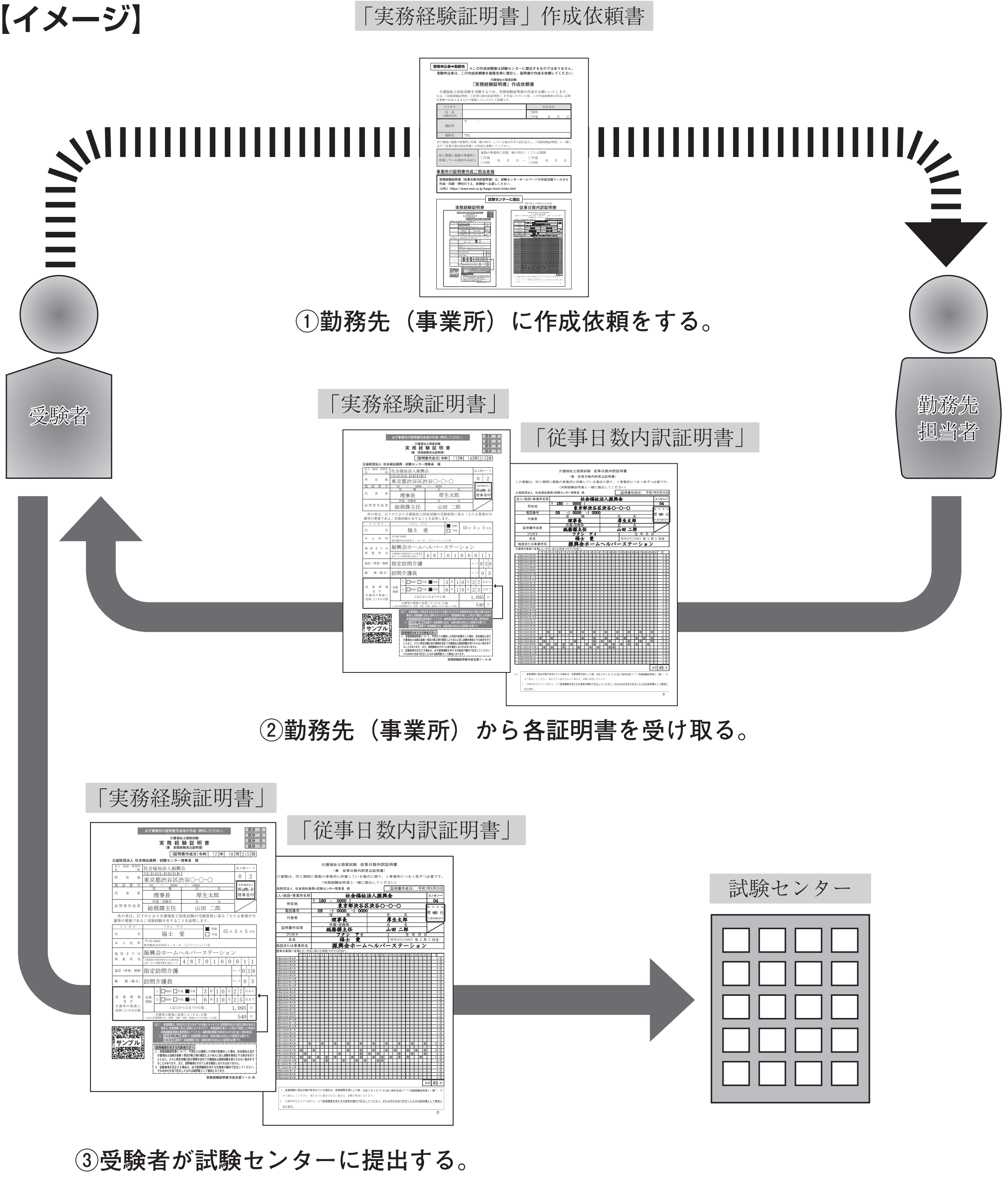
㊲

切り取り線（点線に従って切ってください）

必ずお読みください。

実務経験ルートで受験する場合は、勤務先（事業所）が作成する「実務経験証明書」「従事日数内訳証明書」が必要です。

【イメージ】


「実務経験証明書」作成依頼書
①勤務先（事業所）に作成依頼をする。
受験者
勤務先
担当者
「実務経験証明書」
「従事日数内訳証明書」
②勤務先（事業所）から各証明書を受け取る。
「実務経験証明書」
「従事日数内訳証明書」
試験センター
③受験者が試験センターに提出する。

① 「実務経験証明書」作成依頼書の用紙は、「実務経験証明書」（「従事日数内訳証明書」）の作成を勤務先（事業所）に依頼するための依頼用紙です。

② 勤務先（事業所）から「実務経験証明書」（「従事日数内訳証明書」）の原本を受け取ってください。

③ 勤務先（事業所）から「実務経験証明書」（「従事日数内訳証明書」）の原本を受け取ったら試験センターに提出してください。