別記様式（第9条関係）

（表）

写　真

出雲市長の印

第　　号

介　護　保　険　検　査　証

　　　　　　　　　　　　　　　所　属

　　　　　　　　　　　　　　　職　名

　　　　　　　　　　　　　　　氏　名

　　　　　　　　　　　　　　　生年月日

　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日交付

（裏）

介護保険法第23条、第42条第4項、第42条の3第3項、第45条第8項、第47条第4項、第49条第3項、第54条第4項、第54条の3第3項、第57条第8項、第59条第4項、第76条第1項、第78条の7第1項、第83条第1項、第90条第1項、第100条第1項、第115条の7第1項、第115条の17第1項、第115条の27第1項、第115条の33第1項並びに健康保険法等の一部を改正する法律（平成18年法律第83号）附則第130条の2第1項の規定によりなおその効力を有するものとされた同法第26条の規定による改正前の介護保険法第112条第1項

（注意）この証は、異動、退職等により、上記に掲げる規定に関する業務

に従事する職員でなくなったときは、必ず返還しなければならない。

（備考）

　1　紙質は、厚紙とすること。

　2　紙色は白、刷色は黒とすること。

　3　写真の大きさは、縦3センチメートル、横2.4センチメートルとすること。