


写真貼付欄
縦 3cm
横 2.4cm

登録事項の変更の届出及び介護支援専門員証書換え交付申請書

届出及び申請日 年 月 日

静岡県知事 様

介護保険法第69条の4の規定により登録事項の変更を届け出るとともに、介護保険法施行規則第113条の23の規定により介護支援専門員証の書換え交付を申請します。

フリガナ			(押印欄)	静岡県収入証紙貼付欄
氏名	(自署した場合押印不要)			※収入『印紙』は不可
生年月日	年	月	日	【2,000円分】
介護支援専門員登録番号(8桁)		性別	男・女	
介護支援専門員証有効期間満了日	年	月	日	(旧図柄も可)
電話番号	(自宅)			
	(携帯)			
フリガナ				
住所	(〒 -)			
変更前の登録事項（変更のない事項については、□にレ点をつければ記載不要）				
フリガナ				
氏名				
フリガナ				
住所	(〒 -)			<input type="checkbox"/> 変更なし

<添付書類>

- 1 戸籍抄本（変更前と変更後の姓の記載のあるもの）（コピー不可）
- 2 【県内在住者】本人確認書類（運転免許証のコピー等）
【県外在住者】住民票（コピー不可）※交付から6か月以内のもの
- 3 有効期間内の介護支援専門員証（原本）
- 4 交付申請前6月以内に撮影した無帽、正面、上半身、無背景の縦3cm、横2.4cmで、裏面に氏名を記入した同一の写真2枚（うち、1枚は本様式の写真貼付欄へ貼付け）
- 5 郵便番号、住所（勤務先は不可）、氏名を記入し、簡易書留の郵送料として郵券（392円分）を貼付けた定形封筒（窓空き封筒の場合は、郵券のみ貼付け）
- 6 介護支援専門員証の交付手数料として、静岡県収入証紙（2,000円分）を貼付け

<留意事項>

- 1 「氏名」及び「住所」欄は、住民票に記載の内容のとおり記入すること。

<備考>

- 1 住所変更のみの場合には、本様式ではなく、様式第3号により届け出ること。