


写真貼付欄
縦 3cm
横 2.4cm

介護支援専門員証の有効期間の更新申請書

申請日 年 月 日

静岡県知事 様
介護保険法第 69 条の 8 第 1 項及び同施行規則第 113 条の 26 の規定により、介護支援専門員証の有効期間の更新を申請します。

フリガナ			(押印欄)		静岡県収入証紙貼付欄
氏名	(自署の場合押印不要)				※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	(有効期間満了日以降は申請不可)	(旧図柄も可)
電話番号	(自宅)				
	(携帯)				
フリガナ					
住所	(〒 -)				
更新に必要な研修の修了年月(修了証明書等から該当の研修の欄に転記)	更新研修A (実務未経験者向け)	年	月	※現に有する介護支援専門員証の有効期間満了日からさかのぼって5年の間に修了した研修のみが対象	
	更新研修B 1 (実務未経験者向け)	年	月		
	更新研修B 2 (実務経験者向け)	年	月		
	専門研修課程Ⅱ	年	月		
	主任介護支援専門員更新研修	年	月		
他県 ()	年	月			

<添付書類>

- 1 **【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
- 2 今回の更新にあたり受講した研修の修了証明書のコピー (研修の修了と同時に申請する場合は不要)
- 3 有効期間内の介護支援専門員証 (原本)
- 4 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更新手数料として、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 本様式は、介護支援専門員証の**有効期間満了日が3月であれば同年の1月**に、それ以外は無効期間満了日の**おおむね1か月前に提出**すること。
- 2 登録の氏名または住所が変更となっている場合は、あわせて**様式第3号**により届け出ること。
(他の都道府県登録で、静岡県への移転を同時に申請する場合は、あわせて**様式第2号**)