

介護支援専門員証交付申請書（新規・更新）

山口県知事 様

申 請 日	年 月 日
申請者氏名	※自署のこと

下記のとおり介護支援専門員証の交付を受けたいので、介護保険法 第 69 条の 7 第 1 項及び
 介護保険法施行規則 第 113 条の 20 第 1 項 第 69 条の 8 第 1 項
 第 113 条の 26 第 3 項において準用する第 113 条の 20 第 1 項 の規定により、
 関係書類を添えて申請します。

記

フリカゝナ			生年月日 (西暦)	年 月 日				
氏 名	(姓)	(名)						
フリカゝナ								
住 所	〒							
介護支援専門員登録番号								
個 人 番 号 (マイナンバー)	「個人番号届出書（第 1 0 号様式）」に記入の上、同様式に 記載の添付書類を添えて提出すること							
登 録 年 月 日	※介護支援専門員登録証明書もしくは介護支援専門員登録通知に記載 された年月日を記入。不明な場合は空欄で可。 (西暦) 年 月 日							
連 絡 先 ※右記のいずれも該当がない場合は、携帯 欄に自宅電話番号を記入すること	(所属事業所名) (事業所電話番号) — — (携帯電話番号) — —							
研修の修了を証する書面が、主任介護支援専門員更新研修の修了証明書である場合 専門員証の有効期間を主任更新研修修了証明書の有効期間と合わせるか否か選択するこ と。 ☐ 合わせる。 ☐ 合わせない。 ☐ 既に合っている。 ※現に有する専門員証の有効期間満了日が主任更新研修修了証明書の有効期間開始日より前の場合は、有効 期間を合わせることができません。この場合は、「合わせない。」にチェックを入れてください。								
提出時期（申請時期に誤りがないか確認の上、チェックボックスにチェックすること）								
☐ 有効期間満了日の 4 か月前から申請可。（主任介護支援専門員更新研修修了者が上欄 で有効期間を「合わせる」とする場合は、研修修了証明書の有効期間開始日から申請 可。）								
添付書類（各自添付したことを確認の上、チェックボックスにチェックすること）								
☐ 写真 及び 納付済証 ☐ 個人番号届出書（第 1 0 号様式）及びその添付書類 ※登録申請と同時に申請する場合は不要 ☐ 研修の修了を証する書面（写） ※実務研修後の初回交付の場合は不要 ☐ 現に有する介護支援専門員証（写） ※実務研修後及び再研修後の初回交付の場合は不要 ☐ 簡易書留料金分の切手を貼付した返信用封筒（定形封筒 縦 23cm×横 12cm 以内） ※必ず、最新の切手料金を「かいごへるぷやまぐち」の様式掲載ページで確認してください。								
 1000423 介護支援専門員証交付等手数料				写真貼付欄 ※3×2.4cm に切り取ること ※裏面に氏名を記入すること ※申請前 6 月以内に撮影した無 帽、正面、上三分身、無背 景、カラーの写真とすること				

備考 用紙の大きさは、日本産業規格 A 列 4 とする。

納付済証 貼付け欄

備考 用紙の大きさは、日本産業規格 A 列 4 とする。