

## 介護支援専門員証書換え交付申請書

年 月 日

沖縄県知事 様

氏名

住所

携帯番号：

その他連絡先（職場等）：

※平日の日中に連絡可能な番号を記入してください。

介護保険法施行規則（平成11年厚生省令第36号）第113条の23第1項の規定に基づき、介護支援専門員証の書換え交付を申請します。

### 記

登録番号	
ふりがな (新)氏名	
ふりがな (旧)氏名	
備考	

#### (注意事項)

- 1 介護保険法（平成9年法律第123号）第69条の4の規定による登録事項の変更届出書（別記第4号様式）とあわせて申請すること。
- 2 写真（次に掲げるものに限る。）を添付すること。
  - (1) 申込者本人が1人で写っているもの（カラー、白黒どちらでも可）
  - (2) 申請日から6か月以内に撮影したもの
  - (3) 縦3.0cm×横2.4cmの大きさとふちなしのもの
  - (4) 正面、脱帽、無背景、上三分身を撮影した写真で、本人とすぐに判別できる鮮明なもの
  - (5) 写真の裏面に申請者の「氏名・生年月日・登録番号」を記入すること
- 3 現に有する介護支援専門員証の原本を添付すること。なお、原本を郵送で提出する場合には、事故等による紛失を避けるため「簡易書留」での郵送を推奨する。
- 4 介護支援専門員証を亡失した際には、最寄の警察署に遺失物として届け出るとともに、遺失物届出証明書（＝遺失物届出受理番号票等）の原本を添付すること。
- 5 返信用封筒（長形3号（12cm×23.5cm））に簡易書留での送付に必要な額の郵便切手を貼付し、郵便番号、住所（平日日中受取可能な宛先）、氏名を記載したものを提出すること。

#### 沖縄県収入証紙貼付欄 1,200円分

- ※1 沖縄県収入証紙を貼付してください。  
(㊟郵便局で販売している収入印紙ではありません)
- ※2 消印はしないこと。
- ※3 糊ではなく、水で全面を貼り付けてください。（剥がれることがあるため）