

押し忘れは再提出になります。

介護支援専門員証交付申請書 (有効期間の更新)

令和〇年 〇月 〇日

沖縄県知事 様

氏名 沖繩 太郎



連絡先 沖縄県高齢者福祉介護課
電話番号 098 - 866 - 2214

※平日の日中に連絡可能な番号（職場可）をお願いします。

介護保険法（平成9年法律第123号）第69条の8第1項の規定に基づき、下記により介護支援専門員証の更新を申請します。

記

ふりがな 氏名	おきなわ たろう 沖繩 太郎
生年月日	平成〇〇年 〇〇月 〇〇日
住所	〒000-0000 沖繩県那覇市泉崎〇〇丁目〇〇番地〇〇号 〇〇アパート〇〇号室
登録番号	
備考	

郵便番号も忘れずに記載してください。



8ケタの番号を記載してください。

(注意事項)

- 介護保険法第69条の8第2項の規定より、介護保険施行規則（平成11年厚生省令第36号）第113条の18に定める更新研修（更新研修、未従事者更新研修、専門研修課程Ⅰと専門研修課程Ⅱ）の修了証書の写しを添付すること。ただし、厚生労働大臣が定める介護支援専門員等にかかる研修の基準（平成18年厚労告第218号）第3条より、実務経験者として介護支援専門員証の更新をしようとするのが2回目以降の者の場合、更新研修（専門研修課程Ⅱのみ）の修了証書の写しを添付すること。なお、介護保険法施行規則第140条の6第3項より、主任更新研修を修了した者は、主任更新研修の修了証書の写しの添付をもって前述の修了証書の写しに代えることができる。
- 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
 - (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の大きさでふちなしのもの
 - (4) 正面、脱帽、無背景、上半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
- 本人確認ができる書類（住民票、運転免許証、住民基本台帳カード等）を添付すること。
- 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、原本を添付できない場合は、申請書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。
- 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（＝遺失物届受理番号票等）の原本を添付すること。

必ず指定のサイズにカットし提出してください。顔全体がきちんと入っているものを提出。※顔が大きすぎたり、小さすぎる写真は不適。

証紙はこの添付欄に貼ること。枠内に収まらない場合は、枠からはみ出ても可。

沖縄県収入証紙貼付欄 2,400円分

※1 沖縄県収入証紙を添付してください。
(㊟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)