

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

印

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。

沖縄県収入証紙貼付欄 1,200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)