

岐阜県収入証紙貼付欄(2,000円)

写真貼付欄
3.0cm × 2.4cm

介護支援専門員証有効期間更新申請書
(更新に伴う介護支援専門員証の交付申請)

令和 年 月 日
郵便番号 (〒 -)
住 所
氏 名 印
(自署の場合は押印省略可)
電話番号 (- -)
※日中連絡が取れる電話番号をご記入ください

介護保険法第69条の8第1項及び介護保険法施行規則第113条の26の規定により、次のとお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 | | | 生年月日 | (西暦) | |
| 氏 名 | (姓) | (名) | | 年 | 月 |
| フリガナ | | | | | |
| 住 所 | (郵便番号 -) 都 道 府 県 (アパート・マンション等名称・号室) | | | | |
| 個人番号 (マイナンバー) | | | | | |
| 介護支援専門員 登録番号 | | | | 現行の介護支援 専門員証 有効期間満了日 | 平成 令和 年 月 日 |
| 更新研修又は 専門研修Ⅰ・Ⅱの 受講修了年月日 | ※専門Ⅰ・Ⅱは2段書きすること | | 更新研修又は 専門研修Ⅰ・Ⅱの 修了番号 | ※専門Ⅰ・Ⅱは2段書きすること | |

| | | | |
|---------------|--------------|--------------------------|---|
| 添付書類 チェック欄 | 共通 | <input type="checkbox"/> | ① 岐阜県収入証紙 (2,000円) ② 写真2枚 (縦3.0cm×横2.4cm) ※交付申請前6月以内に撮影した無帽、正面、上三分身、無背景のものとする ※裏面に「氏名・登録番号」を記載し、1枚は貼付け、2枚目は同封すること ③ 更新研修又は専門研修Ⅰ・Ⅱの修了証書の写し ※1回目の更新時に「専門研修Ⅰ・Ⅱ」又は「更新研修(専門Ⅰ・Ⅱ)」を修了した者が2回目以降の更新を行う場合は、「専門研修Ⅰ」又は「更新研修(専門Ⅰ)」の修了証書の写しは不要 ④ 介護支援専門員証の原本 「マイナンバーカード(表裏)」、「通知カード及び顔写真付き証明書(運転免許証等)」、「マイナンバーが記載された住民票及び顔写真付き証明書(運転免許証等)」のうち、何れかひとつの写し ⑤ |
| | 住所・氏名変更がある場合 | <input type="checkbox"/> | ⑥ 第3号様式 介護支援専門員登録事項変更届出書 |

- ※ 更新申請は、有効期間満了日の1年前から受け付けます。
- ※ 介護支援専門員証を紛失した場合は、その旨を欄外に記載してください。