

岐阜県収入証紙貼付欄(2,000円)
※登録申請のみの場合は貼付け不要
※キャッシュレス決済をする場合は、貼付け不要

写真貼付欄
※登録申請のみの場合は貼付け不要です
3.0cm×2.4cm

介護支援専門員登録事項変更届出書
兼 介護支援専門員証書換え交付申請書

岐阜県知事 様

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4 及び介護保険法施行規則 第113条の12
第69条の7 第113条の23 の規定により、
次のとおり 介護支援専門員の登録事項の変更 届出
介護支援専門員証の書換え交付 を 申請 します。

介護支援専門員 登録番号										変更事由が生じた年月日	令和 年 月 日	
変更前	フリガナ											
	氏 名	(姓)								(名)		
	住 所	(郵便番号 -) (アパート・マンション等名称・号室)										
変更後	フリガナ											
	氏 名	(姓)								(名)		
	住 所	(郵便番号 -) (アパート・マンション等名称・号室)										
個人番号 (マイナンバー) (書換え交付申請の場合は記載要)												
介護支援専門員証 の交付		申請する ・ 申請しない								※どちらかを○で囲むこと。 ※交付を申請する場合は、岐阜県収入証紙と写真(2枚)が必要となります。		

必ず裏面の「添付書類チェック欄」をご確認ください。

【添付書類チェック欄】

添付書類 チェック欄	共通	<input type="checkbox"/>	※ 介護支援専門員証の交付を受けておらず、登録事項の変更のみ申請する場合は、下記①、②、③、④の添付は不要です。
		<input type="checkbox"/>	※ 介護支援専門員証の交付を受けており、受けた後に後氏名が変更になった場合は、書換え交付申請が必須となります（下記①～⑤を添付すること）。住所のみ変更する場合は、書換え交付申請は不要です（下記⑥のみ添付すること）。
	書換え交付申請の場合（しない場合は不要）	<input type="checkbox"/>	① 岐阜県収入証紙（2,000円） （窓口でキャッシュレス決済をする場合は、不要） 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 介護支援専門員証の原本 ④ 個人番号確認書類（次のいずれかの写し） ・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）
	氏名変更の場合	<input type="checkbox"/>	⑤ 戸籍抄本
	住所変更の場合	<input type="checkbox"/>	⑥ 住民票（本籍地記載不要） ※岐阜県に住民票のある方は不要