

様式第5号

## 岐阜県収入証紙貼付欄(2,000円)

※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

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

岐阜県知事 様

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) 年 月 日
氏 名	(姓)		(名)		
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 平成/令和 年 月 日 平成/令和 年 月 日			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 エ ツ ク 欄	□	共通	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
住所・氏名変 更がある場合	□	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 ⑤ 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)	
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。