

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

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 日	
フリガナ				
住 所	(郵便番号 ー) 都 道 府 県 (アパート・マンション等名称・号室)			
電話番号	(ー ※日中連絡が取れる電話番号をご記入ください			
個人番号 (マイナンバー)				
介護支援専門員 登録番号			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 令和 年 月 日 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
申請手数料	オンライン納付 ・ 窓口納付		※交付を申請しない場合は不要	

添付書類 チェック欄	共通	☐	① 申請手数料 (2, 100円) (オンライン納付、または窓口納付) 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 ※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 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)	オンライン納付サイト 
	住所・氏名変更がある場合	☐	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。