

介護支援専門員登録事項変更届出書
兼
介護支援専門員証有効期間更新申請書

| | | | |
|----------------|---|--------------------|---|
| フリガナ | ※必ず記入してください | | |
| 氏名 | ※氏名変更の場合、変更後の氏名を記入 | | |
| 生年月日 | 西暦()/昭和・平成()年 | 月 | 日 |
| | ※西暦、和暦を併記してください | | |
| フリガナ | ※必ず記入してください | | |
| 住所 | ※変更後の住所を記入 | | |
| 郵便番号 | (—) | | |
| 昼間連絡先電話番号 | — — | | |
| | (自宅・勤務先・携帯電話・その他()) | | |
| 主任介護支援専門員資格の有無 | あり なし | ※該当する方に○を記載してください。 | |
| 登録番号(8桁) | | | |
| 個人番号 | | | |
| | ※鳥取県に個人番号を提出済みの方は右欄にチェックしてください <input type="checkbox"/> | | |
| 変更前の氏名、住所、個人番号 | | | |

介護保険法第69条の4の規定により、登録事項の変更を届け出るとともに、同法第69条の8第1項及び介護保険法施行規則第113条の26第3項において準用する第113条の20第1項の規定により、介護支援専門員証の有効期間の更新を申請します。

年 月 日

鳥取県知事 様




添付書類の介護支援専門員証を亡失された場合は、以下に署名してください。

| |
|--|
| <p>鳥取県知事が発行した介護支援専門員証を亡失しました。 亡失した介護支援専門員証を発見した時は、直ちに返納します。</p> <p style="text-align: right; margin-top: 20px;">氏名 _____</p> |
|--|

添付書類

- (1) 写真(3×2.4cm) 1枚
※交付申請前6月以内に撮影した無帽・正面・上三分身・無背景のもので、裏面に記名すること
- (2) 介護支援専門員証原本
- (3) 住民票(県外の住所である場合のみ添付)
- (4) 戸籍抄本(氏名変更の場合のみ添付)
- (5) 鳥取県介護支援専門員証交付手数料(4,200円)のレシート(納付票添付用)もしくは納付済証
- (6) 個人番号の確認ができる書類
※すでに鳥取県に提出済みの方は再度の提出は不要
ただし、個人番号が変更となる場合は、変更後の個人番号が確認できる書類を添付すること
- (7) 本人確認ができる書類

《手数料納付方法》 ※次のいずれかの方法で納付してください。

| | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--------|---|--|-----------------|--|----------------------|--|----------------------|--|--------------------|--|---|
| <input type="checkbox"/> POSレジ(県の窓口で納付) | <input type="checkbox"/> 4連式納付書(金融機関もしくはコンビニで納付) | | | | | | | | | | | | |
| <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 70%;">鳥取県庁POS</td> <td style="width: 30%; text-align: right;">¥4,200</td> </tr> <tr> <td colspan="2" style="text-align: center;">  </td> </tr> <tr> <td colspan="2" style="text-align: center;">2 102100 201009</td> </tr> <tr> <td colspan="2">手数料名: 介護支援専門員証交付新規更新</td> </tr> <tr> <td colspan="2">予算主務課: ささえあい福祉局長寿社会課</td> </tr> <tr> <td colspan="2">電話番号: 0857-26-7175</td> </tr> </table> <p style="text-align: center;">POSレジバーコード(納付票)</p> | 鳥取県庁POS | ¥4,200 |  | | 2 102100 201009 | | 手数料名: 介護支援専門員証交付新規更新 | | 予算主務課: ささえあい福祉局長寿社会課 | | 電話番号: 0857-26-7175 | | <p>納付書番号 _____</p> <p>※納付書で納付した場合は納付書番号を必ず記入してください。</p> |
| 鳥取県庁POS | ¥4,200 | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | |
| 2 102100 201009 | | | | | | | | | | | | | |
| 手数料名: 介護支援専門員証交付新規更新 | | | | | | | | | | | | | |
| 予算主務課: ささえあい福祉局長寿社会課 | | | | | | | | | | | | | |
| 電話番号: 0857-26-7175 | | | | | | | | | | | | | |

| |
|----------------------------------|
| レシート(納付票添付用) / 納付済証(コンビニ納付等) 貼付欄 |
| |