

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交付申請書

フリガナ	※必ず記入してください
氏名	※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	※住所変更の場合、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())
登録番号(8桁)	
変更前の氏名 又は住所	

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出するとともに、介護保険法施行規則第113条の23第1項の規定により、介護支援専門員証の書換交付を申請します。

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 style="text-align: center;">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-right: 50px;">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1,600円のレシート(納付票添付用)もしくは納付済証

