

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>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;">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・上半身・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

《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"><tr><td>鳥取県庁POS</td><td>¥1,600</td></tr><tr><td colspan="2"></td></tr><tr><td colspan="2">2 102110 201006</td></tr><tr><td colspan="2">手数料名:介護支援専門員証書換交付</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>POSレジバーコード(納付票)</p>	鳥取県庁POS	¥1,600			2 102110 201006		手数料名:介護支援専門員証書換交付		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	¥1,600												
													
2 102110 201006													
手数料名:介護支援専門員証書換交付													
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