

介護支援専門員証交付申請書

年 月 日

(宛先) 秋田県知事

申請者氏名

介護支援専門員証の交付を受けたいので、介護保険法第 6 9 条の 7 第 1 項及び介護保険法施行規則第 1 1 3 条の 2 0 第 1 項の規定により、関係書類を添えて申請します。

フリガナ					写真貼付欄	
氏名						
生年月日	西暦	年	和暦	年		
登録番号						
フリガナ						
住所	〒 —					
電話番号	電話番号 () ※平日の日中に連絡可能な番号を記載してください。					
介護支援専門員の登録を受けた日から 5 年を経過しているか否かの別 <input type="checkbox"/> 経過していない → ①を記入 <input type="checkbox"/> 経過している → ②記入						
研修項目	①実務研修	修了年月日	年 月 日			
	②再研修	修了年月日	年 月 日			
添付書類 及び手数料	<input type="checkbox"/> 実務研修又は再研修の修了を証する書面の写し <input type="checkbox"/> 【再研修を修了した者が申請する場合】 現に有する介護支援専門員証の原本（紛失した場合は、紛失届を提出してください。） <input type="checkbox"/> 同じ写真 2 枚（縦 3 cm×横 2. 4 cm で、6 か月以内に撮影した無帽、正面、上三分身、無背景のもの。1 枚はこの申請書の写真貼付欄に貼り付けてください。もう 1 枚の裏側には、氏名・介護支援専門員登録番号を記載してください。） <input type="checkbox"/> 手数料 1, 7 0 0 円 ※ 申請書を提出後、秋田県介護支援専門員協会から送付される振込用紙により納付してください。					

※ この様式は、次のいずれかに該当する場合に使用します。

- ・ 実務研修を修了した者が、初めて介護支援専門員証の交付を申請する場合
- ・ 介護支援専門員証の有効期間の満了後に再研修を修了した者が、新たに介護支援専門員証の交付を申請する場合