

様式第3号1

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え交付申請書

令和 年 月 日

(あて先)

秋田県知事

申請者

氏 名

印

介護支援専門員の登録事項の変更及び介護支援専門員証書換え交付を申請したいので、介護保険法第69条の4及び介護保険法施行規則第113条の23の規定により、関係書類を添えて届け出ます。

登録番号			写真貼付欄
生年月日	西暦	年 和暦 年 月 日	
住 所	〒 ー ※登録している住所と異なる場合は、様式3号2介護支援専門員登録事項変更届出書を提出してください。		
電話番号	連絡先の種別 (○をつける) 自宅・携帯電話・職場 (事業所名:) 電話番号 () ※県からの問い合わせに使用しますので、平日の日中に連絡可能な番号を記載してください。		
	変 更 前	変 更 後	
フリガナ			
氏 名			
添付書類	<input type="checkbox"/> 現に有する介護支援専門員証 (原本) ※紛失した場合は、紛失届を提出してください。 <input type="checkbox"/> 戸籍抄本または謄本 (6ヶ月以内に交付されたもの) <input type="checkbox"/> 同じ写真2枚 (タテ3cm×2.4cm) ※6ヶ月以内に撮影した無帽、正面、上半身、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入してください。 <input type="checkbox"/> 証紙納付書 (秋田県収入証紙 (1,600円) を貼付)		

証 紙 納 付 書

年 月 日

(あて先)

秋 田 県 知 事

納 付 者

住 所

氏 名

納付する使用料 若しくは手数料 又は狩猟税	介護支援専門員証 書換え交付手数料	納 付 金 額	1, 6 0 0 -
-----------------------------	----------------------	------------------	------------

《記入例・注意点》

様式第3号1

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え交付申請書

令和〇〇年 ×月 △日

(あて先)

秋田県知事

申請日時点の氏名を記入し、押印すること

申請者

氏 名 秋 田 花 子 印

介護支援専門員の登録事項の変更及び介護支援専門員証書換え交付を申請したいので、介護保険法第69条の4及び介護保険法施行規則第113条の23の規定により、関係書類を添えて届け出ます。

登録番号	0	5	0	0	0	0	×	×	写真貼付欄
生年月日	西暦 19××年 ○月				和暦 年 △日				
住 所	〒010-8570 秋田県秋田市山王四丁目1番1号 ※登録している住所と異なる場合は、様式3号2介護支援専門員登録事項変更届出書を提出してください。								
電話番号	連絡先の種別 (○をつける) 自宅・携帯電話 (職場) (事業所名：秋田県長寿社会課) 電話番号 018(860)1363 ※県からの問い合わせに使用しますので、平日の日中に連絡可能な番号を記載してください。								
	変 更 前				変 更 後				
フリガナ	アキ		ハナコ		アキタ		ハナコ		
氏 名	秋		添付書類を確認しレ点を入れること					花子	
添付書類	<input type="checkbox"/> 現に有する介護支援専門員証 (原本) ※紛失した場合は、紛失届を提出してください。 <input type="checkbox"/> 戸籍抄本または謄本 (6ヶ月以内に交付されたもの) <input type="checkbox"/> 同じ写真2枚 (タテ3cm×2.4cm) ※6ヶ月以内に撮影した無帽、正面、上半身、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入してください。 <input type="checkbox"/> 証紙納付書 (秋田県収入証紙 (1,600円) を貼付)								