

## 介護支援専門員証交付申請書

令和 年 月 日

(あて先)

秋田県知事

申請者氏名

印

介護支援専門員証の交付のため、介護保険法第69条の7第1項及び介護保険法施行規則第113条の20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  |  |       | 生年月日 |   |    |   | 写真貼付欄 |
| 氏名  |  |       | 西暦   | 年 | 和暦 | 年 |       |
|   |  |       |      | 月 |    | 日 |       |
| 登録番号  |  |       |      |   |    |   |       |
| フリガナ  |  |       |      |   |    |   |       |
| 住所  | 〒 —  |       |      |   |    |   |       |
| 電話番号  | 連絡先の種別 (○をつける)<br>自宅・携帯電話・職場 (事業所名: )<br>電話番号 ( )<br>※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。  |       |      |   |    |   |       |
| 介護支援専門員資格登録を受けた日から5年を経過しているか否かの別<br>※ 該当箇所へチェック☑を入れること。<br><input type="checkbox"/> 経過していない → ①へ <input type="checkbox"/> 経過している → ②へ |  |       |      |   |    |   |       |
| 研修修了項目  | ① 実務研修   | 修了年月日 | 20   | 年 | 月  | 日 |       |
|   |  | 修了番号  | 第    |   |    |   |       |
|   | ② 再研修  | 修了年月日 | 20   | 年 | 月  | 日 |       |
|   |  | 修了番号  | 再第   |   |    |   |       |
| 添付書類  | <input type="checkbox"/> 実務研修または再研修の修了を証する書面 (写)<br><input type="checkbox"/> 同じ写真2枚 (タテ3cm×ヨコ2.4cm)<br>※6ヶ月以内に撮影した無帽、正面、上半身及び無背景のもの。<br>※1枚はこの申請書の写真貼付欄に貼り付けてください。<br>もう1枚の裏側には、氏名・生年月日・実務研修修了番号または介護支援専門員登録番号を記入してください。<br><input type="checkbox"/> (現に介護支援専門員証を有している場合) 介護支援専門員証 (原本)<br>※紛失した場合は、紛失届を提出してください。<br><input type="checkbox"/> 証紙納付書 (秋田県収入証紙 (1,700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<br>若しくは手数料<br>又は狩猟税 | 介護支援専門員証交付<br>手数料 | 納<br>付<br>金<br>額 | 1, 7 0 0 - |
|-----------------------------|-------------------|------------------|------------|

|  |  |  |  |
|--|--|--|--|
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

《記入例・注意点》

様式第5号

介護支援専門員証交付申請書

令和 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

印

介護支援専門員  
規則第113条の2

介護支援専門員証登録番号  
(8桁)を記入すること  
※登録と同時に交付申請を  
する場合は記入不要

69条の7第1項及び介護保険法施行  
規則第113条の2を添えて申請します。

|   |   |                |
|---|---|----------------|
| フリガナ  | 生年月日  |                |
| 氏名  | フリガナも忘れずに記入すること   |                |
| 登録番号  |   |                |
| フリガナ  |   |                |
| 住所  |   |                |
| 電話番号  | 連絡先の種別 ( )<br>自宅・携帯電話番号<br>※県からの問い合わせに使用可能な番号を記載してください。<br>住民票記載の住所を都道府県名から記入すること。フリガナも忘れずに記入すること。  |                |
| 介護支援専門員資格登録を受けた日から5年を経過しているか否かの別<br>※ 該当箇所へチェック☑を入れること。<br><input type="checkbox"/> 経過していない → ①へ <input type="checkbox"/> 経過している → ②へ |   |                |
| 研修修了項目  | ① 実務研修  | 修了年月日 20 年 月 日 |
|   | ①または②に研修修了年月日・修了番号(右詰め)を記入すること  |                |
| 添付書類  | ② 再研修   | 修了番号 再 第 号     |
|   | <input type="checkbox"/> 添付書類を確認しレ点を入れること 面(写)<br><input type="checkbox"/> 同封封筒2枚(タテ3cm×ヨコ2.4cm)<br>※6ヶ月以内に撮影した無帽、正面、上半身及び無背景のもの。<br>※1枚はこの申請書の写真貼付欄に貼り付けてください。<br>もう1枚の裏側には、氏名・生年月日・実務研修修了番号または介護支援専門員登録番号を記入してください。<br><input type="checkbox"/> (現に介護支援専門員証を有している場合) 介護支援専門員証(原本)<br>※紛失した場合は、紛失届を提出してください。<br><input type="checkbox"/> 証紙納付書(秋田県収入証紙(1,700円)を貼付) |                |