

介護支援専門員証有効期間更新申請書 兼 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有効期間を更新したいので、介護保険法第 69 条の 8 第 1 項及び介護保険法施行規則第 113 条の 26 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	月	日					
登録番号											
有効期間満了日	西暦	年	和暦	年	月	日					
フリガナ											
住所	〒										
個人番号 (マイナンバー)											
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。										
今回の更新に必要な研修修了状況 ※該当箇所へチェック☑を入れること。	研修項目	修了年月日				研修項目	修了年月日				
	□更新研修	年 月 日				□専門課程Ⅰ	年 月 日				
	主任更新研修 □初回 □2回目以降	年 月 日				□専門課程Ⅱ	年 月 日				
添付書類及び手数料	<input type="checkbox"/> 更新研修修了証明書等、更新のための研修修了を証する書面の写し <input type="checkbox"/> 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"/> 別紙必要書類チェックリストに記載のア～ウいずれかの組合せの書類 ・ア：マイナンバーカードの写し（裏面・表面） ・イ：①住民票の写し等（個人番号が記載されたものに限る） ②運転免許証等の写し 1 点 ・ウ：①住民票の写し等（個人番号が記載されたものに限る） ②公的医療保険の被保険者証等の写し 2 点 <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 3,300 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、更新に必要な研修を修了した者が、介護支援専門員証の有効期間の更新を申請する場合に使用します。

※ 氏名又は住所に変更がある場合は、様式第 3 号の 1 登録事項変更届出書と添付書類を併せて提出してください。

※ 初めて更新する者で、専門課程Ⅰ・Ⅱの修了により更新を申請する場合は、必ず両方の修了証の写しを添付してください。なお、更新研修の修了により更新を申請する場合、添付する修了証の写しは 1 枚となります。

別紙

必要書類チェックリスト（本人が申請する場合）

「行政手続における特定の個人を識別するための番号の利用等に関する法律」16条に基づき、個人番号（マイナンバー）を記載した申請書等の提出の際は、本人確認が必要です。本人確認は、「番号確認」と「身元確認」に分類され、それぞれご提出いただく書類の組合せは以下の表のとおりです。

○申請様式等に加え、以下のア～ウいずれかの組合せの書類をご提出ください。

なお、本チェックリストの提出は不要です。

組合せ	番号確認		身元確認	
	チェック	書類	チェック	書類
ア	<input type="checkbox"/>	・マイナンバーカードの写し（裏面）	<input type="checkbox"/>	・マイナンバーカードの写し（表面） ※氏名や住所が変更となっている場合、変更手続き済みのものに限りします。
イ	<input type="checkbox"/>	・住民票の写し <u>（個人番号が記載されたもの）</u> ※住民票の写しは市町村の窓口やコンビニ等で取得した原本のことです。 コピーの提出は不可とします。 もしくは ・住民票記載事項証明書 <u>（個人番号が記載されたもの）</u> もしくは ・通知カードの写し ※通知カードは、氏名や住所が住民票に記載されている事項と一致している場合に限り使用可能です。	<input type="checkbox"/>	・以下の書類の写し <u>1点</u> ・運転免許証 ・運転経歴証明書 ・旅券（パスポート） ・身体障害者手帳 ・精神障害者保健福祉手帳 ・療育手帳 ・在留カード ・特別永住者証明書 等 ※裏面等に変更内容が記載されている場合は、裏面等の写しも提出してください。 ※氏名や住所が変更となっている場合、変更手続き済みのものに限りします。
ウ	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	・以下の書類の写し <u>2点</u> ・公的医療保険の被保険者証 ・年金手帳 ・基礎年金番号通知書 ・児童扶養手当証書 ・特別児童扶養手当証書 等

※ 代理人が申請する場合は提出書類が異なりますので、別紙「必要書類チェックリスト（代理人が申請する場合）」を参照の上、書類を用意してください。