

**愛知県収入証紙貼付欄**

※1 介護支援専門員証の交付を希望する場合は、貼り付けること。  
登録事項変更の届出のみの場合は、不要とする。

**写真貼付欄**

※2 同左  
(※1と同様)

3.0cm×2.4cm

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

年 月 日

愛 知 県 知 事 殿

住 所 (〒 - )

氏 名

生年月日 年 月 日  
(西暦)

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12 の規定により、  
第69条の7 第113条の23

次のとおり 介護支援専門員の登録事項の変更 を 届出 します。  
介護支援専門員証の書換え交付 申請

登録番号		変更事由が生じた年月日 (西暦)	
		年 月 日	
変更前	フリガナ		
	氏 名	(姓)	(名)
	住 所		
変更後	フリガナ		
	氏 名	(姓)	(名)
	住 所	(郵便番号 - )	
	電話番号	自宅 ( ) - 昼間連絡先 ( ) - ※必ず御記入ください。	
介護支援専門員証の交付		希望する ・ 希望しない ※どちらかを○で囲むこと	

- 備考 1 用紙の大きさは、日本工業規格A4とする。  
2 添付書類等
- (1) 愛知県収入証紙 2,000円分 (介護支援専門員証の書換え交付を希望する場合)
  - (2) 写真2枚 (介護支援専門員証の書換え交付を希望する場合)  
縦3.0cm×横2.4cmの大きさとし、交付申請前6月以内に撮影した無帽、正面、上三分身(おおむね胸から上)、無背景のものとする。1枚目は本書の写真貼付欄に貼り付け、2枚目は貼らずに氏名及び撮影年月日を裏面に記入して添付すること。
  - (3) 介護支援専門員証 (これまでに交付を受けていない場合は登録証明書) の原本 (ただし、書換え交付を希望しない場合は、原本ではなく写しとする。)
  - (4) 戸籍謄本又は戸籍抄本 (氏名に変更があった場合)  
※ 既に登録事項変更の届出のみを行い書換え交付を希望しなかった場合であって、今回、当該変更事由に係る書換え交付を希望する場合は、(4)は不要とする。
  - (5) 本様式を様式第1号とともに提出する場合であって介護支援専門員証の交付を希望される場合は、本様式への愛知県収入証紙及び写真の貼付は不要。