

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 印

生年月日 年 月 日

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 及び介護保険法施行規則 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 申請 します。
介護支援専門員証の書換え交付

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	(姓)	(名)	
	氏 名			
変更後	フリガナ	(姓)	(名)	
	氏 名			
	フリガナ			
	住 所			
	電話番号	()	-	
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（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、上半身、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) 介護支援専門員証又は介護支援専門員登録証明書（A4版及び携帯用）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）
※ 登録事項変更の届出時に介護支援専門員証の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申請する場合は(4)は不要とし、「介護支援専門員資格登録簿への登録通知」の写しを添付すること。