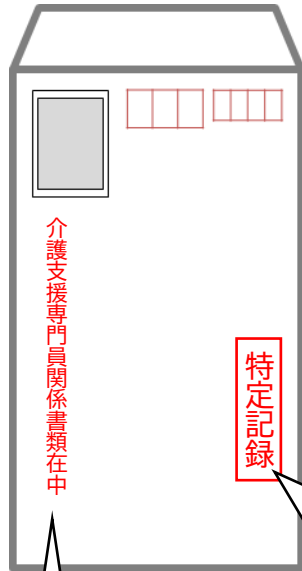


必要な添付書類を全て同封して郵送してください



介護支援専門員関係書類在中

特定記録

特定記録郵便など、
配達を確認できる方法
で郵送してください。

封筒表面に、赤字で『介護支援専門員
関係書類在中』と記載してください。

送付書

介護支援専門員資格更新交付書 郵送書送付書 (様式第3号関係)

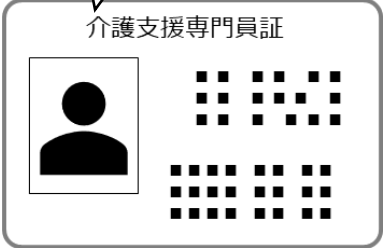
電子申請済みです (電子申請日 年 月 日)
 電子申請済みです (電子申請日 年 月 日)
(済みの場合はチェックを入れてください。)

フリガナ
 申請者氏名 氏 名
 生年月日 年 月 日
 介護支援専門員
 登録番号 年 月 日
 住所 市 区 町 丁目 番 号
 個人番号
 日中連絡がとれる
 電話番号 ー ー (職場・自宅・携帯)

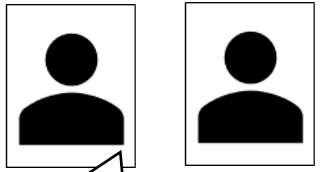
添付書類
 写真 (3cm×2.4cm) 2枚 **必須**
 居住票 (マイナンバー) の記載があるもの
 戸籍抄本 **必須**
 本人確認書類 (マイナンバーカード両面の写しなど) **必須**

※添付した書類に
 ※ 訂正の必要が
 ※ 交付申請する
 ※ チェックを入
 ※ スナップ写
 ※ 写真の撮影
 ※ この送付書と
 ※ 氏名変更した
 ※ 過去3か月
 ※ 住民票 (個人
 ※ 居住票 (個人
 ※ 過去3か月
 ※ コピー不可
 ※ 注 冊 (住民
 ※ 個人番号の
 ※ 提出ください **必須**

ケアマネ証

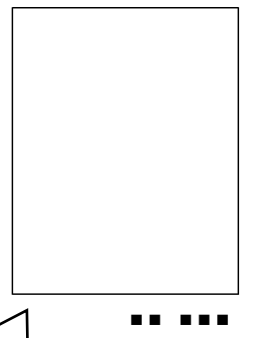


介護支援専門員証

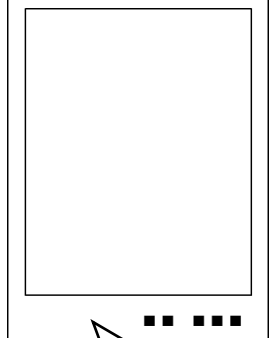


顔写真2枚 (裏面に氏名・
介護支援専門員番号を記入)

住民票



戸籍抄本



住所が変更になった場合は
住民票も添付してください。
ただし、電子申請で「住民基
本台帳ネットワークシステ
ム」を使用して本人情報を確
認することに同意した場合は
添付を省略できます。

氏名が変更にな
ったことが
分かる戸籍抄
本を添付して
ください。

本人確認書類
(マイナンバーカード
両面の写しなど)

本人確認書類チェッ
クリストをご確認の上、
ご提出ください。

宛名票

線に沿って切り取り、封筒表面に貼り付けてご利用ください。

〒330-9301

埼玉県さいたま市浦和区高砂 3-15-1

埼玉県福祉部高齢者福祉課介護支援専門員担当あて

〒330-9301

埼玉県さいたま市浦和区高砂 3-15-1
埼玉県福祉部高齢者福祉課介護支援専門員担当あて