

(様式第6号)

介護支援専門員証交付申請書

(宛先) 埼玉県知事
以下のとおり申請します。

※太枠内の項目を記入してください。日付はすべて西暦で記入してください。

| | | | | | | | | | | | | | | | | |
|-------------------------------------|--|--|--|--|---|--|-------------|--|--|---|--|-----|--|--|---|--|
| 申請日 | | | | | 年 | | | | | 月 | | | | | 日 | <div style="border: 1px dashed black; padding: 5px; text-align: center;">写真 縦 3.0cm 横 2.4cm 顔の大きさ 2cm 程度 6か月以内に撮影</div> <p>※写真2枚のうち1枚は申請書に貼付、もう1枚は他の添付書類とともに送付してください。 裏面に氏名を記入</p> |
| フリガナ | (姓) | | | | | | | | | | | (名) | | | | |
| 氏名 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 生年月日 | | | | | 年 | | | | | 月 | | | | | 日 | |
| 介護支援専門員登録番号 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 登録日 | | | | | 年 | | | | | 月 | | | | | 日 | |
| 介護保険法第69条の2第1項の登録を受けた日から5年を経過していないか | | | | | | <input type="checkbox"/> 経過していない ※経過している場合は、再研修を修了した上で、改めて証の交付申請をする必要があります。 | | | | | | | | | | |
| 住所 | 〒 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> | | | | | | | | | | | | | | | |
| 個人番号 | <input type="text"/> | | | | | | | | | | | | | | | |
| 住基ネット利用の同意 | ※埼玉県内に住所がある方は次の同意欄にチェックをすることで住民票の提出を省略することができます。 <input type="checkbox"/> 同意する 私は、住民票の提出を省略するにあたり、埼玉県が「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ます。 | | | | | | | | | | | | | | | |
| 連絡先電話番号 | 自宅： - - | | | | | | 日中の連絡先： - - | | | | | | | | | |
| 実務研修修了年月日 | | | | | 年 | | | | | 月 | | | | | 日 | |
| 誓約 | <input type="checkbox"/> 誓約する 私は、介護支援専門員として業務を行うに当たっては、介護保険法第69条の34から37に規定される介護支援専門員の義務等に関する事項を遵守して業務を行うことを誓約します。 | | | | | | | | | | | | | | | |
| 添付書類 | <input type="checkbox"/> 実務研修修了証明書の写し <input type="checkbox"/> 住民票(個人番号の記載があるもの) (過去3か月以内に交付され、「住民票コード」が記載されていないもの、コピー不可。 ※埼玉県内に住所がある方は、住基ネット利用の同意欄にチェックをすることで住民票の提出を省略できます。 <input type="checkbox"/> 交付手数料(3,200円)の納付書兼領収書の本人控えの写し(金融機関の領収印が押されたもの)(納付書払いの場合のみ) <input type="checkbox"/> 写真(3×2.4cm)同じもの2枚※1枚は本申請書に貼付 (交付申請前6か月以内に撮影した無帽、無背景で正面、上三分身のもの。スナップ写真は不可) <input type="checkbox"/> 戸籍抄本(氏名を変更した場合のみ、過去3か月以内に交付されたもの)※コピー不可 <input type="checkbox"/> 個人番号の本人確認書類(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) | | | | | | | | | | | | | | | |

※住所は住民票に記載されている内容で記入し、漢字にフリガナをつけてください。

※本申請書に記載された事項は、介護保険制度の適正な実施を図るためにのみ使用します。なお、必要があるときは、記載された事項を他の行政機関又は指定研修実施機関に対し、提示することがあります。

※登録申請とあわせて介護支援専門員証の交付を申請する場合には、様式第1号(介護支援専門員登録申請書兼介護支援専門員証交付申請書)を提出してください。

埼玉県使用欄

NC

C

交付日

Web

【参考】（本紙は申請書とあわせて提出する必要はありません）

介護保険法（平成18年4月1日施行／抜粋）

（介護支援専門員の義務）

第 69 条の 34 介護支援専門員は、その担当する要介護者等の人格を尊重し、常に当該要介護者等の立場に立って、当該要介護者等に提供される居宅サービス、地域密着型サービス、施設サービス、介護予防サービス又は地域密着型介護予防サービスが特定の種類又は特定の事業者若しくは施設に不当に偏ることのないよう、公正かつ誠実にその業務を行わなければならない。

2 介護支援専門員は、厚生労働省令で定める基準に従って、介護支援専門員の業務を行わなければならない。

（名義貸しの禁止等）

第 69 条の 35 介護支援専門員は、介護支援専門員証を不正に使用し、又はその名義を他人に介護支援専門員の業務のため使用させてはならない。

（信用失墜行為の禁止）

第 69 条の 36 介護支援専門員は、介護支援専門員の信用を傷つけるような行為をしてはならない。

（秘密保持義務）

第 69 条の 37 介護支援専門員は、正当な理由なしに、その業務に関して知り得た人の秘密を漏らしてはならない。介護支援専門員でなくなった後においても、同様とする。