

(様式第3号)

介護支援専門員証書換え交付申請書

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。写真の裏面に氏名を記入。

(宛先) 埼玉県知事
以下のとおり申請します。

申請日(年月日は全て西暦記入)

※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	2	0	2	5	年	0	1	月	0	1	日								
フリガナ	(姓) サイタマ				(名) コバトン														
氏名 (変更後)	埼玉				コバトン														
生年月日	1	9	8	3	年	1	1	月	1	4	日								
介護支援専門員登録番号	1	1	1	2	3	4	5	6											
登録日	2	0	0	0	年	1	1	月	1	4	日								
有効期間満了日	2	0	2	5	年	1	1	月	1	4	日								
主任有効期間満了日	2	0	2	6	年	1	1	月	1	4	日								
住所	〒 3 3 0 - 9 3 0 1 フリガナ サイタマケン サイタマシ ウラワク タカサゴ 埼玉県 さいたま市 浦和区 高山 高砂 3丁目15番1号																		
個人番号	2	0	2	5	2	5	2	5	3	1	9	2							
住基ネット利用の同意	<input checked="" 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。 ※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。同意する場合は、必ずチェックしてください。																		
連絡先電話番号	自宅 : 048-830-3232						日中の連絡先: 090-1234-5678												
現在勤務先のある都道府県	[] 都・道・府・県 ※現在ケアマネとして勤務していない場合、記入は必要ありません。																		
変更の内容	<table border="1"> <tr> <td>フリガナ</td> <td>(姓)</td> <td>(名)</td> </tr> <tr> <td>変更前氏名</td> <td></td> <td></td> </tr> </table> <table border="1"> <tr> <td>フリガナ</td> </tr> <tr> <td>変更前住所</td> </tr> </table> <p>※変更前の住所に記入してください。</p>											フリガナ	(姓)	(名)	変更前氏名			フリガナ	変更前住所
フリガナ	(姓)	(名)																	
変更前氏名																			
フリガナ																			
変更前住所																			
添付書類	<input checked="" type="checkbox"/> 変更前の介護支援専門員証もしくは主任介護支援専門員証の原本(写真付きのもの) <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 checked="" 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 checked="" type="checkbox"/> 交付手数料(1,400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 checked="" 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 checked="" 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)																		

※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

平成28年度以降主任研修または主任更新研修修了者のみ記入

住民票に記載されている住所を記入し、異なると場合は、正確で訂正してください。

変更前の住所は「介護支援専門員登録事項変更届出書(様式第11号)」で申請してください。

個人番号(マイナンバー)を必ず記入してください。

住基ネットに目言する方は必ずチェックしてください。

お住まいの住所に記入してください。

※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。
 ※この様式を用いて住所を変更した場合、新住所が埼玉県外であっても、登録管轄地は埼玉県のままです。