

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交付申請書

フリガナ	※必ず記入してください
氏名	※変更後の氏名を記入
生年月日	西暦()/昭和・平成()年 月 日 ※西暦、和暦を併記してください
フリガナ	※必ず記入してください
住所	※住所変更の場合、 変更後の住所を記入
郵便番号	(—)
昼間連絡先電話番号	— — (自宅・勤務先・携帯電話・その他())
登録番号(8桁)	
個人番号	
	※鳥取県に個人番号を提出済みの方は右欄にチェックしてください <input type="checkbox"/>
変更前の氏名、 住所、個人番号	

介護保険法第69条の4の規定により、登録事項の変更を届出するとともに、介護保険法施行規則第113条の23第1項の規定により、介護支援専門員証の書換交付を申請します。

年 月 日

鳥取県知事 様

添付書類の介護支援専門員証を亡失された場合は、以下に署名してください。

<p>鳥取県知事が発行した介護支援専門員証を亡失しました。 亡失した介護支援専門員証を発見した時は、直ちに返納します。</p> <p style="text-align: right; margin-top: 20px;">氏名 _____</p>

添付書類

- (1) 写真(3×2.4cm) 1枚
※交付申請前6月以内に撮影した無帽・正面・上三分身・無背景のもので、裏面に記名すること
- (2) 介護支援専門員証原本
- (3) 住民票(県外の住所である場合のみ添付)
- (4) 戸籍抄本(氏名変更の場合のみ添付)
- (5) 鳥取県介護支援専門員証交付手数料1,600円のレシート(納付票添付用)もしくは納付済証
- (6) 個人番号の確認ができる書類
※すでに鳥取県に提出済みの方は再度の提出は不要
ただし、個人番号が変更となる場合は、変更後の個人番号が確認できる書類を添付すること
- (7) 本人確認ができる書類

《手数料納付方法》 ※次のいずれかの方法で納付してください。

<input type="checkbox"/> POSレジ(県の窓口で納付)	<input type="checkbox"/> 4連式納付書(金融機関もしくはコンビニで納付)												
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 70%;">鳥取県庁POS</td> <td style="width: 30%; text-align: right;">¥1,600</td> </tr> <tr> <td colspan="2" style="text-align: center;">  </td> </tr> <tr> <td colspan="2" style="text-align: center;">2 102110 201006</td> </tr> <tr> <td colspan="2">手数料名:介護支援専門員証書換交付</td> </tr> <tr> <td colspan="2">予算主務課:ささえあい福祉局長寿社会課</td> </tr> <tr> <td colspan="2">電話番号:0857-26-7175</td> </tr> </table> <p style="text-align: center;">POSレジバーコード(納付票)</p>	鳥取県庁POS	¥1,600			2 102110 201006		手数料名:介護支援専門員証書換交付		予算主務課:ささえあい福祉局長寿社会課		電話番号:0857-26-7175		<p>納付書番号 _____</p> <p>※納付書で納付した場合は納付書番号を必ず記入してください。</p>
鳥取県庁POS	¥1,600												
													
2 102110 201006													
手数料名:介護支援専門員証書換交付													
予算主務課:ささえあい福祉局長寿社会課													
電話番号:0857-26-7175													

レシート(納付票添付用) / 納付済証(コンビニ納付等) 貼付欄