

**岐阜県収入証紙貼付欄 (2,000円)**  
※登録申請のみ場合は貼付け不要です

**写真貼付欄**  
※登録申請のみ場合は貼付け不要です  
  
3.0cm × 2.4cm

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

令和 年 月 日

岐阜県知事 様

郵便番号 (〒 - )  
住 所  
氏 名 印  
(自署の場合は押印省略可)  
電話番号 ( - - )  
※日中連絡が取れる電話番号をご記入ください

介護保険法 第69条の2第1項 及び介護保険法施行規則 第113条の7 の規定により、  
第69条の7第1項及び第2項 第113条の20  
次のとおり 介護支援専門員の登録 を申請します。  
介護支援専門員証の交付

なお、私は介護保険法第 6 9 条の 2 第 1 項各号に掲げる欠格事由に該当しないことを誓約します。

フリガナ						(西暦)
氏 名	(姓)	(名)	生年月日	年	月	日
フリガナ						
住 所	(郵便番号 - ) 都 道 府 県 (アパート・マンション等名称・号室)					
介護支援専門員 登録番号						※介護支援専門員登録番号は 再研修修了者のみご記入ください
実務研修 (再研修) 修了年月日	平成 令和	年	月	日	実務研修 (再研修) 修了番号	
介護支援専門 員証の交付	申請する ・ 申請しない (再研修の方は必ず申請するものです)			※どちらかを○で囲むこと。 ※交付を申請する場合は、岐阜県収入証紙が必要となります。		

添 付 書 類 チ ェ ッ ク 欄	交付申請 をする 場合 (しない場 合は不要)	<input type="checkbox"/>	① 岐阜県収入証紙 (2,000円) ② 写真 2 枚 (縦3.0cm×横2.4cm) ※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。 ※裏面に「氏名・登録(修了)番号」を記載し、1枚は貼付け、2枚目は同封すること
	実務研修 修了者の 場合	<input type="checkbox"/>	③ 実務研修修了証書の写し ※介護支援専門員の登録又は登録日から 5 年以内に介護支援専門員証の交付を申請する場合 ④ 住民票 (本籍地記載不要) ⑤ 研修修了後に氏名の変更がある場合は、 <b>戸籍抄本</b>
	再研修 修了者の 場合	<input type="checkbox"/>	⑥ 再研修修了証書の写し ⑦ 介護支援専門員証の原本 (平成17年度以前に登録した場合は、介護支援専門 員登録証明書及び介護支援専門員登録証明書(携帯用)の原本) ※紛失した場合は、その旨を欄外に記載すること。 ⑧ 住所・氏名に変更がある場合は、 <b>様式第 3 号 介護支援専門員登録事項変更届出</b>

**【介護保険法第69条の2第1項に掲げる欠格事由】**

- 1 心身の故障により介護支援専門員の業務を適正に行うことができない者 ※
- 2 禁錮以上の刑に処せられ、その執行を終わり、又は執行を受けることがなくなるまでの者
- 3 介護保険法その他国民の保健医療若しくは福祉に関する法律で政令で定めるものの規定により罰金の刑に処せられ、その執行を終わり、又は執行を受けることがなくなるまでの者
- 4 登録の申請前5年以内に居宅サービス等に関し不正又は著しく不当な行為をした者
- 5 介護保険法第69条の38第3項の規定による禁止の処分を受け、その禁止の期間中に第69条の6第1号の規定によりその登録が消除され、まだその期間が経過しない者
- 6 介護保険法第69条の39の規定による登録の消除の処分を受け、その処分の日から起算して5年を経過していない者
- 7 介護保険法第69条の39の規定による登録の消除の処分に係る行政手続法第15条の規定による通知があった日から当該処分をする日又は処分をしないことを決定する日までの間に登録の消除の申請をした者であって、当該登録が消除された日から起算して5年を経過しないもの

**※ 【介護保険法施行規則第113条の5の2】**

精神の機能の障害により介護支援専門員の業務を適正に行うに当たって必要な認知、判断及び意思疎通を適切に行うことができない者