

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

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

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え交付申請書

令和 年 月 日

岐阜県知事 様

郵便番号 (〒 - )  
住 所  
氏 名 (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4□ 及び介護保険法施行規則□ 第113条の12 第113条の23 の規定により、  
次のとおり 介護支援専門員の登録事項の変更 届出申請 します。  
介護支援専門員証の書換え交付□

介護支援専門員登録番号								変更事由が生じた年月日	令和 年 月 日
変更前	フリガナ							(名)	
	氏 名	(姓)						(名)	
	住 所	(郵便番号 - ) (アパート・マンション等名称・号室)							
変更後	フリガナ							(名)	
	氏 名	(姓)						(名)	
	住 所	(郵便番号 - ) (アパート・マンション等名称・号室)							
介護支援専門員証の交付		申請する ・ 申請しない						※どちらかを○で囲むこと。 ※交付を申請する場合は、岐阜県収入証紙と写真(2枚)が必要となります。	

添付書類チェック欄	共通	<input type="checkbox"/>	※ 介護支援専門員証の交付を受けておらず、登録事項の変更のみ申請する場合は、下記①、②、③の添付は不要です。
	共通	<input type="checkbox"/>	※ 介護支援専門員証の交付を受けており、受けた後に後氏名が変更になった場合は、書換え交付申請が必須となります(下記①~④を添付すること)。住所のみ変更する場合は、書換え交付申請は不要です(下記⑤のみ添付すること)。
	書換え交付申請の場合(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、無背景のものとする。 ※裏面に「氏名・登録番号」を記載し、1枚は貼付け、2枚目は同封すること ③ 介護支援専門員証の原本
	氏名変更の場合	<input type="checkbox"/>	④ 戸籍抄本
住所変更の場合	<input type="checkbox"/>	⑤ 住民票(本籍地記載不要) ※岐阜県に住民票のある方は不要	