

兼 介護支援専門員登録申請書
介護支援専門員証交付申請書

年 月 日

山形県知事 殿

申請者
氏 名

連絡先電話 自宅 () ー
日中 () ー

以下のとおり、申請します。

- ①介護支援専門員登録 (既に登録されており、交付のみ申請する場合は——線で削除してください。)
②介護支援専門員証交付 (交付を申請しない場合は——線で削除してください。)

また、介護保険制度の適正な実施を図るために必要がある時は、登録簿に記載された事項を他の行政機関に対し提示することに同意します。

山形県収入証紙貼付欄 (4,200 円)	
※ 「②介護支援専門員証交付」を申請される場合は、ここに山形県収入証紙を貼り付けてください。	
※ 「①介護支援専門員登録」申請のみで、「②介護支援専門員証交付」を申請しない場合は、山形県収入証紙は不要です。	

1	フリガナ																				
	登録者氏名																				
2	生年月日	(西暦)	年	月	日																
3	フリガナ																				
	住所 (住民票に記載された住所)	(〒	ー	)	都道 府県	郡 市															
4	個人番号																				
5	実務研修 修了年月日	(西暦)	年	月	日	実務研修 修了証書番号															
6	登録年月日	(西暦)	年	月	日	登録番号															
7	添付書類	共通	☐ (1)、(2)のいずれかを提出してください <table><tr><td></td><td>個人番号を証明する書類 1 点</td><td>身元を確認する書類</td></tr><tr><td>(1)</td><td>マイナンバーカード裏面 (写)</td><td>マイナンバーカード表面 (写)</td></tr><tr><td>(2)</td><td>住民票の写し (マイナンバーの記載がある 6 ヶ月以内のもの、コピー不可)</td><td>運転免許証 (写) パスポート (写) 顔写真のない公的 証明書 2 点 (写)</td></tr></table>											個人番号を証明する書類 1 点	身元を確認する書類	(1)	マイナンバーカード裏面 (写)	マイナンバーカード表面 (写)	(2)	住民票の写し (マイナンバーの記載がある 6 ヶ月以内のもの、コピー不可)	運転免許証 (写) パスポート (写) 顔写真のない公的 証明書 2 点 (写)
	個人番号を証明する書類 1 点	身元を確認する書類																			
(1)	マイナンバーカード裏面 (写)	マイナンバーカード表面 (写)																			
(2)	住民票の写し (マイナンバーの記載がある 6 ヶ月以内のもの、コピー不可)	運転免許証 (写) パスポート (写) 顔写真のない公的 証明書 2 点 (写)																			
		①登録	☐ 実務研修の修了を証する書面 (写) ☐ 様式第 1 号の 2「介護保険法第 69 条の 2 第 1 項各号に掲げる欠格事由に係る誓約書」 ☐ 登録申請のみの場合: 返信用封筒 (封筒に切手を貼り、登録通知の送付先を記入したもの)																		
		②交付	☐ 介護支援専門員証 (原本) (ない場合は不要) ☐ 写真 1 枚 (タテ 3 cm × ヨコ 2.4 cm) ※ 6 ヶ月以内に撮影した無帽、正面、上三分身、無背景のもの ※ 裏側には、氏名及び実務研修修了番号 (既に登録済の場合は登録番号) を記入してください。 ☐ 登録から 5 年以上経過している場合: 再研修修了証書 (写)																		
8	備考	(介護支援専門員証の送付を登録住所以外に希望する場合は、送付先住所を記入してください。)																			