

～再研修の修了後5年以内の方へ～ 山形県に登録移転する手続き(登録移転・証新規交付申請)について

勤務地や住民票上の住所が山形県に異動になった場合、現在登録している都道府県から山形県に介護支援専門員の登録を移転することができます。

※ 登録移転の手続きは義務ではありません。

1 本書における登録移転・証新規交付申請の対象者

次の①から④のすべてに該当する方

- ① 介護支援専門員証の有効期間がすでに満了(失効)している方、または、介護支援専門員証を今まで一度も取得したことがなく、介護支援専門員の登録日から5年を経過している方
* 現に有効な介護支援専門員証をお持ちの方や、介護支援専門員の登録のみ行っている方は、対象外。
- ② 介護支援専門員再研修修了日(修了証書記載の年月日)～5年以内の方
* まだ再研修を受講・修了していない方は、対象外。
- ③ 勤務地または住民票上の住所が山形県内にある方
- ④ 今回の申請と同時に、介護支援専門員証を取得する方

※ ①から④のいずれか1つ以上に該当しない方(対象外の方)は、もう一度、「[他都道府県から山形県に登録移転する場合の手続きフロー図\(PDF\)](#)」をご確認のうえ、手続き詳細をご参照ください。

※ 勤務地または住民票上の住所が山形県内にある方であっても、登録移転を希望しない場合は、登録を移転する必要はありません。

2 本書における登録移転・証新規交付申請の必要提出書類等

☑	項番	必要書類	備考											
<input type="checkbox"/>	ア)	様式第2号「介護支援専門員登録移転申請書 兼 介護支援専門員証交付申請書」	県証紙は不要											
<input type="checkbox"/>	イ)	様式第1号「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」												
<input type="checkbox"/>	ウ)	山形県収入証紙 4,200円	イ) に貼付すること											
<input type="checkbox"/>	エ)	<div style="border: 1px solid black; padding: 5px;"> <p>☐ ① (1)もしくは(2)の公的証明書類 1セット</p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 50%;"></th> <th style="width: 50%;">個人番号を証明する書類 1点</th> <th style="width: 50%;">身元を確認する書類</th> </tr> </thead> <tbody> <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 rowspan="3">(2)</td> <td rowspan="3">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)</td> </tr> <tr> <td>パスポート(写)</td> </tr> <tr> <td>顔写真のない公的証明書2点(写)</td> </tr> </tbody> </table> <div style="text-align: right; margin-top: 5px;"> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; display: inline-block;">1点 ずれ か</div> </div> </div>		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)	公的証明書であれば左記以外でも受付可 ※マイナンバー通知カードは不可
	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)												
<input type="checkbox"/>	オ)	介護支援専門員再研修修了証書(コピー)	修了証書(原本)を紛失した場合は、ア)の「8 備考」に紛失の旨を記載すること											
<input type="checkbox"/>	カ)	介護支援専門員証(原本)	紛失した場合は、現在登録のある都道府県の介護保険主管課に申し出ること											
<input type="checkbox"/>	キ)	写真1枚(タテ3cm×ヨコ2.4cm) ※6か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・登録番号を記入すること											

<input checked="" type="checkbox"/>	項番	必要書類	備考
<input type="checkbox"/>	ク)	※山形県内に住所を移していないが、勤務地は山形県内にある場合 山形県内に所在する事業所又は施設で介護支援専門員の業務に従事し、又はしようすることを証する書面 辞令書（コピー）や雇用契約書（コピー）、給与明細書（コピー）等	住民票上の住所を山形県に移した方は、提出不要
<input type="checkbox"/>	ケ)	※住所や氏名が変わった場合 現在登録している都道府県が定める「介護支援専門員登録事項変更届出（介護支援専門員証書換え交付申請）」	

3 登録移転・証新規交付申請の提出方法

手順1：提出様式の準備及び必要事項の記入

	様式第2号 (PDF) 様式第2号 (ワード)	様式第1号 (PDF) 様式第1号 (ワード)	現在登録のある 都道府県へ登録事項 変更届出(書換え交付申請)
住所及び氏名の変更がない場合 ※登録事項変更届出をすでに行った方を含む	要	要	-
氏名や住所が変更 となった場合 ※登録事項変更届出をまだ行っていない方を含む	要	要	要

※ 自宅や勤務先、コンビニエンスストア等で印刷ができない場合は、郵送・FAXで送付することも可能です。請求する様式名とご連絡先を明記の上、下記提出先まで送付ください（郵送を希望の場合は返信用封筒及び切手を同封すること）。

手順2：介護支援専門員登録移転申請書 在中」と記入のうえ **現在登録している都道府県**へ郵送

4 本書における登録移転・証新規交付申請の提出方法

山形県で登録移転・証新規交付申請を受け付けたら、受付けから2週間程度で山形県知事が発行した介護支援専門員証を登録住所または指定の住所（下記備考参照）へ郵送します。ただし、申請が集中する12月から翌年4月末までにつきましては、受付けから30日程度を要する場合がありますので、ご了承ください。

介護支援専門員証（名刺サイズ、長形3号の封筒に入っています）が届きましたら、次回更新等手続き時まで大切に保管してください。

※ 現に介護支援専門員として勤務する方が介護支援専門員証を紛失すると、再交付申請（有料）が必要になります。

【備考：介護支援専門員証を登録住所以外（勤務先等）に郵送希望の方へ】

介護支援専門員証は、登録住所（住民票上の住所）宛てに郵送します。

登録住所以外の住所（勤務先住所等）に郵送することをご希望の方は、当該住所を上記2イの「8 備考」に「〒990-0000 山形県山形市〇〇1-1-1 居宅介護支援事業所〇〇」のように記入してください。

※ 別途、返信用封筒をご用意いただく必要はありません。

5 留意事項

- ・ 介護支援専門員として勤務する方は、介護支援専門員証を必ず取得してください。 介護支援専門員証を取得せず、介護支援専門員として勤務すると、介護保険法の規定により、登録消除の対象となります。
- ・ 介護支援専門員証の有効期間は5年です。 有効期間の満了後も介護支援専門員として勤務する場合は、更新手続きが必要です。詳細は、山形県ホームページ内「[介護支援専門員\(ケアマネジャー\)の資格に関する手続きと研修について](#)」をご参照ください。
- ・ 介護支援専門員証の有効期間が満了すると、介護支援専門員証は失効するため有効期間を更新できなくなります。この場合、再研修を修了し、新たに介護支援専門員証を取得しなければ、介護支援専門員として勤務することができません。
- ・ 介護支援専門員証の有効期間が満了（失効）しても、介護支援専門員として勤務しなければ、登録が消除されることはありません

【登録移転申請の記入例】

様式第2号

兼 介護支援専門員登録移転申請書
介護支援専門員証交付申請書

申請年月日を記入してください

令和〇年 〇月 〇日

山形県知事 殿

申請者 (〒〇〇〇 - 〇〇〇〇)

住所 山形県山形市松波 〇丁目〇番〇号
氏名 山形 太郎

日中に連絡の取れる連絡先（携帯電話番号、勤務先電話番号等）を必ず記入してください

連絡先電話 自宅 (〇〇〇) 〇〇〇 - 〇〇〇〇
日中 (〇〇〇) 〇〇〇〇 - 〇〇〇〇

以下のとおり、申請します。

①介護支援専門員登録移転

②介護支援専門員証交付

(交付を申請する場合は、**県証紙 1,600 円は貼付不要です!** 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阻害する場合は、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 (1,600 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移転」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	現に登録を している都 道府県知事	(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。) △△都道府県知事												
2	フリガナ 登録者氏名	ヤマガタ タロウ 山形 太郎 フリガナを必ず記入してください ※記入漏れが散見されますので、提出前によく確認してください												
3	生年月日	(西暦) 1990年 4月 2日												
4	個人番号	〇 〇 〇 〇 〇 〇 〇 〇 〇 〇 〇 〇 〇 〇												
5	有効期間 満了日	(西暦) 年 月 日 「①介護支援専門員登録移転」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記入不要												
6	登録番号	0 6 1 6 1 2 3 4												
7	添付書類	<input checked="" type="checkbox"/> (1)、(2)のいずれかを提出してください <table border="1"><thead><tr><th colspan="2">共通</th><th>個人番号を証明する書類 1点</th><th>身元を確認する書類</th></tr></thead><tbody><tr><td>(1)</td><td></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></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></tbody></table> <p>※現住所が確認できるものを添付すること</p> <p>①登録移転 <input type="checkbox"/> 山形県内に所在する事業所又は施設で介護支援専門員の業務に従事し、又はしようすることを証する書面(山形県内に住民票上の住所がある場合、添付不要) <input checked="" type="checkbox"/> 介護支援専門員証(原本)又は介護支援専門員登録証明書(原本)</p> <p>②証交付 <input type="checkbox"/> 写真1枚(タテ3cm×ヨコ2.4cm) ※6ヶ月以内に撮影した無帽、正顔、上半身、無背景のもの ※裏側には、氏名及び登録番号を記入してください。</p>	共通		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)
共通		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)											
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。)												

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

申請年月日を記入してください

令和〇年 〇月 〇日

山形県知事 殿

申請者 氏名 山形 太郎

日中に連絡の取れる連絡先（携帯電話番号、勤務先電話番号等）を必ず記入してください

連絡先電話 自宅（〇〇〇）〇〇〇 - 〇〇〇〇
日中（〇〇〇）〇〇〇〇 - 〇〇〇〇

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。

※ 山形県収入証紙（県証紙）をここに貼り付けてください

② フリガナを必ず記入してください

※記入漏れが散見されますので、提出前によく確認してください

場合は、山形県収入証紙は不要

1	フリガナ 登録者氏名	ヤマガタ タロウ 山形 太郎	フリガナを必ず記入してください ※記入漏れが散見されますので、提出前によく確認してください																			
2	生年月日	(西暦) 1990 年 4 月 2 日																				
3	フリガナ 住所 (住民票に記載された住所)	ヤマガタケンヤマガタシマツナミ (〒〇〇〇 - 〇〇〇〇) 山形 都道 山形 郡 松波 〇丁目〇番〇号 山形 府(県) 山形 市																				
4	個人番号	〇 〇 〇 〇 〇 〇 〇 〇 〇 〇 〇 〇 〇 〇 〇 〇																				
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) 2016 年 3 月 31 日	登録番号 0 6 1 6 1 2 3 4																			
7	添付書類	<input type="checkbox"/> (1)、(2)のいずれかを提出してください <table border="1"> <tr> <th colspan="2">個人番号を証明する書類 1点</th> <th colspan="2">身元を確認する書類</th> </tr> <tr> <td>(1)</td> <td>マイナンバーカード裏面(写)</td> <td colspan="2">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)</td> <td rowspan="2">1点 ず れ か</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td>パスポート(写)</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td>顔写真のない公的証明書2点(写)</td> <td></td> </tr> </table> <input type="checkbox"/> 実務研修の修了を証する書面(写) <input type="checkbox"/> 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」 <input type="checkbox"/> 登録申請のみの場合: 返信用封筒(封筒に切手を用いない)		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)	1点 ず れ か			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)	1点 ず れ か																			
		パスポート(写)																				
		顔写真のない公的証明書2点(写)																				
	② 交付	<input checked="" type="checkbox"/> 介護支援専門員証(原本)(ない場合は不要) <input checked="" type="checkbox"/> 写真1枚(タテ3cm×ヨコ2.4cm) <small>※6のもの ※裏側</small> 添付漏れがないか、必ず✓(チェック)のうえ確認してください。 <input type="checkbox"/> 登録申請書の写(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。) <div style="border: 2px solid red; padding: 5px; display: inline-block;">再研修の修了証書は紛失。 △△県で令和6年度に受講</div> 再研修の修了証書を紛失した方は、このように記入してください。 ※再研修の修了証書(コピー)を提出できる方は、記入不要です。																				