

(様式第4号) 令和8年4月1日～

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			写真貼付欄 (規格：縦3cm 横2.4cmの脱帽 上三分身)  (写真の裏面に 氏名を記入す ること。)
現在の氏名	(氏)	(名)	
生年月日 (和暦・西暦併記)	昭和・平成・令和 年 ( 年 ) 月 日		
写真撮影年月日	年 月 日		
フリガナ			
郵便番号・ 現住所(自宅)	〒 都道府県		
電話番号 (日中連絡可)	携帯：		勤務先：
登録番号			
変更事項	<input type="checkbox"/> 氏名 <input type="checkbox"/> 住所		
	変更前		変更後
フリガナ			上記の現在の氏名
氏名(変更前) (氏名変更の場合)	(氏)	(名)	
変更年月日	平成・令和 年 (20 年) 月 日		
住所(変更前) (住所変更の場合)	〒 都道府県		上記の現住所
変更年月日	平成・令和 年 (20 年) 月 日		
添付書類	1 介護支援専門員証の写し(紛失している場合 介護支援専門員証再交付申請書(様式第7号)) 2 介護支援専門員証を有しない場合 介護支援専門員登録通知書の写し又は旧「介護支援専門員登録証明書」(A4版・携帯用の両方)の写しのいずれか一つ(いずれも紛失している場合 紛失届) 3 氏名変更の場合 戸籍抄本の原本 4 住所変更の場合 現住所が記載されている次のいずれか一つ(個人番号が記載されたものは不可) <input type="checkbox"/> 個人番号(マイナンバー)カードの表面の写し <input type="checkbox"/> 運転免許証の表面・裏面の写し <input type="checkbox"/> 住民票の写し又は住民票記載事項証明書の原本 5 介護支援専門員証書換交付申請の場合 領収証書及び納入届の原本		

上記のとおり、☐介護支援専門員の登録事項の変更を届け出ます。  
☐介護支援専門員証の書換え交付を申請します。

申請(届出)年月日 年 月 日

広島県知事 様

(届出・申請者：介護支援専門員)

氏名

注 1 介護支援専門員の登録事項変更のみを届け出る場合は、写真の貼付は、不要とする。  
2 写真貼付欄には、大きさ縦3cm、横2.4cmで、申請前6月以内に撮影した脱帽、正面、上三分身、無背景の写真(インクジェットプリンター又はレーザープリンターにより印刷したものを除く。)を貼ること。  
3 生年月日及び変更年月日は、和暦、西暦を併記すること。  
4 用紙の大きさは、日本産業規格A列4とする。