

(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 <span style="float: right;">変更後</span>					
フリガナ						
氏名(変更前) (氏名変更の場合)	(氏)		(名)		上記の現在の氏名	
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	<ol style="list-style-type: none"><li>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))</li><li>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)</li><li>氏名変更の場合 戸籍抄本の原本</li><li>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</li><li>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</li></ol>					

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A4とする。