

介護支援専門員登録事項変更届出書

令和 年（西暦 年） 月 日

北海道知事 様

フリガナ
届出者 氏 名 _____
(氏名変更の場合は、変更後の氏名を記載)

介護保険法第69条の4の規定により、関係書類を添えて届け出ます。

変更する 事項	1 氏名	2 住所	フリガナ 変更前の 氏 名	(姓)	(名)
フリガナ					
変更前の 住所	郵便番号 千 ー	市・郡	(区)		
	都道 府県	町・村			
フリガナ					
変更後の 住所	郵便番号 千 ー	市・郡	(区)		
	都道 府県	町・村			
勤務先名称					
電話番号	自宅又は携帯電話番号	ー	ー		
	勤務先の電話番号	ー	ー		
	※日中連絡が可能な電話番号を記載してください。				
添付書類	<p>ア 現に介護支援専門員証を有しない者が届け出る場合</p> <p><input type="checkbox"/> 氏名変更 ー・変更記事が記載されている戸籍抄本(3ヶ月以内に交付されたもの)</p> <p><input type="checkbox"/> 住所変更 ー・住民票(前住所が記載されているもので、6ヶ月以内に交付されたもの)</p> <p>・現在の登録住所からの転居が複数回にわたる場合は、住民票に合わせて、登録住所から現住所までの移転状況がわかる住民票の除票又は戸籍の附票等</p> <p><input type="checkbox"/> 共 通 ー・現に有する介護支援専門員登録証明書の写し又は登録通知書の写し又は失効した介護支援専門員証の写し</p> <p>イ 有効期間内の介護支援専門員証を有する者が届け出る場合</p> <p><input type="checkbox"/> 氏名変更 ー・変更記事が記載されている戸籍抄本(3ヶ月以内に交付されたもの)</p> <p>・書換え交付申請書(第6号様式)及びその添付書類一式</p> <p><input type="checkbox"/> 住所変更 ー・住民票(前住所が記載されているもので、6ヶ月以内に交付されたもの)</p> <p>・現在の登録住所からの転居が複数回にわたる場合は、住民票に合わせて、登録住所から現住所までの移転状況がわかる住民票の除票又は戸籍の附票等</p> <p>・現に有する介護支援専門員証の写し</p>				
注意事項	<p>○住所変更の際に、登録されている住所と現住所の移転状況を確認しておりますので、住民票を取得されるときは、必ず前住所が記載されたものを取得してください。</p> <p>なお、転居が複数回にわたる場合、前住所と登録されている住所が一致しない場合がありますので、移転状況がわかる住民票の除票又は戸籍の附票等を、住民票に合わせて取得してください。</p> <p>○有効期間内の介護支援専門員証をお持ちの方が氏名変更した場合は、必ず第6号様式で書換え交付申請を行ってください。なお、書換え申請をせずに変更届のみ行くと、旧姓の証は無効となるため道に返納する必要があり、引き続き業務に就くことはできません。</p>				

※ この届出書は、現住所を所管する総合振興局(振興局)へ提出してください。

別記第3号様式（氏名、住所を変更したとき）【裏面】

■受付担当者チェック欄

- 記載内容に漏れはないか
- 申請する内容に対応する添付書類は全て揃っているか
- 変更後の住所は住民票の記載と一致しているか（ハイフン等による省略は可）
- 変更前の住所はシステムと一致しているか（ハイフン等による省略は可）
- 住民票は6ヶ月以内に発行されているか
- 氏名変更の者が書換え申請しない（第6号様式がない）場合、証を回収したか