

介護支援専門員証交付申請書  
（有効期間の更新）

令和〇年〇月〇〇日

和歌山県知事 様

※申請書を提出する日を記入

氏名

和歌山 太郎

〔 昼間連絡のつく連絡先電話番号  
（自宅・携帯電話・勤務先・その他（ ）） 〕

073 - 441 - 2519

介護保険法（平成9年法律第123号。以下「法」という。）第69条の8第1項の規定に基づき、下記により介護支援専門員証の更新を申請します。

記

登録番号	〇〇〇〇〇〇〇〇		
ふりがな氏名	わかやま たろう 和歌山 太郎	生年月日	昭和〇〇年△△月□□日
個人番号	〇 〇 〇 〇 △ △ △ △ □ □ □ □		
住所	〒640-8585 和歌山県和歌山市小松原通1丁目1番地		
主任介護支援専門員更新研修修了証明書の有効期間への置換交付について （※主任介護支援専門員更新研修修了者のみ記入してください。）			
A 主任介護支援専門員更新研修修了証明書の有効期間満了日			年 月 日
B 現に有する介護支援専門員証の有効期間満了日			年 月 日
該当する方に○すること。			
① 上記AがBより5年未満である		〔 A < B + 5 年 〕 の場合	
② 上記AがBより5年以上先である		〔 A ≥ B + 5 年 〕 の場合	
（※既に置き換えている者を含む）			
（上記①に該当する場合はいずれかを選択すること）			
主任介護支援専門員更新研修修了証明書の有効期間に			
置き換えて交付することを希望する ・ 置換えを希望しない			
備考			

主任介護支援専門員更新研修修了者のみ記入

（注意事項）

- 次の書類を添付すること。
  - 法第69条の8第2項に規定する更新研修（主任介護支援専門員更新研修の修了者は、主任介護支援専門員更新研修）を修了した旨の証明書の写し。ただし、同項ただし書に規定する者は、当該研修を修了した旨の証明書の写しを添付すること。
  - 写真（次に掲げるものに限る。）。
    - 申請者本人が1人で撮影したもの（カラー、白黒どちらでも可）
    - 申請日から6か月以内に撮影したもの
    - 縦30mm×横24mmの大きさでふちなしのもの
    - 正面、脱帽、無背景、上三分身を撮影した写真で、本人とすぐに判別できる鮮明なもの
    - 写真の裏面に申請者の氏名を記入すること。
  - 番号確認書類及び身元確認書類の写し（持参の場合は原本を提示）。
  - 本人確認書類チェックリスト
- 主任介護支援専門員更新研修修了者は、主任介護支援専門員更新研修修了証明書の有効期間への置換交付について明記すること。
- 新たな介護支援専門員証の交付は、現に有する介護支援専門員証と引換えに行うものとする。

和歌山県証紙貼付

3, 県証紙3,000円分

※収入印紙では  
ありません。