

介護支援専門員証の登録の消除【様式第5号】

(自らの意志で名簿からの消除を希望する場合)

1 必要書類

	必要書類	留意点
①	様式第5号 (介護支援専門員登録消除申請書)	プリントアウトできない場合は「様式第5号請求」と朱書きのうえ、返信用封筒と84円切手を同封して郵送してください。
②	介護支援専門員証の <u>原本</u>	紛失された方は、必ず申請書の下段にも署名・捺印してください。

2 提出する際の諸注意

- (1) 本申請書は、自らの意思で登録を消除する場合の書類です。当分働く予定がなく、更新を希望されない場合に申請する返納届出書(様式第8号)と間違っていないですか。
- (2) 介護支援専門員証を紛失された場合は、申請書下段にチェック及び署名・押印をしてください。
- (3) 氏名や住所を変更されている場合は、「氏名・住所変更届出書」(様式第3号)も提出してください。
- (4) 申請書は、ペンまたはボールペンで記入してください。(消えるペン使用不可)

3 チェックリスト(申請前に必ずご確認ください。)

確認事項	チェック欄
(1) 必要書類①、②は揃っていますか。	
(2) ①の申請書について、記入漏れ及び押印漏れはありませんか。(記入例参照)	
(3) 介護支援専門員証は添付していますか。紛失されている場合、申請書下段にも署名・捺印がありますか。	
(4) 兵庫県に登録している氏名・住所に変更がある場合、変更の届出をされていますか。(届出をされていない場合、様式第3号も提出してください。その際、様式第3号への収入証紙・写真は不要です。)	

4 提出先

兵庫県健康福祉部高齢政策課 計画・審査班

〒650-8567 神戸市中央区下山手通5-10-1

TEL 078-341-7711 (内線3108, 3109, 3110)

※提出の際、郵便の種類は特に指定していません。