

# 様式第4号の1【記入例】

## 介護支援専門員死亡等届出書

介護支援専門員証(写真・住所の入ったカード)の交付があれば「有」に○を記載する。

届出に係る介護支援専門員					
フリガナ	ヒョウゴ		タロウ		生年 月日
氏名	(姓) 兵庫	(名) 太郎			(和暦) 昭和〇〇年 〇月 〇日
登録番号 *8桁の番号を記入してください。	2	8	〇	〇	〇
	〇	〇	〇	〇	〇
介護支援専門員証 交付の有無				有 ・ 無	
届出が必要になった事由 ※該当する項目番号に○を付けてください。			左の場合の添付書類		
① 死亡した			1 除籍謄本、抄本その他死亡が確認できる書面 2 介護支援専門員証 (交付されている場合)		
2 心身の故障により介護支援専門員の業務を適正に行うことができない者として厚生労働省令で定めるものに該当した。			1 心身の故障に係る届出 (様式第4号の2) 2 介護支援専門員証 (交付されている場合)		
3 禁錮以上の刑に処せられ、その執行を終わり、又は執行を受けることがなくなるまでの者に該当した			1 確定判決書の写し又は確定判決の内容を記載した書面 2 介護支援専門員証 (交付されている場合)		
4 介護保険法その他介護保険法施行令第35条の2で定める法律の規定により罰金の刑に処せられ、その執行を終わり、又は執行を受けることがなくなるまでの者に該当した					
届出が必要になった事由が発生した日			〇〇年〇〇月〇〇日		

1~4該当する番号に○をする。

上記により、届出します。

記入日を記載

〇〇年〇月〇日

兵庫県知事様

氏名 兵庫花子

届出に係る介護支援専門員との続柄 妻

昼間連絡先電話番号 090-0000-0000

不備があった場合に、確実に連絡が取れる連絡先(携帯)を記載してください。

↓ 以下は、介護支援専門員証を紛失している場合のみ記載

なお、添付書類である介護支援専門員証を亡失された場合は、以下に、署名してください。

私は、兵庫県知事が発行した介護支援専門員証を亡失しました。  
亡失した介護支援専門員証を発見したときは、直ちに返納します。

氏名 \_\_\_\_\_



お問合せ QR  
コード

# 様式第4号の1

## 介護支援専門員死亡等届出書

届出に係る介護支援専門員				
フリガナ			生年 月日	(和暦) 年 月 日
氏 名	(姓)	(名)		
登録番号 *8桁の番号を記入し てください。			介護支援専門員証 交付の有無	有 ・ 無
届出が必要になった事由 ※該当する項目番号に○を付けてください。		左の場合の添付書類		
1 死亡した		1 除籍謄本、抄本その他死亡が確認できる書面 2 介護支援専門員証 (交付されている場合)		
2 心身の故障により介護支援専門員の業務を適 正に行うことができない者として厚生労働省令 で定めるものに該当した		1 心身の故障に係る届出 (様式第4号の2) 2 介護支援専門員証 (交付されている場合)		
3 禁錮以上の刑に処せられ、その執行を終わり、 又は執行を受けることがなくなるまでの者に該 当した		1 確定判決書の写し又は確定判決の内容を 記載した書面 2 介護支援専門員証 (交付されている場合)		
4 介護保険法その他介護保険法施行令第35条 の2で定める法律の規定により罰金の刑に処せ られ、その執行を終わり、又は執行を受けるこ とがなくなるまでの者に該当した				
届出が必要になった事由が発生した日		年 月 日		

上記により、届出します。

年 月 日

兵庫県知事 様

氏 名

届出に係る介護支援専門員との続柄

昼間連絡先電話番号

なお、添付書類である介護支援専門員証を亡失された場合は、以下に、署名してください。

私は、兵庫県知事が発行した介護支援専門員証を亡失しました。  
亡失した介護支援専門員証を発見したときは、直ちに返納します。

氏名 \_\_\_\_\_



お問合せ QR  
コード