

## ＜ 介護支援専門員証有効期間更新（置換え）交付申請書 ＞

<b>兵庫県収入証紙貼付欄</b>						写真貼付欄 縦 3.0 cm 横 2.4 cm ※ここに写真を貼り付けてください。 写真は必ずサイズを守ってください。	
ここに <b>兵庫県</b> 収入証紙 <b>2,100 円分</b> を貼り付けるか、下部の記入欄に電子納付番号を記入してください。 <u>※収入証紙か電子納付のいずれかで結構です。</u>							
<b>電子納付番号</b>							
フリガナ				生年月日		昭和・平成	
氏名		(姓) (名)		年月日		年 月 日	
住所		〒					
個人番号 ※12桁の番号		「 <b>個人番号提出様式</b> 」に記載の上、添付書類と共にご提出ください。 ※介護保険法施行規則の改正により、令和6年12月1日から個人番号の記載が必要です。					
登録番号				介護支援専門員証有効期間		令和 年 月 日	
置換希望		A 主任更新研修の修了証明書に記載されている有効期間満了日		令和 年 月 日			
		B お持ちの介護支援専門員証の有効期間満了日に5年を加えた年月日		令和 年 月 日			
		AがBより <b>早く</b> 満了する方		AがBより <b>後に</b> 満了する方			
		置換えを希望する ・ 希望しない ※いずれかに○をつけてください。		<b>置換えはできません。</b> ※証の更新は可能です。有効期間満了日の2～3ヶ月前に申請を行ってください。			
電話番号							
メールアドレス		@					
提出時期		【置換えを行う方】置換え後の交付日の2～3か月前から。 ※置換え後の交付日が現在より4ヶ月以上先になる場合は、申請不可。 【置換えを行わない方・置換えができない方・既に置換えを行っている方】 介護支援専門員証の有効期間満了日の2～3か月前から満了日まで ※通常の更新を行うこととなります。 ※主任介護支援専門員更新研修を修了されている方は、介護支援専門員更新研修は免除されます。					

**以下、必ず署名してください。**

介護保険法第69条の8第1項に基づき、上記により介護支援専門員証の有効期間更新(置換)及び交付を申請します。

兵庫県知事様

氏名

年 月 日

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 \_\_\_\_\_