様式第２号
（証更新用）

愛知県収入証紙貼付欄

写真貼付欄
3.0cm×2.4cm

介護支援専門員証更新及び交付申請書

愛知県知事　殿

介護保険法第69条の７第１項、第69条の８第１項及び同施行規則第113条の20の規定により、次のとおり介護支援専門員証の有効期間の更新及び交付を申請します。

個人番号（マイナンバー）				
介護支援専門員登録番号		申請年月日	(西暦)　年　月　日	
フリガナ 氏　名	(姓)	(名)	生年月日	(西暦)　年　月　日
フリガナ 住　所	(郵便番号　－　)			
電話番号	自宅（　）　－　昼間連絡先（　）　－ ※どちらか連絡可能な番号を必ず御記入ください。			
欠格事由該当の有無	介護保険法第69条の２第１項の各号に　該当する　・　該当しない **※どちらかを〇で囲むこと**			

添付書類チェック欄	該当する事由		添付すべき書類
	更新研修を修了し、介護支援専門員証の有効期間の更新を希望	☑	〇愛知県収入証紙 2,000円分（本書上部へ貼付け） 〇同一の写真２枚（縦3.0cm×横2.4cm、申請前6か月以内に撮影）※１ 〇該当する研修修了書のコピー 〇介護支援専門員証の原本※２
	→ 同時に住所や氏名の変更を届け出る	□	〇様式第４号と関係書類（必要な添付書類等は様式第４号を参照のこと）
	→ 主任更新研修を修了	□	以下のどちらかを〇で囲むこと※３ 有効期間の置き換えを　希望する　・　希望しない

※１　無帽、正面、上三分身（おおむね胸から上）、無背景のものとする。また、１枚目は本書の写真貼付欄（右上）に貼り付け、２枚目は貼らずに氏名及び撮影年月日を裏面に記入して同封すること。
※２　平成18年3月以前に登録し、専門員証の交付を受けていない方は、登録証明書Ａ4版と携帯用の両方が必要。
※３　既に介護支援専門員証の有効期間が主任介護支援専門員の有効期間と同一、又は置換不可の場合は記載不要。

上記「添付書類チェック欄」において、該当する事由すべてに☑をつけ、右欄の「添付すべき書類」を同封のうえ申請してください。手続きや添付書類についての詳細はWebページをご確認ください。
https://www.pref.aichi.jp/site/aichi-caremanager/caremana-touroku.html

添付書類である介護支援専門員証（又は登録証明書）を亡失された場合は以下に署名すること。

申請に必要な介護支援専門員証について不明ですので、今回の介護支援専門員証の交付において御配慮願います。なお、発見した場合は速やかに返納します。

氏名

備考　用紙の大きさは、日本産業規格Ａ４とする。　　令和８年３月1日改正