

記載例
更新と住所
変更をする

様式第4号 (変更届出)

愛知県収入証紙貼付欄

介護支援専門員証の交付を希望する場合は、貼付けること。氏名変更以外の場合は、不要。

写真貼 ※ 同

3.0cm×2.4cm

証紙、写真は
不要

○をつけた
り、消し込
んだりする
必要なし。

介護支援専門員登録事項変更届出書及び書換え交付申請書

愛知県知事 殿

介護保険法第69条の4、7及び介護保険法施行規則第113条の12、23の規定により、次のとおり
介護支援専門員の登録事項の変更を届出します。
介護支援専門員証の書換え交付を申請

介護支援専門員 登録番号	2 3 2 0 0 0 0 0	申請(届出) 年月日	(西暦) 2020年0月0日
変更前	フリガナ 氏名	カイゴ タロウ (姓) (名) 介護 太郎	個人番号 (マイナンバー) ※注
	住所	ナゴヤシナカクサンノマル (〒460-8501) 愛知県名古屋市中区三の丸三丁目1番2号	
変更後	フリガナ 氏名	(姓) (名)	個人番号 (マイナンバー) ※注
	住所	ツシマシニシヤナギハラチョウ (〒496-8531) 愛知県津島市西柳原町 1-14	
電話番号	自宅 (0567) 44 - 0000 昼間連絡先 (080) 4444 - 0000 ※連絡可能な番号をどちらかに必ず御記入ください。		

変更前は、
氏名、住所
どちらも記
入が必要で
すが、個人
番号は変更
時のみ記入

変更後は、
変更があっ
たもののみ
記入してく
ださい。

※注) 個人番号については、「氏名の変更」又は「個人番号の変更」があるときのみ記載。

添付書類	該当する事由	添付すべき書類
添付書類 チェック欄	氏名を変更する	<input type="checkbox"/> ○戸籍謄本又は戸籍抄本の原本(コピー不可)
	同時に介護支援専門員証の有効期間を更新しない	<input type="checkbox"/> ○介護支援専門員証の原本※1 ○愛知県収入証紙 2,000円分(本書上部へ貼付け) ○同一の写真2枚(縦3.0cm×横2.4cm、申請前6か月以内に撮影)※2
	同時に介護支援専門員証の有効期間を更新する	<input type="checkbox"/> ○様式第2号と関係書類(必要な添付書類は様式第2号を参照のこと)
	住所又は個人番号(マイナンバー)を変更する	<input type="checkbox"/> ○介護員専門員証の写し、または「介護支援専門員資格登録簿への登録について(通知)」の写し※3 <input checked="" type="checkbox"/> ○様式第2号と関係書類(必要な添付書類は様式第2号を参照のこと)

該当する事
由の□に✓
で選択、✓
のついた右
隣の欄の書
類を添付す
る。

- ※1 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。また、有効期間が満了している場合は、同時に介護支援専門員証の有効期間の更新が必要です。
- ※2 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。
- ※3 その他の手続きにおいて、介護支援専門員証の原本を同時提出している場合は不要です。

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