

介護支援専門員証登録申請書 提出案内

介護支援専門員実務研修を修了した方が、介護支援専門員の登録を受けようとするときの
手続です。申請後、1～2 か月で登録通知を交付します。

※介護支援専門員の業務に就く予定がある方は、この様式ではなく「介護支援専門員登録申請
書 兼 介護支援専門員証交付申請書」(様式第 1 号の 2)を提出してください。

提出時期

介護支援専門員実務研修修了から 3 か月を経過する日まで

提出書類 ※特定記録もしくは簡易書留でのご郵送またはご持参下さい。

介護支援専門員登録申請書

誓約書

【手数料の納付方法】2,850 円:下記のいずれかの方法で納付してください

●クレジットカードによる電子納付
(クレジットカード支払い希望の方)
手続き名:介護支援専門員手数料(登録)

1. 専用フォームにアクセス
(しがネット受付サービス)
リンクはこちら⇒



2. 必要事項を入力
3. 支払い
4. 支払い後、申請番号を申請書に記載

●ウェブ事前登録方式コンビニ決済での納付
(現金支払い希望の方)

小分類:介護支援専門員各種申請
手数料名:介護支援専門員の登録

1. 専用フォームにアクセスし、
メールアドレスを登録 リnkはこちら⇒

2. 届いたメールに記載の URL へアクセスし、
必要事項を入力

3. 届いたメールを確認し、コンビニエンスストアにて
現金支払い

4. 支払い後、SG から始まる申請用番号を申請書に記載



介護支援専門員実務研修修了証明書の写し

マイナンバー関連書類(A.番号確認書類と B.身元確認書類)※AB 両方提出ください。

A.番号確認書類(マイナンバーカード裏面、通知カード、マイナンバー記載の住民票等)
いずれか1つの写し

B.本人の顔写真が掲載されている官公署の発行する証(マイナンバーカード表面、
運転免許証、パスポート、介護支援専門員証等)いずれか1つの写し

【介護支援専門員実務研修申込書記載の氏名・住所から変更があった場合】

受験申込書記載事項変更届

戸籍抄本(氏名に変更があった場合のみ)

◆外国籍の方は新旧氏名が掲載された住民票の写し

(平成24年(2012年)7月8日以前に氏名変更された方は外国人登録源票)

提出・お問い合わせ先

滋賀県健康医療福祉部医療福祉推進課 介護・福祉人材確保係

〒520-8577 大津市京町 4-1-1 TEL 077-528-3597 FAX 077-528-4851

