介護支援専門員登録事項変更届出書 提出案内

介護支援専門員の登録事項を変更しようとするときの手続です。

※この様式を使用するのは以下の場合です。

・介護支援専門員証の交付を受けていない方が、登録事項を変更する場合

・介護支援専門員証の交付を受けている方が、住所もしくは個人番号の登録事項を変更する場合

・介護支援専門員証に関わる手続と併せて登録事項を変更する場合

※介護支援専門員証の交付を受けていて、上記に該当しない方は「介護支援専門員登録事項変更届出書 兼 介護支援専門員証書換え交付申請書」(様式第 5 号の 2)を提出してください。

※なお、介護支援専門員証の交付の有無にかかわらず、「介護支援専門員登録事項変更届出書」(様式第 5 号)で申請した住所の変更については県庁で受理後、個別通知は行っていませんので、御了承ください。

提出時期

氏名、住所、個人番号(マイナンバー)に変更があったとき

提出書類

□介護支援専門員登録事項変更届出書

□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

【氏名変更がある場合】

□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

（様式第５号）

介護支援専門員登録事項変更届出書

登録番号			
変更届出事項		変更前	変更後
	フリガナ		
	氏名		
	フリガナ		
	住所	（〒　－　）	（〒　－　）
	個人番号（マイナンバー）		
	変更年月日	年　月　日	

上記のとおり介護支援専門員の登録事項に変更があったので、介護保険法第69条の４の規定に基づき届け出ます。

年　月　日　　氏　名 ＿＿＿＿＿＿＿＿

電話番号 ＿＿＿＿＿＿＿＿

（日中連絡可能なもの）

（あて先）滋賀県知事

この様式を使用するのは次の場合です。
・介護支援専門員証の交付を受けていない方が、登録事項の変更を行う場合
・介護支援専門員証の交付を受けている方が、住所もしくは個人番号の登録事項の変更を行う場合

・介護支援専門員証の交付（有効期間更新等）の申請等と同時に登録事項の変更を行うために、当該申請書に添付する場合介護支援専門員証の交付を受けている方の氏名変更・介護支援専門員証書換えには「介護支援専門員登録事項変更届出書 兼 介護支援専門員証書換え交付申請書」（様式第５号の２）を使用してください。

（県使用欄）

氏名確認書類　戸 外（　　）

確認者１	確認者２