

介護支援専門員証再交付申請書 提出案内

介護支援専門員証の紛失等のため、再交付を受けようとするときの手続です。
申請後、1～2 か月で介護支援専門員証を交付します。

提出時期

介護支援専門員証の紛失等のため、再交付を受けようとするとき

提出書類

☐ 介護支援専門員証再交付申請書

☐ 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

【手数料の納付方法】1,110 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:介護支援専門員証手数料(再交付)

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:介護支援専門員証の再交付

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



☐ 写真(同じもの 2 枚・1 枚は申請書所定欄に貼付)

●写真の要件

- ・縦 3cm×横 2.4cm
- ・申請前 6 か月以内に撮影した無帽、正面、上三分身、無背景のもの
- ・眼鏡着用の場合は色付き不可、反射・影のないもの、顔や目の輪郭を妨げないもの
- ・裏面に氏名、登録番号を記載
- ・白黒、カラーは問いません。

【申請理由が介護支援専門員証の汚損または破損の場合】

☐ 介護支援専門員証の原本

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8号)

介護支援専門員証再交付申請書

手数料(1,110 円)を納付された方法の ☐ に ☒ を入れて必要事項をご記入ください。

☐ クレジットカードでの納付 クレジット支払いの申請番号を記入してください 	クレジット支払いの受付年月日を 記入してください 年 月 日
--	---

☐ ウェブ事前登録方式コンビニ決済での納付 申請用番号 SG以降の 9 桁の数字を記入してください 	手数料納付の申請年月日を 記入してください 年 月 日
--	--

写真貼付欄
縦 3.0cm × 横 2.4cm

登 録 番 号										
個 人 番 号 (マイナンバー)										
フ リ ガ ナ										
氏 名										
フ リ ガ ナ										
住 所	(〒 -)									
再 交 付 申 請 の 理 由	(当てはまるものの番号を○で囲んでください。) 1 亡失・滅失(介護支援専門員証がなくなった。) 2 汚損(介護支援専門員証が使い物にならないくらい汚れた。) 3 破損(介護支援専門員証が使い物にならないくらい破れた。)									

介護保険法施行規則第 113 条の 25 第 1 項の規定に基づき、介護支援専門員証の再交付を申請します。

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