交付申請書の記載例…【実務研修修了者用】

(第6号様式)

<mark>熊本県収入証紙</mark> 2,300円分を貼って ください

熊本県収入証紙貼付欄

- ・ 2,300円分を過不足なく、水又はのりを使って貼付してください。(テープ不可)
- ※ 収入証紙に消印はしないでください。

実際の提出日の日付を記入してく ださい

※研修最終日以降の日付

介護支援専門員証交付申請書

令和〇年〇月〇

熊本県知事 様

必ず、<mark>日中に連絡が取れる電</mark> <mark>話番号</mark>を記載してください 氏名熊本太郎電話番号096-333-2211

下記のとおり、介護支援専門員証の交付を申請します。

なお、介護保険制度の適正な運営に必要があると県が認める場合は、県が他の行政機関及 び指定研修実施機関に本書に記載した事項を提示することに同意します。

記 フリガナをお忘れなく

1 申請者

フリガナ	クマモト タロ	ウ						
氏名	熊本 太郎		生年月日	昭和(平成)〇年〇月〇日				
フリガナ	クマモトケンクマモトシチュウオウクスイゼンジ 住民票の住所を記入							
住所	(〒862-8570) 熊本県熊本市中央区水前寺6丁目18番1号 長寿アパート33							
個人番号 (マイナンバー)	000	000			00			
介護支援専門員証 登録番号※1	000	000						

2 交付事由

ご自分の介護支援専門員証に記載してある登録番号を記入してください

(いずれか該当するものに☑を記入してください。)

□ 登録移転(介護支援専門員の登録移転に伴うもの※2)

留意事項

- ※1 介護支援専門員証登録番号については、実務研修修了者は、記入不要です。
- ※2 熊本県へ登録移転後に、介護支援専門員証の交付を申請する場合が対象です。

添付書類

- ① 介護支援**専門員証の原本**(証を紛失した場合は紛失届(第8号様式)) ただし、初めて介護支援専門員証の交付を申請する場合は、証の原本の提出は不要です。
- ② **証明写真**1枚(申請の 6 月以内に無帽、無背景で上三分身(胸から上)を正面から撮影したもの。大きさは、縦 3.0cm、横 2.4cm とし、裏面に申請者の氏名、介護支援専門員証登録番号を記入すること。)
- ③ 郵送による介護支援専門員証の交付のための返信用封筒(簡易書留での送付に必要な額の切手を貼付し、返送先の氏名、住所(平日日中の受領が可能なもの)を記載したもの。なお、封筒の大

きさは、長型3号が望ましい。)

- ④ 「個人番号カード(表裏)」、「通知カード及び顔写真付き証明書(運転免許証等)」、「個人番号が記載された住民票及び顔写真付き証明書(運転免許証等)」等のうち、いずれか一つの写し
- ※「介護支援専門員登録申請(第1号様式)」又は「介護支援専門員登録移転申請(第2号様式)」 と同時申請の場合は、④の添付は不要です。
- 個人番号 (マイナンバー) にかかる書類について

「行政手続における特定の個人を識別するための番号の利用等に関する法律」第16条に基づき、個人番号を記載した申請書等の提出の際は、「本人確認」をさせていただきます。本人確認は、「番号確認」と「身元(実存)確認」に分類され、それぞれ提出いただく書類の組み合わせは、以下の表のとおりです。

①~③のいずれかの組み合わせのものを提出してください。

(住民票以外はコピーしたものを提出してください)

	チェック	番号確認	チェック	身元(実存)確認
1		個人番号カード(裏)		個人番号カード(表)
2	3	・通知カードもしくは・個人番号が記載された住民票 (住民票は原本)		以下の書類から1点 ①介護支援専門員証 ②運転免許証、運転経歴証明書 ③パスポート ④身体障害者手帳、精神障害者保健 福祉手帳、療育手帳 ⑤在留カード、特別永住者証明書
3				以下の書類から2点 ①公的医療保険の被保険者証 ②年金手帳 ③児童扶養手当証書、特別児童扶養 手当証書

・個人番号確認のための書類は、事務処理後シュレッダーで裁断若しくは溶解処理します。