

介護支援専門員証再交付申請書

年 月 日

岡山県知事 殿

申請者 〒

住 所

氏 名

連絡先電話 昼:( ) -

夜:( ) -

介護支援専門員証の再交付を受けたいので、介護保険法施行規則(平成11年厚生省令第36号)第113条の25第1項の規定により、関係書類を添えて申請します。

1	再交付が必要な理由	1 亡失 又は 滅失	2 汚損 又は 破損
2	ふりがな 氏 名		
3	生年月日	年	月 日
4	ふりがな		
	住 所		
5	登録番号		
6	添付書類	<input type="checkbox"/> 写真(縦3cm×横2.4cm) 1枚 ※6か月以内に撮影した無帽、正面、上三分身及び無背景で、裏面に氏名、生年月日及び登録番号を記入したもの <input type="checkbox"/> 汚損し又は破損した介護支援専門員証(写し)	

記入上の注意

- 1 氏名は、楷書で明瞭に記入すること。
- 2 登録番号は、新たに付された8桁のコード番号を記入すること(不明の場合は、空欄のままとすること)。

岡山県収入証紙貼付欄