

介護支援専門員死亡等届出書

年 月 日

岡山県知事 殿

〒

届出者 住 所
氏 名

続柄 ()

連絡先電話 昼: () -

夜: () -

介護保険法(平成9年法律第123号)第69条の5の規定により、関係書類を添えて次のとおり届け出ます。

1	届出事項	1 介護保険法第69条の5第1号該当 2 介護保険法第69条の2第1項第1号該当 3 介護保険法第69条の2第1項第2号該当 4 介護保険法第69条の2第1項第3号該当
2	ふりがな 氏名	
3	登録番号	
4	添付書類	1 介護保険法第69条の5第1号該当の場合 <input type="checkbox"/> 戸籍抄本(原本) 2 介護保険法第69条の2第1項第1号該当の場合 <input type="checkbox"/> 証する書面(医師の診断書等)(原本) 3 介護保険法第69条の2第1項第2号又は第3号該当の場合 <input type="checkbox"/> 証する書面(判決の確定証明等)(原本) 4 共通 <input type="checkbox"/> 現に有する介護支援専門員登録証明書(写し), 介護支援専門員証(写し)又は都道府県知事の登録通知書(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)。