第１０号様式

　　　年　　　　　月　　　　日

介護支援専門員登録事項変更届出書

青 森 県 知 事　 殿

〒　　　　－

　　　　　　　　　　　　　　　　　　申請者　住所

氏名

介護保険法第６９条の４、介護保険法施行規則第１１３条の１２の規定により、介護支援専門員の登録事項の変更について届け出ます。

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 登録番号 |  |  |  |  |  |  |  |  | ※ ８桁の番号を記載すること |
| 変更前 | 氏　　名 |  |
| 住　　所 | 〒　　　　－ |
| 変　更後 | ﾌﾘｶﾞﾅ |  |
| 氏　　名 |  |
| ﾌﾘｶﾞﾅ |  |
| 住　　所 | 〒　　　　－ |
| 電話番号 | （　　　　　）　　　　－　　　　　　　　自宅・携帯・勤務先・その他（　　　　　　　） |
| 届出理由※該当する□にレ点をつけてください。 | □　現在、介護支援専門員証の有効期間内であり、住所の変更があった |
| □　すでに介護支援専門員証の有効期間が経過しており、氏名か住所、またはその両方の変更があった |

（ 注 ）１　当様式は、登録内容を変更する場合に提出すること。

（１）介護支援専門員証の有効期間がある方の住所が変更した場合

（２）介護支援専門員証の有効期間が切れた方の氏名、住所またはその両方が変更した場合

２　添付書類等

　　　　（１）戸籍謄本又は戸籍抄本（※ 氏名に変更があった場合）

　　　　（２）住民票（※ 住所に変更があった場合）

　　　　　　※ 氏名と住所どちらも変更があった場合は、２（１）（２）の両方を添付すること。