

介護支援専門員登録事項変更届出書

年 月 日

栃木県知事 様

(申請者)

氏名 _____

三

住所 _____

電話番号

介護保険法第69条の4の規定により、介護支援専門員の登録事項の変更を届け出ます。

登録番号															
変更後	フリガナ														
	氏名														
	フリガナ														
	住所	〒													
		都道府県	市区町村												
	個人番号														
変更前	フリガナ														
	氏名														
	フリガナ														
	住所	〒													
		都道府県	市区町村												
	個人番号														
添付書類		【氏名変更】戸籍抄本 【住所変更】住民票（コピー不可） 【個人番号変更】 ・個人番号及び本人確認ができる書類（リスト参照） ・本人確認必要書類リスト													

※裏面の注意事項を必ずご確認ください。

【注意事項】

- 1 介護支援専門員証の交付を受けている場合であって、次の場合は併せて介護支援専門員証書換え交付申請書（別記様式第7号）を提出すること。
 - ・氏名の変更の場合
 - ・住所の変更の場合であって、住所の記載がない介護支援専門員証の交付を希望する場合（交付を受けている介護支援専門員証に住所の記載がある場合に限る）