

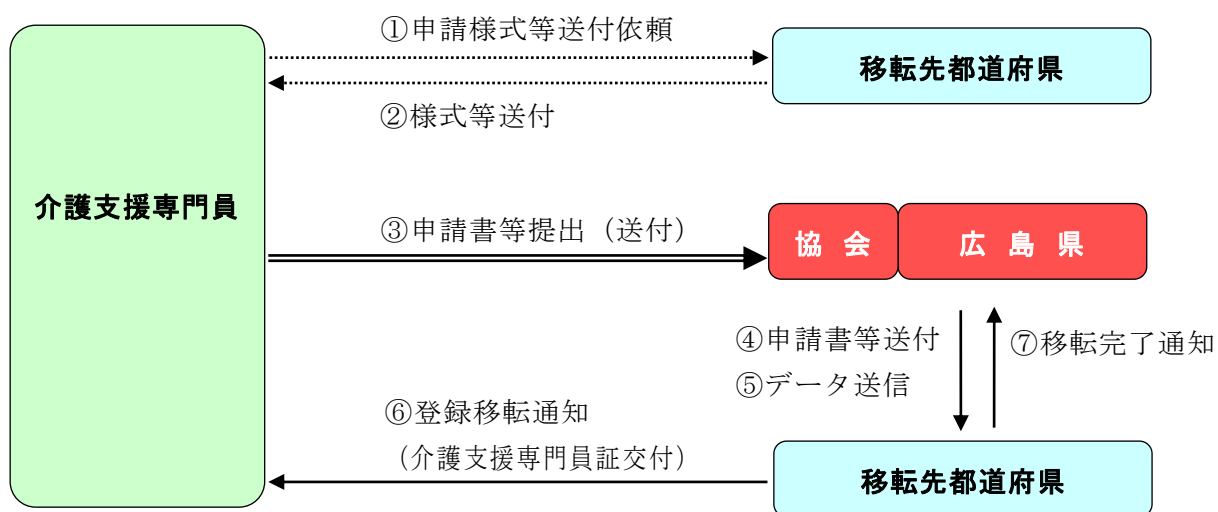
## 「介護支援専門員の登録移転（転出）」について

### 1 制度の概要

介護保険法第69条の3の規定により、広島県に登録している介護支援専門員の資格を有する人が、広島県以外の都道府県に所在地を有する介護保険サービス指定事業所等の業務に従事し、または従事しようとするときは、広島県を経由して、他の都道府県に登録を移転することができます。

### 2 手続きの流れ

移転先の都道府県の申請様式に必要事項を記入し、添付書類とともに、広島県介護支援専門員協会に書類一式を提出してください。



### 3 提出書類（①～②全て提出してください。③～⑦は、該当者のみ提出してください。）

#### ①移転先の都道府県の登録移転申請書 及び 添付書類

②現に有する「介護支援専門員証」の写し（コピー） ※有効期間が経過している場合は原本  
※紛失している場合は、④「紛失届」を提出してください。

※平成18年4月1日以降に、介護支援専門員の登録をした者で、介護支援専門員証の交付を受けていない者（登録のみの場合）は、「介護支援専門員登録通知書」の写し（コピー）を添付してください。「介護支援専門員登録通知書」を紛失している場合は、④「紛失届」を提出してください。

※平成18年3月31日までに介護支援専門員の登録をした者で、その後「介護支援専門員証」の交付を受けたことがない場合には、旧「介護支援専門員登録証明書」（A4版・携帯用の両方）を提出してください。旧「介護支援専門員登録証明書」については、A4版・携帯用の両方、または、どちらか一方でも紛失している場合は、④「紛失届」を提出してください。

※現に有する「介護支援専門員証」の原本は、新たな「介護支援専門員証」の交付を受けたときに、直ちに広島介護支援専門員協会に返納（郵送）してください。

#### ③「介護支援専門員登録事項変更届出書 兼 介護支援専門員証書換交付申請書（様式第7号）」

※登録移転（転出）と同時に、住所または氏名の変更がある方は、「介護支援専門員登録事項変更届出書 兼 介護支援専門員証書換交付申請書（様式第7号）」を下記の書類と併せて提出してください。（様式第7号には、手数料及び写真は不要です。）⇒ 〔該当者のみ提出〕

◆氏名の変更…戸籍抄本（原本）

◆住所の変更…「マイナンバー」の記載のない住民票の写し（原本）

※個人情報保護により、「マイナンバー」の記載のある住民票の写しは受付できません。

④紛失届〔該当者のみ提出〕

※②介護支援専門員証の原本等を紛失している場合は、提出してください。

⑤戸籍抄本の原本（\*コピー不可）〔該当者のみ提出〕

※氏名に変更があった者は、戸籍抄本（原本）を添付してください。

⑥住民票の写し（原本）（\*コピー不可）〔該当者のみ提出〕

※広島県外に住所のある者のみ添付してください。広島県内に住民票のある者は添付不要です。  
※個人情報保護により、「マイナンバー」の記載のある住民票の写しは受付できません。

⑦戸籍の附票（原本）（\*コピー不可）〔該当者のみ提出〕

※届出が遅滞し、複数回の転居をまとめて申請する場合には、転居回数分の様式第7号が必要です。（1回の転居につき1枚）

※住民異動の履歴を確認するため、「戸籍の附票」（原本）の提出が必要です。本籍地の異動もあり、住民異動が1枚の「戸籍の附票」（原本）で確認できない場合には、すべての住民異動の履歴が確認できる「戸籍の附票」（原本）がすべて必要です。（本来は、住民異動があった場合、速やかに届け出る必要があります。）

### 3 申請方法

窓口が混み合う場合がありますので、できるだけ**郵送**で提出をお願いします。手続きで不明な点がある場合は、広島県介護支援専門員協会へ問合せください。

申請区分	申請方法
(1) 郵送申請 *FAX 不可	申請書及び添付書類一式を広島県介護支援専門員協会に送付する。 【郵送先】 〒734-0007 広島市南区皆実町1丁目6-29 広島県介護支援専門員協会 登録業務グループ
(2) 窓口申請 ※なるべく、事前に電話予約をしてから来所ください。	広島県介護支援専門員協会（広島県健康福祉センター7階）へ申請書及び添付書類一式を提出する。 窓口受付時間 8時45分～12時、13時～17時15分（土日祝除く） 年末年始休業 12/29～1/3

### 4 注意事項

- ・申請書の記入漏れや添付書類に不備がある場合は、申請書及び添付書類の全てを返戻しますので、申請書の提出の際には、申請書類の確認をお願いします。
- ・申請書は、記入例を参照してください。特に、住所のフリガナ、登録番号、申請者名の記入漏れが多いので注意してください。
- ・登録移転完了後は、広島県の介護支援専門員証は効力を失います。当会に返納してください。

#### 提出先・問合せ先 一般社団法人広島県介護支援専門員協会 登録業務グループ

住所 〒734-0007 広島県広島市南区皆実町1丁目6-29 広島県健康福祉センター 7F

電話 082-258-5569 問合せ及び窓口の時間は、8時45分～12時、13時～17時15分です。（土日祝・年末年始を除く。）申請書及び納付書送付依頼書の様式は、ホームページに掲載しています。

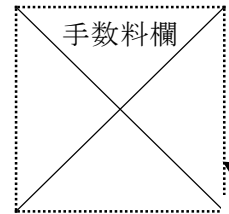
URL <https://www.hcma.or.jp> 「介護支援専門員の登録・更新等」をクリック。

The screenshot shows the website header with the logo of the Hiroshima Care Manager Association. Navigation links include Home, Association Overview, Hiroshima Region Block Information, Care Support Specialist Information, Registration and Renewal (highlighted), Training Information, Entry/Exit and Movement Procedures, Consultation Window, and Goods Sales/Various Certificate Applications. Contact information for 082-555-1450 is also visible.

**記入例**（申請書は裏面にあります。）

様式第7号（第7条関係）

※氏名・住所変更がある場合のみ提出してください。（他都道府県へ転出する前に、広島県で氏名・住所の変更の届出を完了しておく必要があります。）



貼付不要

介護支援専門員登録事項変更届出書 兼 介護支援専門員証書換交付申請書

フリガナ	カイゴ	ハナコ	写真貼付欄 (規格:縦3cm 横2.4cmの脱帽上半身) (写真の裏面に氏名を記入すること。)			
現在の氏名	(氏) 介 護	(名) 花 子				
生年月日	昭和〇〇(19XX)年 〇〇月 〇〇日生					
写真撮影年月日	この欄は、記入不要です。					
フリガナ	ヒロシマケン ヒロシマシ ミナミク ミナミマチ 1-6-29					
現住所	〒734-0007 広島 都道府県 広島市 南区 〇〇町 〇丁目 〇〇-〇〇					
電話番号	自宅: 090-〇〇〇〇-〇〇〇〇 携帯電話の番号を記入してください。					
登録番号	3	4	0	0	0	8桁の介護支援専門員登録番号を記入する。
変更事項	変更前					
フリガナ	ヒロシマ	ハナコ	旧氏名・フリガナを記入する。			
氏名	(氏) 広 島	(名) 花 子				
変更年月日	〇〇年 〇〇月 〇〇日					
住 所	〒734-0000 広島 都道府県 広島市南区〇〇町〇丁目 〇〇-〇〇 旧住所・郵便番号を記入する。					
変更年月日	〇〇年 〇〇月 〇〇日					
添付書類	1 介護支援専門員証の写し 2 氏名変更の場合 戸籍抄本の写し 3 住所変更の場合 住民票の写し					

新住所

フリガナを必ず記入してください。

「自宅」としてありますが、なるべく携帯電話の番号を記入してください。

8桁の介護支援専門員登録番号を記入する。

旧氏名・フリガナを記入する。

旧住所・郵便番号を記入する。

変更した年月日を記入する。

上記のとおり、介護支援専門員の登録事項の変更を届け、  
介護支援専門員証の書換え交付を申請します。

令和〇〇年〇月〇〇日

広島県知事 様

必ず記入してください。

(届出・申請者: 介護支援専門員  
氏名 介 護 花 子

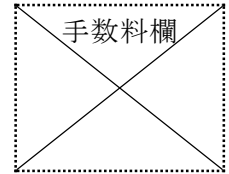
※有効期間が経過しているまたは登録のみの者は、「介護支援専門員証」の交付を受けていないため、次の書類を提出してください。

①平成18年3月31日以前に登録を受けた者は、旧登録証明書は、A4サイズ、携帯用(名刺サイズ)の両方が必要です。

②平成18年4月1日以降の者は、登録通知書の写し(コピー)を添付してください。

※手元がない場合は紛失届を提出。

- 注
- 1 介護支援専門員の登録事項変更のみを届け出る場合は、
  - 2 写真貼付欄には、大きさ縦3センチ、横2.4センチで、上半身、無背景の写真(インクジェットプリンターまたはデジタルカメラで撮影したもの)を貼ること。
  - 3 用紙の大きさは、日本産業規格A列4とする。



介護支援専門員登録事項変更届出書 兼 介護支援専門員証書換交付申請書

フリガナ			写真貼付欄 (規格：縦 3cm 横 2.4cmの脱帽上半身) (写真の裏面に氏名を記入すること。)
現在の氏名	(氏)	(名)	
生年月日	年	月 日生	
写真撮影年月日	年	月 日	
フリガナ			
現住所	〒 都道府県		
電話番号	自宅：		勤務先：
登録番号			
変更事項	変更前		変更後
フリガナ			上記現在の氏名
氏名	(氏)	(名)	
変更年月日	年 月 日		
住所	〒 都道府県		上記現住所
変更年月日	年 月 日		
添付書類	1 介護支援専門員証の写し 2 氏名変更の場合 戸籍抄本 3 住所変更の場合 住民票の写し（県外に住所を有する方に限る。）		

上記のとおり、 介護支援専門員の登録事項の変更を届け出ます。

介護支援専門員証の書換え交付を申請します。

令和 年 月 日

広島県知事 様

(届出・申請者：介護支援専門員)

氏名 \_\_\_\_\_

- 注 1 介護支援専門員の登録事項変更のみを届け出る場合は、手数料及び写真の貼付は、不要とする。  
 2 写真貼付欄には、大きさ縦3センチ、横2.4センチで、申請前6月以内に撮影した脱帽、正面、上半身、無背景の写真（インクジェットプリンターまたはレーザープリンターにより印刷したものを除く。）を貼ること。  
 3 用紙の大きさは、日本産業規格A列4とする。



# 紛失届

私は、 \_\_\_\_\_ 都道府県 知事が発行した次の証明書を紛失したことを届け出ます。

紛失した証明書	証明書に記載の登録番号
<input type="checkbox"/> 介護支援専門員登録証明書 〔 <input type="checkbox"/> A4版 <input type="checkbox"/> 携帯用〕	(7桁の数字)
<input type="checkbox"/> 介護支援専門員証 (平成18年4月以降に発行したもの)	(8桁の数字)
<input type="checkbox"/> 介護支援専門員登録通知書	(8桁の数字)

令和 年 月 日

届出者 (介護支援専門員)

住所

氏名 \_\_\_\_\_