

## 「介護支援専門員証の更新」について

### （主任介護支援専門員更新研修修了者用）

- 主任介護支援専門員更新研修（以下「主任更新研修」という。）を修了した者に係る介護支援専門員証の更新手続きについては、「介護支援専門員資質向上事業の実施について」の一部改正等について（H29. 5. 19 厚労省老健局長通知）の規定により、主任更新研修を修了した者の介護支援専門員証の有効期間は、原則として、主任更新研修修了証明書の有効期間に置き換え、両方の有効期間を揃えることとなりました。
- 主任更新研修修了者は、介護支援専門員証の有効期間を主任更新研修修了証明書の有効期間に更新致しますので、介護支援専門員証の更新申請手続きをお願いします。
- なお、現に有する介護支援専門員証と有効期間を揃えないことも可能です。有効期間を揃えないことを希望する方は、有効期間が満了する1年前から1か月前までに、別添1の申出書を添付し、介護支援専門員証の更新手続きをしてください。更新申請手続きを忘れた場合は、介護支援専門員及び主任介護支援専門員としての業務に従事できなくなります。

## 1 申請書類

次の（1）・（2）①～④をすべて提出してください。（2）⑤～⑦は、該当者のみ提出してください。

### （1）納付書送付依頼書（1回目の郵送）

申請書類を提出する前に、納付書送付依頼書の提出が必要です。

### （2）申請書類一式（2回目の郵送）

#### ①「介護支援専門員証有効期間更新 兼 交付申請書（様式第11号）」

#### ②「介護支援専門員証」の写し（コピー）

（※介護保険法施行規則第113条の26第2項の規定により、「介護支援専門員証」の原本は、新たな「介護支援専門員証」の交付を受けた後、速やかに広島県介護支援専門員協会に返納（郵送）してください。）

#### ③主任更新の研修修了証明書の写し（コピー）（研修最終日に、研修実施機関から手渡されたもの）

#### ④「納付書」の領収証書及び納入届（原本）

- ※（1）「納付書送付依頼書」の提出がありましたら、当会より「納付書」を交付します。
- ※郵送の場合、納付書送付依頼書が当会に到着して約1週間後に納付書が届きます。
- ※領収証書にはコンビニエンスストアで手数料3,800円を納付したのち受領印が押印されます。
- ※領収証書は、証の交付時に申請者へ返却しますので、いったん原本を必ず提出してください。
- ※領収証書には氏名、納入届には、自宅の郵便番号・住所・氏名を記入してください。

#### ⑤「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）」

〔該当者のみ提出〕（※県に登録した住所及び氏名の変更がある方は、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。）

- ◆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）

（※県外に住所を有する方に限る。⇒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。） \*県内に住民票がある方は不要です。

#### ⑥「介護支援専門員再交付申請書（様式第10号）」〔該当者のみ提出〕

（※「介護支援専門員証」を紛失等した場合は、様式第10号を提出してください。様式第10号には、手数料及び写真は不要です。）

⑦「申出書（別添1）」〔**該当者のみ提出**〕

（※介護支援専門員証と主任更新研修修了証明書の有効期間を揃えないことを希望する方は、提出してください。）

## 2 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 **(1) 郵送申請**をお願いします。

申請区分	申請方法
<b>(1) 郵送申請</b> (郵送計2回) *FAX 不可 <b>【1回目の郵送】</b> 納付書送付依頼書を送付 <b>【2回目の郵送】</b> 納付後に申請書一式を送付	① 申請前に広島県介護支援専門員協会に「介護保険関係事務手数料に係る「納付書」送付依頼書」(以下「納付書送付依頼書」という)を提出する。 <b>【郵送先】</b> 〒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 広島県介護支援専門員協会から送付された「納付書」に必要事項(郵便番号・住所・氏名)を記入し、コンビニエンスストアで手数料(3,800円)を納付する。 ③ コンビニエンスストアで受領印が押印された「領収証書」及び「納入届」を申請書に添付し、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。 ※納付書の送付には、「納付書送付依頼書」受領後、1週間程度の日数が必要です。
<b>(2) 窓口申請</b>	① 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)に納付書送付依頼書を送付し、納付書を受け取る。 ② 近くのコンビニエンスストアで手数料(3,800円)を納付する。 広島県介護支援専門員協会へ申請書及び添付書類一式(コンビニエンスストアで受領印が押印された「領収証書」及び「納入届」を含む)を送付する。 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

## 3 写真について

- ・大きさは、縦3センチ、横2.4センチとし、申請前6か月以内に撮影した**無帽、正面、上半身、無背景のもの**を使用してください。写真の裏面に、氏名を記入した上で貼付してください。
- ・**インクジェットプリンター及びレーザープリンター等により印刷した写真は不可**とします。(アプリ撮影やスナップ写真も不可。貼付された写真をスキャニングし、介護支援専門員証へ転写する際、インクジェットプリント等では画素数が粗く、スキャニングできないため。)
- ・提出の際、申請書の三つ折りは可能ですが、**写真を折り曲げないように注意**してください。

## 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。
- ・研修修了証明書は、原本ではなく**コピー**を添付してください。
- ・介護支援専門員証は、手続き終了後、自宅へ郵送します。手続きには、申請書到着より約1か月程度かかります。

### 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。



## 介護支援専門員証（以下「証」という。）の更新手続き

### 有効期間を揃える者

申請時期：①初回の主任更新研修修了者：主任更新研修修了後

② 2回目以降の修了者（初回の主任介護支援専門員更新研修修了時に有効期間を揃えた者＝既に有効期間を1本化している者）：証の有効期間が満了する1年前から1か月前まで

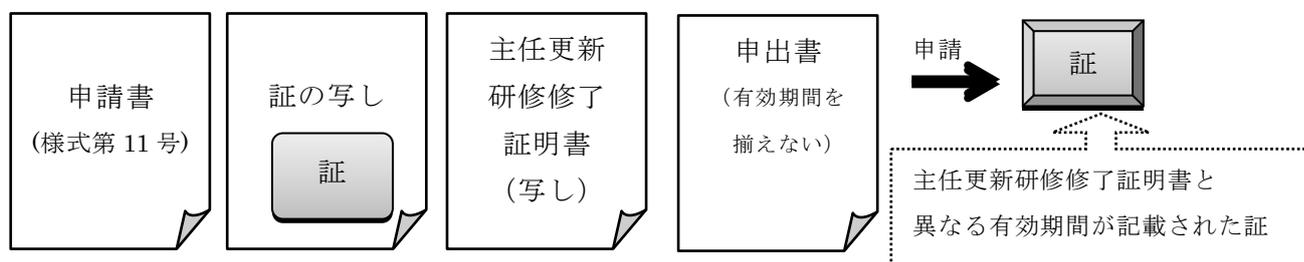
（介護支援専門員証の更新と同様）



### 有効期間を揃えない者

申請時期（初回又は2回目以降とも同じ）：証の有効期間が満了する1年前から1か月前まで

（介護支援専門員証の更新と同様）



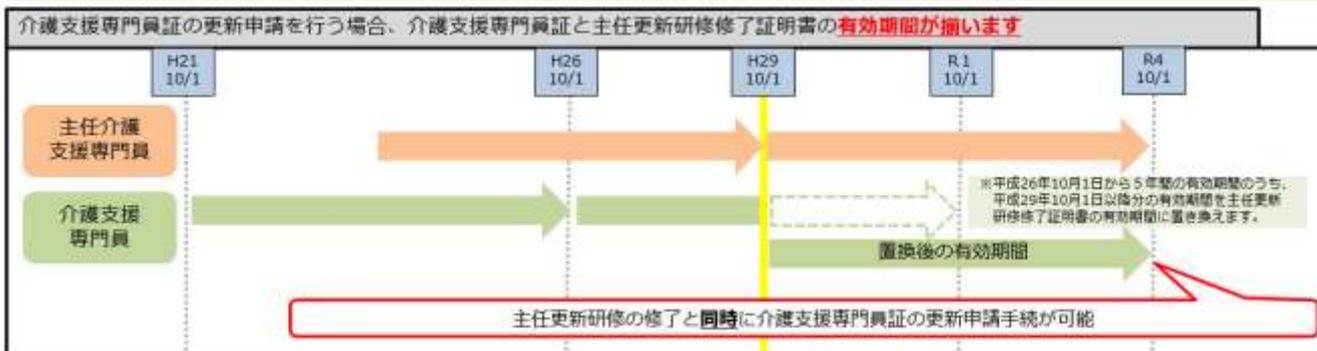
※介護支援専門員と主任介護支援専門員の更新時期が異なるため、両方の有効期間を把握しておく必要があります。なお、更新申請手続きを忘れた場合は、介護支援専門員及び主任介護支援専門員としての業務に従事できなくなります。ただし、揃える希望があっても、次の「参考資料②」で示す対象者は、有効期間を揃えることができません。

（図1）

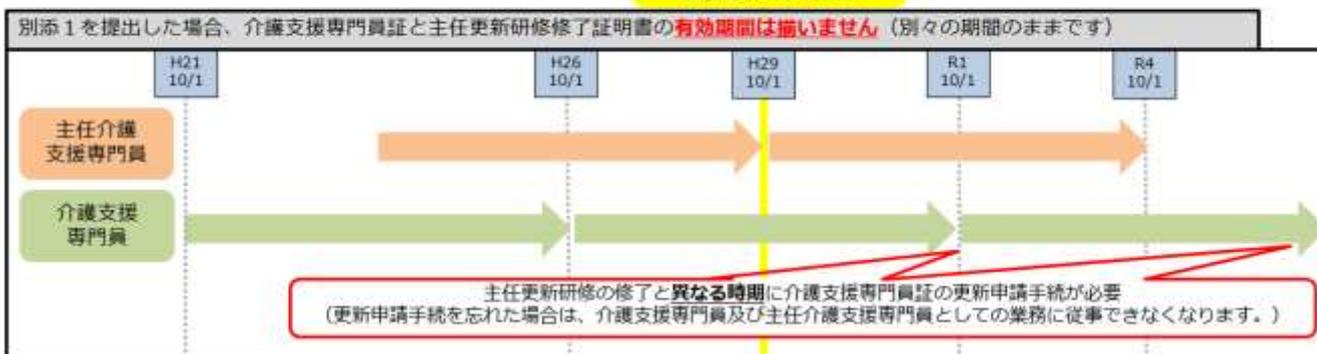
### （参考）主任介護支援専門員更新研修を修了した者の介護支援専門員証の有効期間について

主任介護支援専門員更新研修（以下「主任更新研修」という。）を修了した者の介護支援専門員証の有効期間については、主任更新研修修了証明書の有効期間に置き換えて、両方の有効期間を揃えることを原則とします。

平成29年10月1日に主任更新研修を修了し、令和元年10月1日に介護支援専門員証の有効期間が満了する方の例



主任更新研修修了日



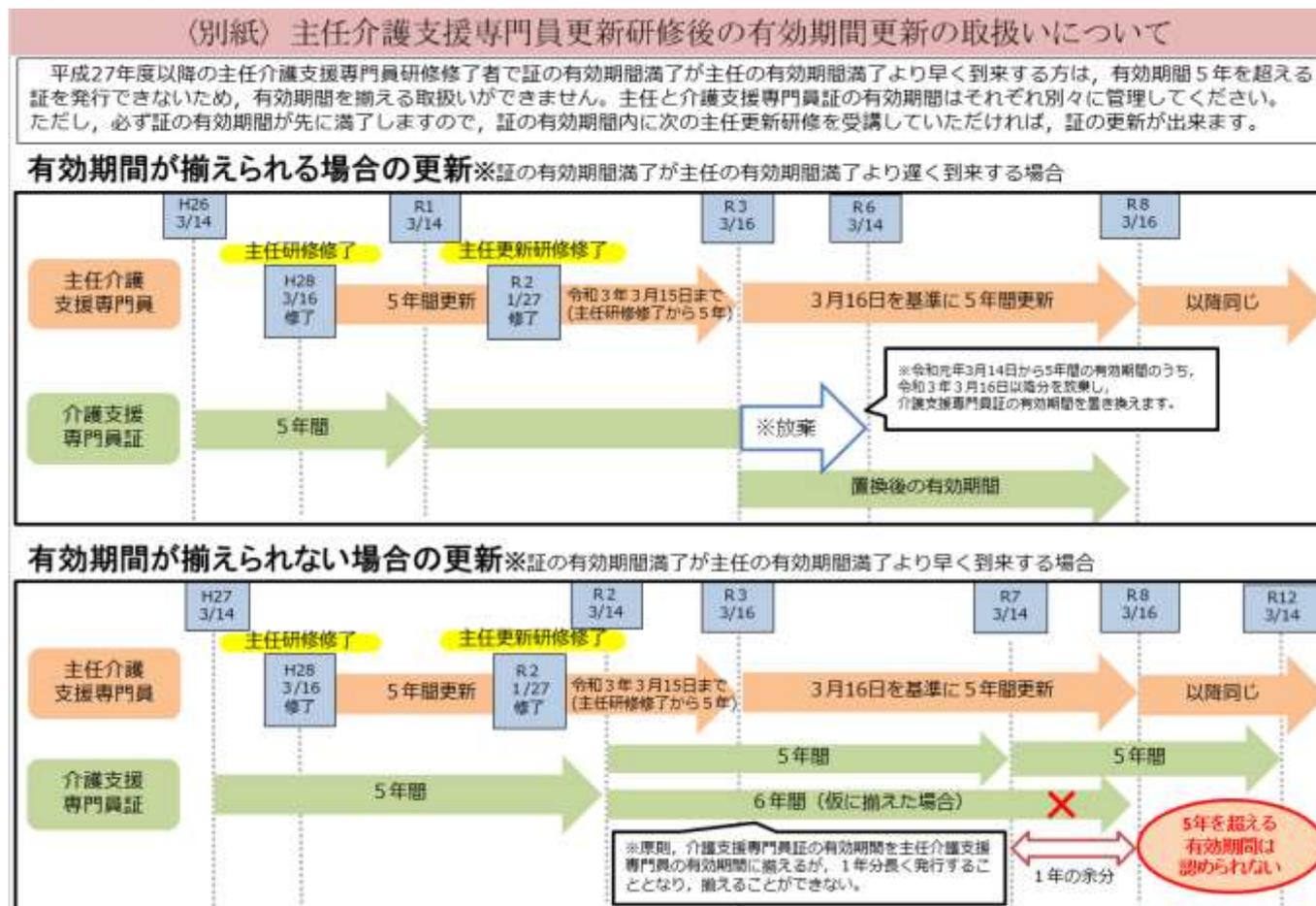
主任介護支援専門員更新研修後の有効期間更新の取扱いについて  
(例外的に有効期間を揃えることができない者)

次の対象者においては、今後、「介護支援専門員証の有効期間」と「主任介護支援専門員の有効期間」を別々に管理する必要があります。(主任更新研修を修了した場合、通常の更新研修は免除されるため、改めて通常の更新研修(例：更新研修課程Ⅱ)を修了する必要はありません。)

- 1 対象者 主任介護支援専門員の有効期間満了前に介護支援専門員証の有効期間が満了する者
- 2 内容 主任更新研修修了後、介護支援専門員証の有効期間と主任介護支援専門員の有効期間を別々に管理する。
- 3 理由 介護支援専門員証の有効期間を主任介護支援専門員の有効期間に合わせた場合、有効期間が5年以上となり、介護保険法上、期間を揃えることが不可能であるため。

※有効期間更新の取扱いの詳細については、次の図2を確認してください。

(図2)



**記入例** (様式は裏面にあります。)

**介護支援専門員関係事務手数料に係る「納付書」送付依頼書** ※太枠部分のみ記載

1. 納付書申請者等 (\*手数料は合算して納付できないため1名ごとに依頼してください。)

① 送付依頼年月日	令和 〇〇 年 〇〇 月 〇〇 日			
② 申請者  ※記入漏れがないよう注意してください。	自宅住所 (*住民票に記載の住所/住所変更の場合は転居後の現住所を記入) (〒734-0007) 広島県広島市南区皆実町〇丁目〇〇-〇〇			
	氏名 (*戸籍に記載の氏名/氏名変更の場合は現氏名を記入) 広島花子 (主任更新)			
	介護支援専門員登録番号 (*介護支援専門員証または登録通知書に記載の8桁の数字を記入) 3 4 0 0 0 0 0 0			
	電話番号 (*平日の日中(8:45~17:15)につながる電話番号の番号等を記入) (090) 〇〇〇〇 - 〇〇〇〇			
③ 納付書送付先 (上記申請者の住所と異なる場合のみ。勤務先の場合には、事業所名もあわせて記載してください。)	住所 (〒734-0007) 広島県広島市南区皆実町〇丁目〇〇-〇〇 事業所名称: △△居宅介護支援事業所			

2. 納付書を必要とする申請書の種類 (\*記入不要)

○欄	申請書の種類	申請件数	手数料(※)	合計金額
	新規交付 ( 実務研修修了者・再研修修了者・登録から5年以内の者 ) 様式第4号: 介護支援専門員登録兼介護支援専門員証交付申請書	件	3,800円	円
	登録移転 ( 転入 ) 様式第6号: 介護支援専門員登録移転兼介護支援専門員証交付申請書	件	3,800円	円
	書換 ( 氏名変更・氏名と住所変更 ) *住所変更のみの場合は手数料不要 様式第7号: 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	件	3,800円	円
	再交付 ( 紛失・汚損 ) 様式第10号: 介護支援専門員証再交付申請書	件	3,800円	円
○	更新交付 ( 実務未経験の更新・更新ⅠⅡ(または更新Ⅱのみ)・主任更新 ) 様式第11号: 介護支援専門員有効期間更新兼交付申請書	1件	3,800円	3,800円
	証明書の交付 ( 証明内容 )	件	700円	円
	計	1件		3,800円

※以下、当会使用欄 (記入不要)

納付番号	(広島県控) 当会使用欄
納付書送付依頼書受付年月日	
備考欄 <input type="checkbox"/> 転入 有効期間満了日: 現登録都道府県: <input type="checkbox"/> 受講地変更 研修名: <input type="checkbox"/> その他	

介護支援専門員関係事務手数料に係る「納付書」送付依頼書 ※太枠部分のみ記載

1. 納付書申請者等 (\*手数料は合算して納付できないため1名ごとに依頼してください。)

① 送付依頼年月日	令和 年 月 日
② 申請者 ※記入漏れがないよう注意してください。	自宅住所 (*住民票に記載の住所/住所変更の場合は転居後の現住所を記入) (〒 - )
	氏名 (*戸籍に記載の氏名/氏名変更の場合は現氏名と旧姓を記入) (旧姓: ) (主任更新)
	介護支援専門員登録番号 (*介護支援専門員証または登録通知書に記載の8桁の数字を記載) [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ]
	電話番号 (*平日の日中(8:45~17:15)につながる携帯電話の番号等を記載。) ( ) -
③ 納付書送付先 (上記申請者の住所と異なる場合のみ。勤務先の場合には、事業所名もあわせて記載してください。)	住所 (〒 - ) 事業所名称:

2. 納付書を必要とする申請書の種類 (\*記入不要)

○欄	申請書の種類	申請件数	手数料(※)	合計金額
	新規交付 ( 実務研修修了者・再研修修了者・登録から5年以内の者 ) 様式第4号: 介護支援専門員登録兼介護支援専門員証交付申請書	件	3,800円	円
	登録移転 ( 転入 ) 様式第6号: 介護支援専門員登録移転兼介護支援専門員証交付申請書	件	3,800円	円
	書換 ( 氏名変更・氏名と住所変更 ) *住所変更のみの場合は手数料不要 様式第7号: 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	件	3,800円	円
	再交付 ( 紛失・汚損 ) 様式第10号: 介護支援専門員証再交付申請書	件	3,800円	円
○	更新交付 ( 実務未経験の更新・更新ⅠⅡ(または更新Ⅱのみ)・主任更新 ) 様式第11号: 介護支援専門員有効期間更新兼交付申請書	1件	3,800円	3,800円
	証明書の交付 ( 証明内容 )	件	700円	円
	計	1件		3,800円

※以下、当会使用欄 (記載不要)

納付番号	(広島県控) 当会使用欄
納付書送付依頼書受付年月日	
備考欄	
<input type="checkbox"/> 転入 有効期間満了日: 現登録都道府県: <input type="checkbox"/> 受講地変更 研修名: <input type="checkbox"/> その他	

**記入例（申請書は裏面にあります。）**

※申請書は、冊子から切り取るかコピーして使用してください。

様式第 11 号（第 11 条関係）

**※納付書の「領収証書」及び「納入届」を同封してください。**  
（申請書には貼らないようにお願いします。）

手数料欄

貼付不要

写真（注 1）を貼付し、  
写真部分が折れないよう  
に送付してください。

介護支援専門員証有効期間更新 兼 交付申請書

フリガナ	ヒロシマ	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。)
氏名	(氏) 広島	(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	〇〇年 〇〇月 〇〇日		
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		
住所	〒734-0007 広島都道府県 広島市南区		
電話番号	自宅：090-〇〇〇〇		
登録番号	3	4	0 0 0 0 0 0 0 0
登録年月日	登録年月日は、記入不要です。		
更新研修等	①	研修名	主任介護支援専門員更新研修
		修了年月日	令和〇(20XX)年 〇〇月 〇〇日
	②	研修名	年
		修了年月日	年
添付書類	1	介護支援専門員証の写し	
	2	更新研修の修了を証する書面の写しまたは更新研修の課程に相当するものとして広島県の写し	

フリガナを必ず記入してください。

「自宅」としてはありますが、なるべく  
携帯電話の番号を記入してください。

研修名と修了証明書の交付年月  
日を記入してください。

※有効期間を揃えない（2本化）場合のみ、  
追加で別添「申出書」を提出してください。

上記のとおり、介護支援専門員証の有効期間

令和〇〇年〇〇月〇〇日

広島県知事 様

介護支援専門員証の登録番号を記入してください。  
(広島県に登録のある者は、「34…」で始まります。)

(申請者：介護支援専門員)

必ず記入してください。

氏名 広島花子

注 1 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。

2 用紙の大きさは、日本産業規格A列4とする。

手数料欄

## 介護支援専門員証有効期間更新 兼 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。)
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			
住所	〒 都道府県		
電話番号	自宅：		勤務先：
登録番号			
登録年月日	年 月 日		
更新研修等	①	研修名	
		修了年月日	年 月 日
	②	研修名	
		修了年月日	年 月 日
添付書類	1 介護支援専門員証の写し 2 更新研修の修了を証する書面の写しまたは更新研修の課程に相当するものとして広島県知事が指定する研修を修了したことを証明する書類の写し		

上記のとおり、介護支援専門員証の有効期間の更新及び交付を申請します。

令和 年 月 日

広島県知事 様

(申請者：介護支援専門員)

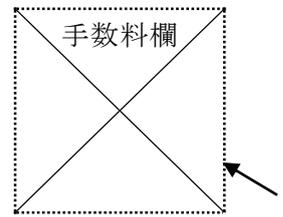
氏名 \_\_\_\_\_

注 1 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。

2 用紙の大きさは、日本産業規格A列4とする。

**記入例**（申請書は裏面にあります。）

様式第7号（第7条関係）



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	ヒロシマ	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) 広島	(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					
新住所	〒734-0007					
現住所	広島 都道府県 広島市 南区 皆実町 1丁目 6-29					
電話番号	自宅：090-〇〇〇〇-△△△△	勤務先：	8桁の介護支援専門員登録番号を記入する。			
登録番号	3	4	0	0	0	0
変更事項	変更前		変更後			
フリガナ	カイゴ	ハナコ	旧氏名・フリガナ・変更年月日を記入する。			
氏名	(氏) 介護	(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					
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 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 広島 花子

- 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。



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。

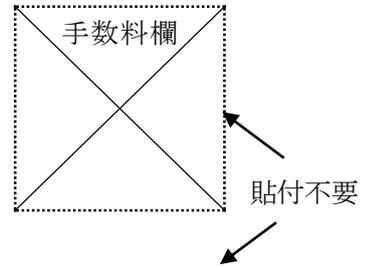
令和 年 月 日

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。



介護支援専門員証再交付申請書

フリガナ	ヒロシマ	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。)		
氏名	(氏) 広島	(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				
住所	〒734-0007 広島都道府県 広島市 南区 皆実町 1丁目 6-29 <i>フリガナを必ず記入してください。</i>				
電話番号	自宅: 090-〇〇〇〇-△△△△	勤務先:	8桁の介護支援専門員登録番号を記入する。		
登録番号	3	4	0	0	0
再交付申請事由	<input checked="" type="checkbox"/> 亡失 または 滅失 <input type="checkbox"/> 汚損 または 破損 <i>該当にチェックを記入する。</i>				
添付書類	介護支援専門員証の原本 (汚損または破損の場合に限る。)				

上記のとおり、介護支援専門員証の再交付を申請します。

令和〇〇年〇〇月〇〇日

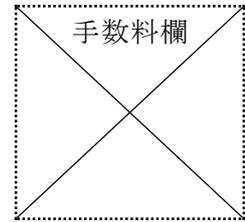
広島県知事 様

必ず記入してください。

(申請者: 介護支援専門員)

氏名 広島 花子

- 注 1 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。
- 2 用紙の大きさは、日本産業規格A列4とする。



介護支援専門員証再交付申請書

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。) (The photo area is crossed out with a large X.)
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			
住所	〒 都道府県		
電話番号	自宅：		勤務先：
登録番号			
再交付申請事由	<input type="checkbox"/> 亡失 または 滅失 <input type="checkbox"/> 汚損 または 破損		
添付書類	介護支援専門員証の原本（汚損または破損の場合に限る。）		

上記のとおり、介護支援専門員証の再交付を申請します。

令和 年 月 日

広島県知事 様

(申請者：介護支援専門員)

氏名 \_\_\_\_\_

- 注 1 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。  
 2 用紙の大きさは、日本産業規格A列4とする。

## 申 出 書

介護支援専門員証と主任介護支援専門員更新研修修了証明書の有効期間を揃えないことを申し出ます。

フリガナ	ヒロシマ ハナコ
氏名	広島 花子
介護支援専門員登録番号	340000000
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
	広島県広島市南区皆実町1丁目6-29
電話番号	090-0000-0000

## 申 出 書

介護支援専門員証と主任介護支援専門員更新研修修了証明書の有効期間を揃えないことを申し出ます。

フ	リ	ガ	ナ	
氏			名	
介護支援専門員登録番号				
フ	リ	ガ	ナ	
現	住	所		〒
				—
電	話	番	号	