

「介護支援専門員証の新規交付」について

【登録の日から5年以内で、証の交付を希望する者】

- 介護支援専門員の登録の日から5年以内で、証の交付を希望する者は、「介護支援専門員登録 兼 介護支援専門員証交付申請書（様式第4号）」を広島県介護支援専門員協会へ提出（郵送または持参）してください。
- 介護保険法第7条第5項の規定により、介護支援専門員の業務に従事するには介護支援専門員証が必要です。また、介護保険法第69条の39第3項の規定により、介護支援専門員の有効期間が過ぎた後、介護支援専門員の業務を行った場合は、介護支援専門員としての登録が消除され、その後5年間は、介護支援専門員の業務ができません。

1 申請書類

次の（1）・（2）①～③をすべて提出してください。（2）④～⑨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）

* 上記は、コンビニエンスストアで支払う納付書の発行を依頼するための様式です。

* 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「介護支援専門員登録 兼 介護支援専門員証交付申請書（様式第4号）」
②介護支援専門員登録通知書または介護支援専門員登録移転通知書の写し（コピー） （新規登録時または広島県へ登録移転による転入時に交付されたもの）
③「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。
④「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）」 【 <u>該当者のみ提出</u> 】（※住所及び氏名の変更がある者は、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者に限る。）⇒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。 * <u>県内に住民票がある方は不要</u> です。
⑤戸籍抄本の原本【 <u>該当者のみ提出</u> 】（*コピー不可）
⑥住民票の写し（原本）【 <u>該当者のみ提出</u> 】（*コピー不可） ※ <u>県外に住所のある者のみ添付</u> してください。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）【 <u>該当者のみ提出</u> 】（*コピー不可） ※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）がすべてが必要です。（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。）
⑧地番変更証明書または住居表示変更証明書等（原本）【 <u>該当者のみ提出</u> 】（*コピー不可） ※行政側による地番または住居表示の変更が生じた場合も介護支援専門員登録事項変更届出の

申請が必要です。役所等で、証明書の交付を受け、原本を提出してください。（行政側による変更は、無料で取得が可能です。）ただし、役所等から自宅に届いたものはコピー可。

※住民登録をしている市町の役所等で確認してください。

⑨紛失届〔該当者のみ提出〕

（※②介護支援専門員登録通知書または介護支援専門員登録移転通知書の写し（コピー）を紛失した場合は、紛失届を提出してください。）

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
<p>(1) 郵送申請 （郵送料2回） *FAX 不可</p> <p>【1回目の郵送】 納付書送付依頼書を送付</p> <p>【2回目の郵送】 納付後に申請書一式を送付</p>	<p>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。 【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</p> <p>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。</p> <p>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。</p>
<p>(2) 窓口申請</p> <p>※なるべく、事前に電話予約をしてから来所ください。</p>	<p>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提出し、納付書を受け取る。</p> <p>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</p>

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。
- ・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。



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	変更がある場合、変更後の住所、氏名を記入してください。
	氏名（*戸籍に記載の氏名/氏名変更の場合は現氏名と） 広島 花子	
	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）	(登有新規)
	電話番号（*平日の日中（8:45~17:15）につながらずの番号等を記入）	必ず記入してください。（広島県で登録の場合34から始まる8桁の数字）
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	勤務先宛の場合、事業所等の名称も記入してください。

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	1件	3,800円	3,800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	件	3,800円	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)
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:) (登有新規)
	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) [][][][][][][][][]
	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入) () -
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	1件	3,800円	3,800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	件	3,800円	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。）

貼付不要

様式第4号（第5条関係）

手数料欄

※納付書の「領収証書」と「納入届」を同封してください。（※申請書に貼付しない）

介護支援専門員登録兼介護支援専門員証交付申請書

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。)	写真貼付
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			
性別	<input type="checkbox"/> 男 <input checked="" type="checkbox"/> 女	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(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: 082-258-5569	
申請事項	<input type="checkbox"/> 介護支援専門員登録 <input checked="" type="checkbox"/> 介護支援専門員証交付 <i>「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。</i>			
登録申請の場合	実務研修修了証書番号	この欄は、記入不要です。		
	実務研修修了年月日			
介護支援専門員証交付申請のみの場合	登録番号	3 4 0 0 0 0 0 0		
	登録年月日	この欄は、記入不要です。		
申請書以外の提出書類	申請の場合(号) 申請書の写し			
申請書及び添付書類に領収証書・納入届も同封のこと。	(3)住民票の写し(県外に住所を有する方に限る。)			
添付書類	2 介護支援専門員証交付申請の場合(登録と同時に交付申請を行う場合は) <input checked="" type="checkbox"/> 介護支援専門員の登録の日から5年を経過していないとき 介護支援専門員登録通知書の写しまたは介護支援専門員登録移転通知書の写し <input type="checkbox"/> 介護支援専門員の登録後、5年を経過しているとき 再研修の修了を証する書面の写し			

上記のとおり、
 介護支援専門員の登録
 介護支援専門員証の交付

※8桁の介護支援専門員登録番号を記入してください。広島県からの通知の「介護支援専門員の登録について」を確認してください。登録番号が不明な場合は広島県介護支援専門員協会まで問い合わせください。登録年月日は記入不要です。

令和〇〇年〇〇月〇〇日

広島県知事 様

(申請者)

必ず記入してください。

氏名 広島花子

- 注
- 1 介護支援専門員の登録のみを申請する場合は、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。

手数料欄

介護支援専門員登録兼介護支援専門員証交付申請書

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				
性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	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：		
申請事項	<input type="checkbox"/> 介護支援専門員登録 <input type="checkbox"/> 介護支援専門員証交付				
登録申請の場合	実務研修修了証書番号				
	実務研修修了年月日		年 月 日		
介護支援専門員証交付申請のみの場合	登録番号				
	登録年月日		年 月 日		
添付書類	1 介護支援専門員登録申請の場合 (1)誓約書(別記様式第5号) (2)実務研修修了証明書の写し (3)住民票の写し(県外に住所を有する方に限る。) 2 介護支援専門員証交付申請の場合(登録と同時に交付申請を行う場合は、不要) <input type="checkbox"/> 介護支援専門員の登録の日から5年を経過していないとき 介護支援専門員登録通知書の写しまたは介護支援専門員登録移転通知書の写し <input type="checkbox"/> 介護支援専門員の登録後、5年を経過しているとき 再研修の修了を証する書面の写し				

上記のとおり、
 介護支援専門員の登録
 介護支援専門員証の交付
 を申請します。

令和 年 月 日

広島県知事 様

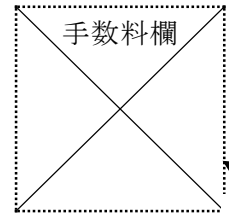
(申請者)

氏名 _____

- 注 1 介護支援専門員の登録のみを申請する場合は、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。

記入例 (申請書は裏面にあります。)

様式第7号 (第7条関係)



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	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。) 貼付不要			
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					
現住所	〒734-0007 広島都道府県 広島市南区皆実町1丁目6-29 フリガナを必ず記入してください。					
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 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 3 住所変更の場合 住民票の写し					

新住所

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出
 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)

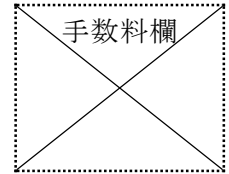
※登録のみの者は、「介護支援専門員証」の交付を受けていないため、次の書類を提出してください。

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
- 介護支援専門員の登録事項変更のみを届け出る場合は、手数料を納付してください。
 - 写真貼付欄には、大きさ縦3センチ、横2.4センチで、申請者の上半身、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。
 - 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。) (手数料欄)
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、広島 ^{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。

※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、旧「介護支援専門員登録証明書」（A4版・携帯用の両方必要）がない場合、旧登録番号（7桁）を記入してください。

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 (令和18年4月以降に発行したもの)	(8桁の数字)
<input checked="" type="checkbox"/> 介護支援専門員登録通知書	(8桁の数字) 34000000

※登録のみまたは介護支援専門員証の有効期間満了日が経過している場合で「介護支援専門員登録通知書がない場合、登録番号（8桁）を記入してください。

令和〇〇年 〇〇月 〇〇日

必ず記入してください。

届出者（介護支援専門員）

住所 広島県広島市南区皆実町1丁目6-29

氏名 広島花子

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 _____