

「介護支援専門員の登録移転（転入）」について

1 制度の概要

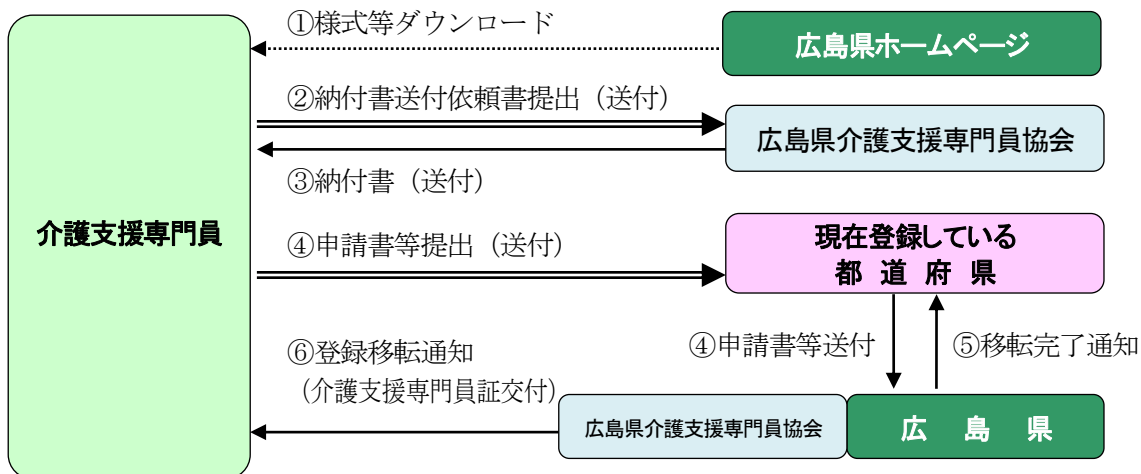
介護保険法第69条の3の規定により、広島県以外の都道府県に登録している介護支援専門員の資格を有する人が、広島県内に所在地を有する指定介護保険サービス事業所^{※1}等の業務に従事し、または従事しようとするときは、現在登録している都道府県を経由して、広島県に登録を移転することができます。

※1 介護保険法施行規則第113条の9に規定されている事業所

指定居宅介護支援事業所	指定特定施設入居者生活介護事業所
指定小規模多機能型居宅介護事業所	指定認知症対応型共同生活介護事業所
指定地域密着型特定施設入居者生活介護事業所	指定地域密着型介護老人福祉施設
指定看護小規模多機能型居宅介護事業所	指定介護老人福祉施設（特別養護老人ホーム）
指定介護老人保健施設	指定介護療養型医療施設
指定介護予防特定施設入居者生活介護事業所	指定介護予防小規模多機能型居宅介護事業所
指定介護予防認知症対応型共同生活介護事業所	指定介護予防支援事業所
地域包括支援センター	介護医療院

2 手続きの流れ

転入が可能か事前に広島県へ問合せください。転入が可能な場合、広島県介護支援専門員協会へ「納付書送付依頼書」を送付してください。納付後、広島県の申請様式に必要な事項を記入し、添付書類とともに、現在登録している都道府県に書類一式を提出してください。



3 提出書類

次の（1）・（2）①～⑤をすべて提出してください。（2）⑥は、該当者のみ提出してください。

※転入と更新申請（または再研修後の新規交付申請）を同時に行う場合には、該当する申請に必要な申請書、研修の修了証明書の写し（コピー）などを併せて提出してください。（*手数料は1回分のみ）

（1）納付書送付依頼書（1回目の郵送） ※当会へ提出

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） ※現在登録のある都道府県へ提出

①「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（様式第6号）」

②現に有する「介護支援専門員証」の写し（コピー） *原本は現在の登録都道府県へ返納
 ※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、⑥「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

<p>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、⑥「紛失届」を提出してください。</p>
<p>③住民票の写し（原本）（*コピー不可）</p> <p>※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。</p>
<p>④広島県内の指定介護保険サービス事業所等（1の枠内の事業所等）の業務に従事しているか、または従事しようとするを証明する書面</p> <p>〔就業証明書、雇用契約書の写し、雇用通知書の写しなど〕</p> <p>※証明する書面がない場合は、別紙「申立書」を提出してください。</p>
<p>⑤「納付書」の領収証書及び納入届（原本）</p> <p>※「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。</p> <p>※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。</p> <p>※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。</p> <p>※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。</p> <p>※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。</p>
<p>⑥紛失届【該当者のみ提出】</p> <p>※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。</p>

4 申請方法

<p>①広島県へ転入可能か問合せをします。（広島県医療介護計画課 TEL:082-513-3206）</p> <p>②転入が可能であれば、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）を提出します。</p> <p>※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>【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 登録業務グループ宛</p> <p>③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）を納付します。</p> <p>④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現在登録のある都道府県に送付します。</p>

5 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。

6 登録の移転に伴う介護支援専門員証の取扱いについて

介護支援専門員の登録を移転した場合は、移転前に交付を受けていた介護支援専門員証または介護支援専門員登録証明書は無効となります。

【 転入に関する問合せ先 】 広島県医療介護計画課 TEL:082-513-3206

【 納付書送付依頼書の提出先 】 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。） ※本紙は、広島県介護支援専門員協会宛に送付のこと。

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1丁目6-29			
	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：) 介 護 花 子 (転入)			
	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）につながる携帯電話の番号等を記入） (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			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	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	1件	3,800円	3,800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:) (転入)
	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	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	1件	3,800円	3,800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	

記入例（申請書は裏面にあります。）※様式第6号一式は、納付後、現在登録のある都道府県へ提出

様式第6号（第6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。（手数料欄には貼付しないこと）

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。

介護支援専門員登録移転 兼 介護支援専門員証交付申請書

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。)
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	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		
現住所	〒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-△△△△ <i>「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。</i>		
申請事項	<input checked="" type="checkbox"/> 介護支援専門員登録移転 <input checked="" type="checkbox"/> 介護支援専門員証交付		
現登録都道府県	〇〇都道府県 <i>現在の登録都道府県を記入</i> <i>8桁の介護支援専門員登録番号を記入</i>		
登録番号	0 0 0 0 0 0 0 0		
添付書類	1 介護支援専門員証の写し（※コピー） 2 介護支援専門員証を有しない場合は、介護支援専門員登録通知書の写し 3 住民票の写し（※原本、コピー不可、マイナンバーの記載のないもの） 4 広島県内に所在する指定居宅介護支援事業者、介護保険施設、または地域包括支援センター業務に従事し、または従事しようとすることを証明する書面		

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

※申請書及び添付書類以外の提出書類として、領収証書・納入届も同封のこと。

※4は、「申立書」に記入の場合は、認印を押印すること。

※申請書一式は、現在の登録都道府県へ提出すること。

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 介 護 花 子

- 注 1 介護支援専門員の登録移転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。
- 注 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。
- 注 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移転 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	
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:	
申請事項	<input type="checkbox"/> 介護支援専門員登録移転 <input type="checkbox"/> 介護支援専門員証交付		
現登録都道府県	都道府県		
登録番号			
添付書類	1 介護支援専門員証の写し 2 介護支援専門員証を有しない場合は、介護支援専門員登録通知書の写し 3 住民票の写し 4 広島県内に所在する指定居宅介護支援事業者、介護保険施設、または地域包括支援センター業務に従事し、または従事しようとすることを証明する書面		

上記のとおり、
 介護支援専門員の登録移転
 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：介護支援専門員)

氏名 _____

- 注 1 介護支援専門員の登録移転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（様式は裏面にあります。）

申 立 書

私は、広島県内に所在地を有する次の指定介護保険サービス事業所等の業務に従事する予定であることを申し立てます。

- ・ 指定居宅介護支援事業所
- ・ 指定特定施設入居者生活介護事業所
- ・ 指定小規模多機能型居宅介護事業所
- ・ 指定認知症対応型共同生活介護事業所
- ・ 指定地域密着型特定施設入居者生活介護事業所
- ・ 指定地域密着型介護老人福祉施設
- ・ 指定介護老人福祉施設（特別養護老人ホーム）
- ・ 指定看護小規模多機能型居宅介護事業所
- ・ 指定介護老人保健施設
- ・ 指定介護療養型医療施設
- ・ 指定介護予防特定施設入居者生活介護事業所
- ・ 指定介護予防小規模多機能型居宅介護事業所
- ・ 指定介護予防認知症対応型共同生活介護事業所
- ・ 指定介護予防支援事業所
- ・ 地域包括支援センター
- ・ 介護医療院

令和 ○○年 ○○月 ○○日

広 島 県 知 事 様

必ず記入してください。

申立者（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

介 護 花 子

申 立 書

私は、広島県内に所在地を有する次の指定介護保険サービス事業所等の業務に従事する予定であることを申し立てます。

- ・ 指定居宅介護支援事業所
- ・ 指定特定施設入居者生活介護事業所
- ・ 指定小規模多機能型居宅介護事業所
- ・ 指定認知症対応型共同生活介護事業所
- ・ 指定地域密着型特定施設入居者生活介護事業所
- ・ 指定地域密着型介護老人福祉施設
- ・ 指定介護老人福祉施設（特別養護老人ホーム）
- ・ 指定看護小規模多機能型居宅介護事業所
- ・ 指定介護老人保健施設
- ・ 指定介護療養型医療施設
- ・ 指定介護予防特定施設入居者生活介護事業所
- ・ 指定介護予防小規模多機能型居宅介護事業所
- ・ 指定介護予防認知症対応型共同生活介護事業所
- ・ 指定介護予防支援事業所
- ・ 地域包括支援センター
- ・ 介護医療院

令和 年 月 日

広 島 県 知 事 様

申立者（介護支援専門員）

住所

氏名

記入例（様式は裏面にあります。）

紛失届

私は、 〇〇 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 checked="" 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） 34000000
<input checked="" type="checkbox"/> 介護支援専門員登録通知書	（8桁の数字） 34000000

※証の原本を紛失している場合に登録番号（8桁）を記入してください。

※登録のみの新規交付または再研修修了後の新規交付を伴う（有効期間満了日が経過している）申請を同時に行う者で、「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 **介護 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 _____