

[氏名（登録のみ）変更]

## 「介護支援専門員の氏名（登録のみ）変更」について

【有効期間満了日が経過している者・登録のみで証の交付を受けていない者】

### 1 制度の概要

介護保険法第69条の4の規定により、登録している氏名に変更があったときは、遅滞なく、その旨を届け出る必要があります。

なお、有効期間満了日が経過した「介護支援専門員証」（原本）が手元にある場合には、併せて広島県介護支援専門員協会に返納（郵送）してください。

### 2 申請書類

次の（1）①～③をすべて提出してください。④～⑤は、該当者のみ提出してください。

#### （1）申請書類一式

①「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）」
②介護支援専門員登録通知書の写し（コピー） ※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。
③戸籍抄本の原本（*コピー不可）
④紛失届〔該当者のみ提出〕 ※②「介護支援専門員登録通知書」を紛失している場合は、提出してください。
⑤有効期間を経過した介護支援専門員証（原本）〔該当者のみ提出〕 *返納する必要があります。

### 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
(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

### 3 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。
- ・登録事項の変更の完了は、手続き完了後、自宅へ通知を郵送します。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

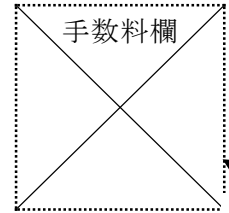
電 話 082-258-5569 問合せ及び窓口の時間は、8時45分～12時、13時～17時15分です。（土日祝・年末年始を除く。）申請書及び納付書送付依頼書の様式は、ホームページに掲載しています。

U R L <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（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。)			
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					
電話番号	自宅：090-0000-△△△△ 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 変更した年月日を記入する。					
住所	この欄は、記入不要です。					
変更年月日	この欄は、記入不要です。					
添付書類	1 介護支援専門員証の写し【コピー】 2 氏名変更の場合 戸籍原本【原本】 3 住所変更の場合 住民票写し					

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

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)

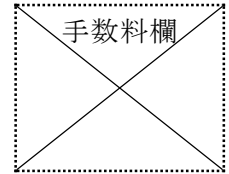
※登録のみの者または有効期間が経過している者は、「介護支援専門員証」を有しないため、次の書類を提出してください。「介護支援専門員証」の原本が手元にある場合には申請書と併せて返納してください。

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日以降に登録を受けた者は、登録通知書の写し（コピー）を添付してください。

※手元に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。



# 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 (令和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 \_\_\_\_\_