

登録事項の変更届出書

年 月 日

沖縄県知事 様

氏名

携帯番号：

その他連絡先（職場等）：

※平日の日中に連絡可能な番号を記入してください。

介護保険法（平成9年法律第123号）第69条の4及び介護保険法施行規則（平成11年厚生省令第36号）第113条の12の規定に基づき、下記のとおり（住所・氏名）を変更しましたので届けます。

記

| | | | | | | | | | |
|------------|-----|--|--|--|-----|--|--|--|--|
| 登録番号 | | | | | | | | | |
| 個人番号 | | | | | | | | | |
| | 変更前 | | | | 変更後 | | | | |
| ふりがな 氏名 | | | | | | | | | |
| 住所 | 〒 | | | | 〒 | | | | |

（注意事項）

1 介護支援専門員証の交付を受けている者が氏名を変更した場合は、介護保険法施行規則（平成11年厚生省令第36号）第113条の23第1項の規定による介護支援専門員証書換交付申請書（別記第7号様式）とあわせて申請すること。

また、平成27年4月1日以降に交付された専門員証は住所の記載がありませんので、住所のみの変更の際の届出は、「登録事項の変更届出書 別記第4号様式（第5条関係）」のみとなります。

2 次の書類を添付すること。

(1) 氏名変更の場合は、戸籍抄本（変更前及び変更後の氏名がわかる部分が記載されているもので、発行日から6か月以内のもの）

(2) 住所変更の場合は、住民票（変更前及び変更後の住所がわかる部分が記載されているもの（場合によっては複数枚必要です）で、発行日から6か月以内のもの）