**申請前に確認をしてください**

前回、介護支援専門員証が交付されてから・・・

* **氏名が変わっていませんか？**
* **住所が変わっていませんか？**

もし変わっている場合は、**「登録事項変更届」**の提出も必要です。

詳細は、群馬県ホームページ「介護支援専門員の登録及び介護支援専門員証の交付等について」に掲載されている、「３　介護支援専門員登録事項変更届マニュアル」を御確認ください。

URL: https://www.pref.gunma.jp/02/d2310045.html#henkou

<< 変更手続きに必要な書類 >>

１．住所に変更があった場合

* 介護支援専門員登録事項変更届（別記様式第６号）
* 住民票

２．介護支援専門員証を交付されており、氏名に変更があった場合

* 介護支援専門員登録事項変更届（別記様式第６号）
* 戸籍抄本
* 介護支援専門員証書換え交付申請書（別記様式第１２号）
* 写真（縦３㎝×横２．４㎝）　２枚

３．介護支援専門員証は交付されておらず、氏名に変更があった場合

* 介護支援専門員登録事項変更届（別記様式第６号）
* 戸籍抄本

有効期間の更新申請は、現在のケアマネ証の**有効期間満了日の１年前から**可能です。

別記様式第１３号

|  |  |
| --- | --- |
| 県証紙（**３，０００円**）添付欄  （枠の中に重ならないように貼って下さい。） | 写真貼付欄  １)写真２枚のうち１枚を貼り付けてください  ２)残り１枚は他の添付書類とともに送付してください |
|

**介護支援専門員証再交付申請書**

年　　　　月　　　　日

　群馬県知事　　あて

　介護保険法施行規則第１１３条の２５の規定に基づき、介護支援専門員証の再交付を申請します。

申請者（本人）

連絡先電話番号

記

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| フリガナ |  | | | | | | | |
| 氏　　名 |  | | | | | | | |
| 郵便番号 | 〒 | | | | | | | |
| フリガナ |  | | | | | | | |
| 住　　所 | 都道　　　　 　　　　　区市　　　　　　　　　　　町  　　　　 　　　　府県　　　　 　　　　　郡　　　　　　　　　　　 村 | | | | | | | |
| 生年月日 | 年　　　　　　月　　　　　　日生 | | | | | | | |
| 登録番号 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 再交付理由 | １亡失又は滅失 　　２汚損または破損 | | | | | | | |
| 添付書類 | □ 同じ写真２枚（縦 3 ㎝、横 2.4 ㎝ 交付申請前６月以内に撮影した無帽、正面、上三分身､無背景のものとする。白黒・カラーどちらも可。裏面に名前・登録番号・撮影年月日を記入。）  □ 介護支援専門員証（原本）（亡失または滅失の場合を除く） | | | | | | | |
|