

介護支援専門員登録事項変更届

年 月 日

群馬県知事 あて

下記のとおり介護支援専門員登録事項に変更があったので、介護保険法第69条の4の規定に基づき届け出ます。

申請者(本人)

連絡先電話番号

記

	変 更 前						変 更 後					
フリガナ												
氏 名												
郵便番号	〒						〒					
フリガナ												
住 所	都道 府県		区市 郡		町 村		都道 府県		区市 郡		町 村	
フリガナ												
個人番号注2 [マイナンバー]												
生年月日	年 月 日生											
登録番号												
添付書類	☐ 戸籍抄本(原本、6月以内に交付されたもの:氏名の変更の場合) ☐ 住民票 (原本、6月以内に交付されたもの:住所の変更の場合) ※個人番号[マイナンバー]に関する確認書類で住民票を添付する場合は、住民票1枚で可 ☐ 個人番号[マイナンバー]に関する番号確認書類及び身元確認書類 ※氏名の変更を届け出る場合であって、かつ、介護支援専門員証書換え交付申請を行わない場合に限る。											

(注意事項)

- 1 氏名、住所については、変更事項のみを記入すること。
- 2 個人番号[マイナンバー]は、氏名の変更を届け出る場合であって、かつ、介護支援専門員証書換え交付申請を行わない場合にのみ記入すること。
- 3 介護支援専門員証の交付を受けている場合で、氏名の変更した者は、併せて介護支援専門員証書換え交付申請書(別記様式第12号)を提出すること。