第８号様式

福 島 県 収 入 証 紙 貼 付 欄
（２２００円）

介護支援専門員証書換え交付申請書

年　　月　　日

福 島 県 知 事

（申請者）

氏　名

電話番号　自宅　　－　　－
携帯　　－　　－

介護保険法施行規則第１１３条の２３の規定により，介護支援専門員証の書換え交付を申請します。

変 更 事 項	□氏名											
（フリガナ） 氏　　名	（　　）											
生 年 月 日	西暦					年			月			日
住　　所	〒　　－											
個 人 番 号 （マイナンバー）												
介護支援専門員 登 録 番 号												
添 付 書 類	□写真（縦３×横2.4cm）　１枚 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。 裏面に氏名及び登録番号を記載すること。 □個人番号及び本人確認ができる書類（**本人確認書類貼付台紙**に貼付） □介護支援専門員証 □介護支援専門員登録事項変更届出書（様式第３号）											