

介護支援専門員証交付申請書

ふりがな			
氏名			
生年月日	(西暦)	年	月 日
ふりがな			
住所	〒	都道府県	区市町村
介護支援専門員 実務研修修了日	(西暦)	年	月 日
登録番号			

介護支援専門員証の交付を受けたいので、介護保険法第69条の7第1項の規定により申請します。

令和 年 月 日

島根県知事 様

申請者
住 所

氏 名

連絡先 () ー

《手数料納付》
裏面を必ずご覧ください。

※様式第10号及びその添付書類を提出すること

※本人確認ができる書類(住民票、健康保険証・運転免許証・パスポートの写し等)と、6ヶ月以内に撮影した、無帽・正面・上三分身・無背景の写真(縦3cm×横2.4cm)を1枚添付すること

※実務研修修了後、5年を経過している場合は再研修修了証書の写しを添付すること

《手数料納付方法》

※納付する方法にチェック☑してください。

☐ しまね電子申請サービス(電子納付)

申請番号(— — —)

4桁 4桁 4桁 7桁

※申請番号はしまね電子申請サービスの「申請詳細」または、支払いを行った際の通知メールに記載されている 19 桁の番号を記入してください。

☐ 島根県納付書(納入通知書)

※領収印が押印された納付済証を切り取って貼付してください。

※金融機関窓口かコンビニで支払いを行ってください。

島根県 納付済証貼付欄(4,200円)