

記入例

(様式第1号)

介護支援専門員登録申請書

西暦と元号の2種類を記入。

フリガナ	ナラ	タロウ	生年月日	昭和42年 6月 7日 (1967年)	
氏名	(姓) 奈良	(名) 太郎			
フリガナ	ナラケンナラシノボリオオジチョウ○チョウメ●バンチ◎ゴウ.....				
住所	郵便番号 〒630-8501		個人番号(マイナンバー) 12ケタを記入。		
	奈良 都道	奈良 区市	登大路	(マンション名 部屋番号)	
電話番号	0742 (27) 8556	個人番号	1 2 3 4 5 6 7 8 9 0 1 2		
介護支援専門員実務研修の修了年月日	令和△年△月△日		実務研修修了番号	2 9 × × × × × ×	

私は、次の事項のいずれにも該当しない者であることを誓約します

- 1 精神の機能の障害により介護支援専門員の業務の判断及び意思疎通を適切に行うことができない者
- 2 拘禁刑以上の刑に処せられ、その執行を終わり、又は執行を受けることがなくなるまでの者
- 3 介護保険法その他国民の保健医療若しくは福祉に関する法律で政令で定めるものの規定により罰金の刑に処せられ、その執行を終わり、又は執行を受けることがなくなるまでの者
- 4 登録の申請前5年以内に居宅サービス等に関し不正又は著しく不当な行為をした者
- 5 介護保険法第69条の38第3項の規定による禁止の処分を受けた第1号の規定によりその登録が消除され、まだその期間が経過していない者
- 6 介護保険法第69条の39の規定による登録の消除の処分を受けた経過しない者
- 7 介護保険法第69条の39の規定による登録の消除の処分に係るがあった日から当該処分をする日又は処分をしないことを決定した者(登録の消除の申請について相当の理由がある者を除く。から起算して5年を経過しない者

修了証書に記載の実務研修修了番号をご記載ください。

マイナンバーカードの写し(両面)を提出される場合、本人確認書類の提出を省略できます。
※個人番号記載の住民票(原本)の場合、②の住民票の提出のみ省略可能

運転免許証は表面、裏面の両方をご提出ください。

- ・介護支援専門員実務研修の修了証明書(写し)
 - ・個人番号が確認できる書類の写し(マイナンバーカード、個人番号記載の住民票等)
 - ・本人確認書類(以下①または②の書類)
 - ①写真付き身分証明書の写し(運転免許証、住民基本台帳カード(写真付き)、マイナンバーカード、在留カードのいずれか)、②住民票(原本)とパスポート(顔写真があるページ)の写し
- ※登録申請書の「氏名」・「住所」が、本人確認書類と一致しているか確認のこと

上記により、介護支援専門員の登録を申請します

令和△年△月△日

住所・生年月日を記載し、(上記記載内容と統一すること)押印。

住所 〒630-8501

奈良県奈良市登大路

番地

氏名 奈良 太郎

印 奈良

生年月日 昭和42年6月7日

連絡先電話番号 090-XXXX-XXXX

奈良県知事 様

日中連絡がとれるよう、携帯電話、勤務先等の連絡先電話番号を記入。