

第16号様式（第12条関係）

年 月 日

高知県知事 様

申請者 住所
氏名
電話番号

介護支援専門員証再交付申請書

次の理由により介護支援専門員証の再交付を受けたいので、介護保険法施行規則第113条の25第1項及び第2項の規定に基づき次のとおり関係書類を添えて申請します。

フリガナ	
氏名	
フリガナ	
住所	(郵便番号 -)
生年月日	年 月 日
登録番号	
介護支援専門員証の再交付を申請する理由	1 介護支援専門員証を亡失し、又は滅失したため 2 介護支援専門員証を汚損し、又は破損したため
高知県収入証紙貼り付け箇所	
添付書類	1 汚損し、又は破損した介護支援専門員証の写し（介護支援専門員証を亡失し、又は滅失した場合は、介護支援専門員登録証明書の写し又は介護支援専門員の登録をした都道府県知事の登録通知書の写し） 2 写真（申請前6月以内に撮影した縦3センチメートル、横2.4センチメートルの大きさの無帽、正面、上半身、無背景のものとし、裏面に氏名及び撮影年月日を記載してください。）2枚
その他参考事項	

- 注 1 「登録番号」欄は、亡失し、滅失し、汚損し、若しくは破損した介護支援専門員証又は介護支援専門員登録証明書若しくは介護支援専門員の登録をした都道府県知事の登録通知書に記載されている登録番号を記入してください。
- 2 「介護支援専門員証の再交付を申請する理由」欄は、該当するものの番号を○で囲んでください。
- 3 介護支援専門員証を汚損し、又は破損したことを理由とする介護支援専門員証の再交付は、汚損し、又は破損した介護支援専門員証と引換えに行います。
- 4 亡失した介護支援専門員証を発見したときは、速やかに介護支援専門員証返納届出書（別記第11号様式）を提出するとともに、発見した介護支援専門員証を返納してください。