

第12号様式（第11条関係）

年 月 日

高知県知事 様

申請者 住所
氏名
電話番号

㊞

介護支援専門員証書換え交付申請書

介護支援専門員の氏名（住所）を変更したことに伴う介護支援専門員証の書換え交付を受けたいので、介護保険法施行規則第113条の23第1項及び第2項の規定により次のとおり関係書類を添えて申請します。

登録番号	
高知県収入証紙はり付け箇所	
添付書類	1 現在交付を受けている介護支援専門員証の写し（介護支援専門員証の交付を受けていない場合は、介護支援専門員登録証明書の写し及び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2枚 （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、無背景のもので、裏面に撮影年月日及び氏名を記入してください。）
その他参考事項	

- 注 1 介護支援専門員の登録事項の変更の届出（別記第5号様式）と併せて申請してください。
- 2 「登録番号」欄は、現在交付を受けている介護支援専門員証（介護支援専門員登録証明書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）に記載されている登録番号を記入してください。
- 3 介護支援専門員証の書換え交付は、現在交付を受けている介護支援専門員証（介護支援専門員登録証明書及び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）と引換えに行います。