

改正後

第11号様式（第8条関係）

第11号様式（第8条関係）

年 月 日

高知県知事 様

届出者 住所
氏名
続柄
電話番号

介護支援専門員証返納届出書

次の理由により介護支援専門員の登録を受けた者が介護保険法第69条の7第6項又は介護保険法施行規則第113条の25第4項の規定に該当することとなりましたので、同法第69条の7第6項又は同令第113条の25第4項の規定により介護支援専門員証を返納します。

フリガナ	
氏名	
生年月日	年 月 日
登録番号	
介護支援専門員証を返納する理由	1 介護支援専門員の登録が削除されたため 2 介護支援専門員証が効力を失ったため 3 介護支援専門員証の再交付を受けた後において、亡失した介護支援専門員証を発見したため
その他参考事項	

- 注 1 「登録番号」欄は、返納しようとする介護支援専門員証に記載されている登録番号を記入してください。
- 2 「介護支援専門員証を返納する理由」欄は、該当するものの番号を○で囲んでください。

改正前

第11号様式（第8条関係）

第11号様式（第8条関係）

年 月 日

高知県知事 様

届出者 住所
氏名
続柄
電話番号



介護支援専門員証返納届出書

次の理由により介護支援専門員の登録を受けた者が介護保険法第69条の7第6項又は介護保険法施行規則第113条の25第4項の規定に該当することとなりましたので、同法第69条の7第6項又は同令第113条の25第4項の規定により介護支援専門員証を返納します。

フリガナ	
氏名	
生年月日	年 月 日
登録番号	
介護支援専門員証を返納する理由	1 介護支援専門員の登録が削除されたため 2 介護支援専門員証が効力を失ったため 3 介護支援専門員証の再交付を受けた後において、亡失した介護支援専門員証を発見したため
その他参考事項	

- 注 1 「登録番号」欄は、返納しようとする介護支援専門員証に記載されている登録番号を記入してください。
- 2 「介護支援専門員証を返納する理由」欄は、該当するものの番号を○で囲んでください。