

第5号様式（第4条関係）

年 月 日

高知県知事 様

届出者 住所
氏名
電話番号

介護支援専門員登録事項変更届出書

介護支援専門員の登録事項に変更がありましたので、介護保険法第69条の4の規定により次のとおり関係書類を添えて届け出ます。

変更があった介護支援専門員の登録事項	氏名	変更前	フリガナ	
			氏名	
	変更後	フリガナ		
		氏名		
	住所	変更前	フリガナ	
			住所	(郵便番号 -)
		変更後	フリガナ	
			住所	(郵便番号 -)
生年月日		年 月 日		
登録番号				
添付書類		<p>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）</p> <p>2 高知県の区域内に住所を有しない者の場合は、介護支援専門員の登録事項に変更があったことを証する次に掲げる書類</p> <p>(1) 氏名の変更のときは、届出前6月以内に作成された戸籍抄本</p> <p>(2) 住所の変更のときは、届出前6月以内に作成された住民票の写しの原本</p>		
その他参考事項				

注 「登録番号」欄は、現在交付を受けている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。