

介護支援専門員登録移転申請書

年 月 日

岡山県知事 殿

申請者 氏

住 所

氏 名

連絡先電話 昼:() -

夜:() -

介護支援専門員の登録を移転したいので、介護保険法(平成9年法律第123号)第69条の3の規定により、関係書類を添えて申請します。

| | | |
|---|-----------------|--|
| 1 | 現に登録をしている都道府県知事 | 都道府県知事 |
| 2 | ふりがな | |
| | 氏名 | |
| 3 | 生年月日 | 年 月 日 |
| 4 | 登録番号 | |
| 5 | 添付書類 | <input type="checkbox"/> 現に有する介護支援専門員登録証明書(写し), 介護支援専門員証(写し)又は都道府県知事の登録通知書(写し) <input type="checkbox"/> 岡山県内に所在する事業所又は施設で介護支援専門員の業務に従事し, 又は従事しようとすることを証する書面(写し) |

記入上の注意

- 1 氏名は、楷書で明瞭に記入すること。
- 2 登録番号は、新たに付された8桁のコード番号を記入すること(不明の場合は、空欄のままとすること)。

納付済証貼付欄

1, 240円

