第3号様式 （第4条）

介護支援専門員登録事項の変更届出書

年　　月　　日

千葉県知事　様

（ 氏名・住所・個人番号 ）を変更したので、介護保険法第69条の4の規定により届け出ます。

（フリガナ） 氏　　名		（　　）	生年月日（西暦） 年　　月　　日
電話番号		（日中連絡可能な番号をご記入ください） －　　－	
登録番号			
変更を 生じた事項		変更前	変更後（現住所）
		※変更のあった事項について、変更前、変更後を記入してください。 ※住所欄は、住所に変更がない場合、「変更後（現住所）」のみ記入してください。	
	1 氏名		
	2 住所	〒　　－	〒　　－
	3 個人番号	個人番号に変更がある場合のみ、別紙「介護支援専門員登録関係申請に伴う個人番号届出票（個人番号変更用）」を提出してください。 （この用紙に、個人番号を記載しないでください）	

【添付書類：チェックをお願いします】

1　氏名の変更の場合

□　戸籍抄本（発行日より3か月以内のもの）

□　介護支援専門員証書換え交付申請書（別記第7号様式）
ただし、有効期間内の介護支援専門員証を交付されている場合
（介護支援専門員証有効期間更新申請書（別記第10号様式）又は他都道府県への登録移転申請と併せて提出する場合を除く。）

2　住所の変更の場合

□　住民票（県外に住所地を有する場合）
発行日より3か月以内のもの
申請者の氏名・住所がわかる部分のみで差し支えない。
ただし、「3　個人番号の変更の場合」により、住民票を添付する場合は、改めて添付する必要はない。

3　個人番号の変更の場合

□　別紙「介護支援専門員登録関係申請に伴う個人番号届出票（個人番号変更届出用）及び添付書類

県受付印

（共通）

□　介護支援専門員証（原本）
有効期限が切れている場合に限る（介護支援専門員登録証明書の場合は、携帯用及び賞状様の両方）