

「介護支援専門員証の再交付」について

1 制度の概要

介護保険法施行規則第 113 条の 25 の規定により、介護支援専門員証を亡失し、滅失し、汚損し、又は破損したときは、再交付を申請することができます。

なお、介護支援専門員証の亡失によりその再交付を受けた後、亡失した介護支援専門員証を発見したときは、速やかに、発見した介護支援専門員証を返納する必要があります。

2 提出書類

次の①②をすべて提出してください。③は、該当者のみ提出してください。

①「介護支援専門員証再交付申請書（様式第 10 号）」
②「納付書」の領収証書及び納入届（「納付書送付依頼書」の提出後、「納付書」を交付します。）
③汚損又は破損した場合は、現在お持ちの「介護支援専門員証」の原本〔該当者のみ提出〕

3 申請方法

窓口が混み合う場合がありますので、できるだけ （1）郵送申請 をお願いします。

申請区分	申請方法
（1）郵送申請 （郵送計 2 回） ＊FAX 不可 【1 回目の郵送】 納付書送付依頼書を送付 【2 回目の郵送】 納付後に申請書一式を送付	① 申請前に広島県介護支援専門員協会に「介護保険関係事務手数料に係る「納付書」送付依頼書」（以下「納付書送付依頼書」という）を提出する。 【郵送先】 〒734-0007 広島市南区皆実町 1 丁目 6-29 広島県介護支援専門員協会 登録業務グループ ② 広島県介護支援専門員協会から送付された「納付書」に必要事項（郵便番号・住所・氏名）を記入し、コンビニエンスストアで手数料（3,800 円）を納付する。 ③ コンビニエンスストアで受領印が押印された「領収証書」及び「納入届」を申請書に添付し、申請書及び添付書類一式を広島県介護支援専門員協会に送付する。 ※納付書の送付には、「納付書送付依頼書」受領後、1 週間程度の日数が必要です。
（2）窓口申請	① 広島県介護支援専門員協会（広島県健康福祉センター 7 階）に納付書送付依頼書を送付し、納付書を受け取る。 ② 近くのコンビニエンスストアで手数料（3,800 円）を納付する。 広島県介護支援専門員協会へ申請書及び添付書類一式（コンビニエンスストアで受領印が押印された「領収証書」及び「納入届」を含む）を提出する。

3 写真について

大きさは、縦 3 センチ、横 2.4 センチとし、申請前 6 か月以内に撮影した無帽、正面、上半身、無背景のものを使用してください。写真の裏面に、氏名を記入した上で貼付してください。

なお、インクジェットプリンター及びレーザープリンター等により印刷した写真は不可とします。（貼付された写真をスキャニングし、介護支援専門員証へ転写する際、インクジェットプリント等では画素数が粗く、スキャニングできないため。）

また、提出の際、写真を折り曲げないように注意してください。

4 注意事項

- ・申請書の記入漏れや添付書類に不備がある場合は、申請書及び添付書類の全てを返戻しますので、申請書の提出の際には、申請書類の確認をお願いします。
- ・申請書は、記入例を参照してください。特に、住所のフリガナ、登録番号、申請者名の記入漏れが多いので注意してください。
- ・介護支援専門員証は、手続き終了後、自宅へ郵送します。手続きには、申請書到着より約1か月程度かかります。

【 提出先・お問い合わせ先 】

一般社団法人広島県介護支援専門員協会 登録業務グループ

住 所 〒734-0007 広島県広島市南区皆実町1丁目6-29

広島県健康福祉センター 7F

電 話 082-258-5569（登録業務グループ）

- お問合せ及び窓口の時間は、8時45分～12時、13時～17時15分です。
- 申請書及び納付書送付依頼書の様式は、広島県介護支援専門員協会のホームページにも掲載しています。 <http://www.hcma.or.jp>（「ケアマネの輪」で検索してください）
トップページにある「介護支援専門員の登録更新等」のバナーをクリックしてください。



介護支援専門員の登録更新等

記入例

介護支援専門員関係事務手数料に係る「納付書」送付依頼書

太枠で囲まれた部分のみ記載してください。

1. 納付書申請者等 (*手数料は合算して納付できないため、1名ごとに依頼してください。)

① 送付依頼年月日	平成〇〇年 〇〇月 〇〇日		
② 申請者	住所 ^{※1} (〒734-0007) 広島県広島市南区皆実町〇丁目〇〇-〇〇	変更がある場合、変更後の氏名、住所を記入してください。	
	氏名 ^{※1} 介護 花子	必ず記入してください。(広島県で登録の場合34から始まる8桁の数字)	
	介護支援専門員登録番号 ^{※2}		
	電話番号 ^{※3} (090) 〇〇〇〇 - 〇〇〇〇		
③ 納付書送付先 (上記申請者の住所と異なる場合のみ)	住所 ^{※4} (〒734-0007) 広島県広島市南区皆実町〇丁目〇〇-〇〇 △△居宅介護支援事業所	勤務先宛の場合、事業所等の名称も記入してください。	

※1 申請者の住所、氏名欄には、申請する介護支援専門員本人の氏名及び住所を記載してください。登録事項変更に関する申請の場合は、変更後の住所、氏名を記載してください。その際、住民票に記載の住所、氏名を正しく記載してください。

※2 介護支援専門員登録番号は、実務研修を修了し、初めて登録をする方は記載不要です。

※3 電話番号は、平日の日中(8:45~17:15)につながる電話番号を記載してください。

※4 納付書送付先の住所については、申請者の住所と異なるところへ送付を希望する場合のみ記載し、勤務先の場合には、事業所名もあわせて記載してください。

2. 納付書を必要とする申請書の種類 (必要な申請書の「○欄」に○を付してください。)

○欄	申請書の種類	申請件数	手数料(※)	合計金額
	介護支援専門員登録 兼 介護支援専門員証交付申請書(様式第4号)	件	3,800円	円
	介護支援専門員登録移転 兼 介護支援専門員証交付申請書(様式第6号)	件	3,800円	円
	介護支援専門員登録事項変更届出書 兼 介護支援専門員証書換交付申請書(様式第7号)	件	3,800円	円
○	介護支援専門員証再交付申請書(様式第10号)	1件	3,800円	3,800円
	介護支援専門員有効期間更新 兼 交付申請書(様式第11号)	件	3,800円	円
	証明書の交付(証明内容)	件	700円	円
	計	1件		3,800円

納付書送付確認	
納通番号	
納通発行者印	
納通送付日	
納通送付者印	

記入例

様式第10号（第10条関係）

介護支援専門員証再交付申請書

フリガナ	カイゴ	ハナコ	写真貼付欄 (規格：縦 3cm 横 2.4cmの脱帽上半身) (写真の裏面に氏名を記入すること。)
氏名	(氏) 介 護	(名) 花 子	
生年月日	昭和〇〇年 〇〇月 〇〇日生		
写真撮影年月日	平成〇〇年 〇〇月 〇〇日		
フリガナ	ヒロシマケン ヒロシマシ ミナミク ミナミマチ 1-6-29		
住所	〒734-0007 広島都道 広島市南区皆実町1丁目6-29 <i>フリガナを必ず記入してください。</i>		
電話番号	自宅：090-〇〇〇〇-△△△△	勤務先：	<i>8桁の介護支援専門員登録番号を記入</i>
登録番号	3	4	0
再交付申請事由	<input checked="" type="checkbox"/> 亡失 又は 滅失 <input type="checkbox"/> 汚損 又は 破損		
添付書類	現に有する介護支援専門員証（旧介護支援専門員登録証明書、携帯用登録証明書）の原本(汚損又は破損の場合に限る。)		

該当にチェックを記入

上記のとおり、介護支援専門員証の再交付を申請します。

平成〇〇年 〇〇月 〇〇日

広島県知事 様

必ず記入してください。

(申請者：介護支援専門員)

氏名

印

- 注 1 写真貼付欄には、大きさ縦3センチ、横2.4センチで、申請前6月以内に撮影した脱帽、正面、上半身、無背景の写真（インクジェットプリンター又はレーザープリンターにより印刷したものを除く。）を貼ること。
- 2 申請者が氏名を自署して申請する場合は、押印を省略することができる。
- 3 用紙の大きさは、日本工業規格A列4とする。

介護支援専門員関係事務手数料に係る「納付書」送付依頼書

太枠で囲まれた部分のみ記載してください。

1. 納付書申請者等 (*手数料は合算して納付できないため、1名ごとに依頼してください)

① 送付依頼年月日	年 月 日
② 申請者	住所 ^{※1} (〒 -)
	氏名 ^{※1}
	介護支援専門員登録番号 ^{※2}
	電話番号 ^{※3} () -
③ 納付書送付先 (上記申請者の住所と異なる場合のみ)	住所 ^{※4} (〒 -)

※1 申請者の住所、氏名欄には、申請する介護支援専門員本人の氏名及び住所を記載してください。登録事項変更に関する申請の場合は、変更後の住所、氏名を記載してください。その際、住民票に記載の住所、氏名を正しく記載してください。

※2 介護支援専門員登録番号は、実務研修を修了し、初めて登録をする方は記載不要です。

※3 電話番号は、平日の日中(8:45~17:15)につながる電話番号を記載してください。

※4 納付書送付先の住所については、申請者の住所と異なるところへ送付を希望する場合のみ記載し、勤務先の場合には、事業所名もあわせて記載してください。

2. 納付書を必要とする申請書の種類 (必要な申請書の「○欄」に○を付してください。)

○欄	申請書の種類	申請件数	手数料(※)	合計金額
	介護支援専門員登録 兼 介護支援専門員証交付申請書(様式第4号)	件	3,800円	円
	介護支援専門員登録移転 兼 介護支援専門員証交付申請書(様式第6号)	件	3,800円	円
	介護支援専門員登録事項変更届出書 兼 介護支援専門員証書換交付申請書(様式第7号)	件	3,800円	円
○	介護支援専門員証再交付申請書(様式第10号)	1件	3,800円	3,800円
	介護支援専門員有効期間更新 兼 交付申請書(様式第11号)	件	3,800円	円
	証明書の交付(証明内容)	件	700円	円
	計	1件		3,800円

納付書送付確認	
納通番号	
納通発行者印	
納通送付日	
納通送付者印	

手数料欄

介護支援専門員証再交付申請書

フリガナ			写真貼付欄 (規格：縦 3cm 横 2.4cmの脱帽上半身) (写真の裏面に氏名を記入すること。)
氏名	(氏)	(名)	
生年月日	生	年 月 日	
写真撮影年月日		年 月 日	
フリガナ			
住所	〒 都道府県		
電話番号	自宅：	勤務先：	
登録番号			
再交付申請事由	<input type="checkbox"/> 亡失 又は 滅失 <input type="checkbox"/> 汚損 又は 破損		
添付書類	現に有する介護支援専門員証（旧介護支援専門員登録証明書，携帯用登録証明書）の原本(汚損又は破損の場合に限る。)		

上記のとおり、介護支援専門員証の再交付を申請します。

平成 年 月 日

広島県知事 様

(申請者：介護支援専門員)

氏名 _____ 印

- 注 1 写真貼付欄には、大きさ縦3センチ，横2.4センチで，申請前6月以内に撮影した脱帽，正面，上半身，無背景の写真（インクジェットプリンター又はレーザープリンターにより印刷したものを除く。）を貼ること。
- 2 申請者が氏名を自署して申請する場合は，押印を省略することができる。
- 3 用紙の大きさは，日本工業規格A列4とする。