第３号様式

介護支援専門員登録事項変更届出書

年　　月　　日

福 島 県 知 事

（申請者）
〒　　－
住　所

氏　名

連絡先電話番号　自宅　　－　　－
携帯　　－　　－

介護保険法第６９条の４の規定により、介護支援専門員の登録事項の変更を届け出ます。

<table>
<tr><td colspan="2">介護支援専門員
登　録　番　号</td><td colspan="10"></td></tr>
<tr><td rowspan="5">変更を生じた事項</td><td rowspan="2">□ 住所</td><td>変更前</td><td colspan="9">フリガナ
〒　　－</td></tr>
<tr><td>変更後</td><td colspan="9">フリガナ
〒　　－</td></tr>
<tr><td rowspan="2">□ 氏名</td><td>変更前</td><td colspan="9">フリガナ</td></tr>
<tr><td>変更後</td><td colspan="9">フリガナ</td></tr>
<tr><td rowspan="2">□ 個人番号
（マイナンバー）</td><td>変　更　前</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr>
<tr><td>変　更　後</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr>
<tr><td colspan="2">添　付　書　類</td><td colspan="10">☐介護支援専門員証写し
【氏名変更】 ☐戸籍抄本
☐介護支援専門員証書換え交付申請書（第８号様式）
（現在有効な介護支援専門員証を有する場合）
【住所変更】 ☐住民票（６月以内に交付されたもの）
（個人番号に変更がない場合には、**個人番号の記載がない**もの）
【個人番号変更】☐個人番号及び本人確認ができる書類
（**本人確認書類貼付台紙**に貼付）</td></tr>
</table>