

島根県介護支援専門員登録事務実施要綱一部改正新旧対照表

改正後（新）	改正前（旧）
<p style="text-align: center;">島根県介護支援専門員登録事務実施要綱</p> <p>1～3 省略</p> <p>4. 附則</p> <p>（1）施行期日</p> <p>この要綱は、平成18年4月1日から施行する。</p> <p>（2）島根県介護支援専門員名簿作成等事業実施要綱は廃止する。</p> <p>附則</p> <p>この要綱は、平成21年7月1日から施行する。</p> <p>附則</p> <p>この要綱は、平成25年4月1日から施行する。</p> <p>附則</p> <p>この要綱は、平成27年4月1日から施行する。</p> <p>附則</p> <p>この要綱は、令和元年5月1日から施行する。</p> <p>附則</p> <p>この要綱は、令和元年12月14日から施行する。</p> <p>附則</p> <p>この要綱は、令和3年4月1日から施行する。</p> <p><u>附則</u></p> <p><u>この要綱は、令和4年3月14日から施行する。</u></p>	<p style="text-align: center;">島根県介護支援専門員登録事務実施要綱</p> <p>1～3 省略</p> <p>4. 附則</p> <p>（1）施行期日</p> <p>この要綱は、平成18年4月1日から施行する。</p> <p>（2）島根県介護支援専門員名簿作成等事業実施要綱は廃止する。</p> <p>附則</p> <p>この要綱は、平成21年7月1日から施行する。</p> <p>附則</p> <p>この要綱は、平成25年4月1日から施行する。</p> <p>附則</p> <p>この要綱は、平成27年4月1日から施行する。</p> <p>附則</p> <p>この要綱は、令和元年5月1日から施行する。</p> <p>附則</p> <p>この要綱は、令和元年12月14日から施行する。</p> <p>附則</p> <p>この要綱は、令和3年4月1日から施行する。</p> <hr/>

改正後（新）

様式第1号～第5号 省略

様式第6号(3.(1)、(3)関係)

介護支援専門員証交付申請書

ふりがな	
氏名	
生年月日	(西暦) 年 月 日
ふりがな	
住所	〒 都道 区市 府県 町村
介護支援専門員 実務研修修了日	(西暦) 年 月 日
登録番号	

介護支援専門員証の交付を受けたいので、介護保険法第69条の7第1項の規定により申請します。

令和 年 月 日

島根県知事 様

申請者
住所

氏名

連絡先 () -

島根県収入証紙貼付欄(4,200円)

※本人確認ができる書類(住民票、健康保険証・運転免許証・パスポートの写し等)と、6ヶ月以内に撮影した、無帽・正面・**上三分身**・無背景の写真(縦3cm×横2.4cm)を1枚添付すること
 ※実務研修修了後、5年を経過している場合は再研修修了証書の写しを添付、または裏面証明欄に証明を得ること
 ※登録の移転申請を併せて行う場合は、枠内の氏名・生年月日・住所・研修修了日・登録番号の記入は必要ありません

改正前（旧）

様式第1号～第5号 省略

様式第6号(3.(1)、(3)関係)

介護支援専門員証交付申請書

ふりがな	
氏名	
生年月日	(西暦) 年 月 日
ふりがな	
住所	〒 都道 区市 府県 町村
介護支援専門員 実務研修修了日	(西暦) 年 月 日
登録番号	

介護支援専門員証の交付を受けたいので、介護保険法第69条の7第1項の規定により申請します。

令和 年 月 日

島根県知事 様

申請者
住所

氏名

連絡先 () -

島根県収入証紙貼付欄(4,200円)

※本人確認ができる書類(住民票、健康保険証・運転免許証・パスポートの写し等)と、6ヶ月以内に撮影した、無帽・正面・**上半身**・無背景の写真(縦3cm×横2.4cm)を1枚添付すること
 ※実務研修修了後、5年を経過している場合は再研修修了証書の写しを添付、または裏面証明欄に証明を得ること
 ※登録の移転申請を併せて行う場合は、枠内の氏名・生年月日・住所・研修修了日・登録番号の記入は必要ありません

改正後（新）

裏面 省略

様式第7号(3.(2)関係)

介護支援専門員証書換交付申請書

登録番号	
ふりがな 変更前の 氏名	
ふりがな 変更後の 氏名	
添付書類	■ 戸籍抄本(原本)

介護支援専門員証の書換え交付を受けたいので、介護保険法施行規則第113条の23の規定により申請します。

令和 年 月 日

島根県知事 様

申請者
住 所

氏 名

連絡先 () -

島根県収入証紙貼付欄(1,600円)

※6ヶ月以内に撮影した、無帽・正面・上三分身・無背景の写真(縦3cm×横2.4cm)を1枚添付すること

※現に有する介護支援専門員証を添付すること

※様式第3号の登録変更届出書と併せて申請すること

改正前（旧）

裏面 省略

様式第7号(3.(2)関係)

介護支援専門員証書換交付申請書

登録番号	
ふりがな 変更前の 氏名	
ふりがな 変更後の 氏名	
添付書類	■ 戸籍抄本(原本)

介護支援専門員証の書換え交付を受けたいので、介護保険法施行規則第113条の23の規定により申請します。

令和 年 月 日

島根県知事 様

申請者
住 所

氏 名

連絡先 () -

島根県収入証紙貼付欄(1,600円)

※6ヶ月以内に撮影した、無帽・正面・上半身・無背景の写真(縦3cm×横2.4cm)を1枚添付すること

※現に有する介護支援専門員証を添付すること

※様式第3号の登録変更届出書と併せて申請すること

様式第8号(3.(4)関係)

介護支援専門員証再交付申請書

ふりがな	
氏名	
登録番号	
再交付申請の理由	

介護支援専門員証の再交付を受けたいので、介護保険法施行規則第113条の25の規定により申請します。

令和 年 月 日

島根県知事 様

申請者
住 所

氏 名

連絡先 () -

島根県収入証紙貼付欄(1,100円)

※6ヶ月以内に撮影した、無帽・正面・**上三分身**・無背景の写真(縦3cm×横2.4cm)を1枚添付すること

※汚損又は破損により申請する場合は現に有する介護支援専門員証を添付すること

※亡失により再交付を受けた後において、亡失した介護支援専門員証が発見された場合は、速やかに発見した介護支援専門員証を返納すること

様式第8号(3.(4)関係)

介護支援専門員証再交付申請書

ふりがな	
氏名	
登録番号	
再交付申請の理由	

介護支援専門員証の再交付を受けたいので、介護保険法施行規則第113条の25の規定により申請します。

令和 年 月 日

島根県知事 様

申請者
住 所

氏 名

連絡先 () -

島根県収入証紙貼付欄(1,100円)

※6ヶ月以内に撮影した、無帽・正面・**上半身**・無背景の写真(縦3cm×横2.4cm)を1枚添付すること

※汚損又は破損により申請する場合は現に有する介護支援専門員証を添付すること

※亡失により再交付を受けた後において、亡失した介護支援専門員証が発見された場合は、速やかに発見した介護支援専門員証を返納すること

改正後（新）

様式第9号(3.(5)関係)

介護支援専門員証更新申請書

ふりがな	
氏名	
登録番号	
介護支援専門員 更新研修修了日	(西暦) 年 月 日

介護支援専門員証の更新を受けたいので、介護保険法第69条の8第1項の規定により申請します。

令和 年 月 日

島根県知事 様

申請者
住 所

氏 名

連絡先 () -

上記の者は、介護保険法第69条の8第2項に規定する更新研修を修了したことを証明します。
修了年月日 令和 年 月 日

証明者
住 所

氏 名

島根県収入証紙貼付欄(4, 200円)

※本人確認ができる書類(住民票、健康保険証・運転免許証・パスポートの写し等)と、6ヶ月以内に撮影した、無帽・正面・**上三分身**・無背景の写真(縦3cm×横2.4cm)を1枚添付すること
※介護支援専門員更新研修修了書(写し)の添付、又は、上記の証明欄に証明を得ること
※現に有する介護支援専門員証を添付すること

改正前（旧）

様式第9号(3.(5)関係)

介護支援専門員証更新申請書

ふりがな	
氏名	
登録番号	
介護支援専門員 更新研修修了日	(西暦) 年 月 日

介護支援専門員証の更新を受けたいので、介護保険法第69条の8第1項の規定により申請します。

令和 年 月 日

島根県知事 様

申請者
住 所

氏 名

連絡先 () -

上記の者は、介護保険法第69条の8第2項に規定する更新研修を修了したことを証明します。
修了年月日 令和 年 月 日

証明者
住 所

氏 名

島根県収入証紙貼付欄(4, 200円)

※本人確認ができる書類(住民票、健康保険証・運転免許証・パスポートの写し等)と、6ヶ月以内に撮影した、無帽・正面・**上半身**・無背景の写真(縦3cm×横2.4cm)を1枚添付すること
※介護支援専門員更新研修修了書(写し)の添付、又は、上記の証明欄に証明を得ること
※現に有する介護支援専門員証を添付すること