

《手数料納付方法》

当てはまる箇所の□にチェックを付けること

POSレジ

大阪府庁POS 手数料額¥2,300-



2620304990012

証交付手数料（転入）

コンビニエンスストア

申込番号 _____

※裏面に大阪府手数料納付済証（領収書の2枚目）を貼り付けてください。

※申込番号を必ず記入してください。

↑ 収納確認用の印字スペースですので、

何も記入しないでください。

(様式第3号の2)

介護支援専門員登録移転申請書
兼介護支援専門員証交付申請書

年 月 日

大阪府知事様

申請者氏名 _____

介護保険法第69条の3
介護保険法第69条の7第5項
申請します。
介護支援専門員の登録の移転
の規定により
介護支援専門員証の交付
を

記

1. 氏名 (フリガナ) _____

2. 生年月日 _____ 年 _____ 月 _____ 日

3. 住所 (フリガナ) _____

4. 登録番号

5. 登録都道府県知事

6. 勤務先の名称 (フリガナ) _____
所在地 _____

採用年月日 _____ 年 _____ 月 _____ 日

※氏名は、戸籍（日本国籍を有しない方については、住民票）に記載されている文字を使用し、フリガナを付してください。

氏名の併記を希望される方は、次のように記載してください。

旧姓が「大阪 花子」の場合、「日本 花子（大阪 花子）」

昼間連絡のつく連絡先電話番号（携帯・自宅・勤務先・その他（ ））

※添付書類

- ①写真・・・交付申請前6月以内に撮影した無帽、正面、上三分身、無背景のもの
(縦3cm×横2.4cm)
(写真裏面に必ず登録番号及び氏名を記入すること。)

- ②介護支援専門員証(原本)

- ③直近で修了した下記のいずれかの修了証明書(コピー)

- ・介護保険法第69条の8第2項の研修(更新研修又は専門研修)を修了した旨の証明書
- ・介護保険法第69条の2第1項の研修(実務研修)を修了した旨の証明書
- ・介護保険法第69条の7第2項の研修(再研修)を修了した旨の証明書

- ④大阪府手数料納付済証

(コンビニエンスストアで手数料を納付した場合)

- ⑤434円分の切手を貼付した返信用封筒

(長型3号 235ミリメートル×120ミリメートル)

※「返送先の住所」及び「氏名」を記入してください。

- ⑥現在登録している都道府県の必要書類

詳細は現在登録している都道府県に確認してください。