

介護支援専門員資格登録簿変更届出書

年 月 日

大 阪 府 知 事 様

〒 一

住 所

届出者氏名

登録番号

介護保険法第69条の4の規定により、【 氏名 ・ 住所 ・ 個人番号 】の変更がありましたので届け出ます。

記

1. 変更年月日

2. 変更内容（該当するものを記載）

	(フリガナ) 氏名	(フリガナ) 住所	個人番号
旧	()	〒 一 ()	
新	()	〒 一 ()	

※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）」

※住所を証明する添付書類にマンション名が入っている場合、マンション名も記載してください。

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) 氏名変更の場合

次のうち、いずれかひとつ【氏名の変更履歴がわかるもの。】

- ・個人番号カードの表面（コピー）
- ・戸籍謄本又は戸籍抄本（コピー又は原本）

（日本国籍を有しない方については、住民票謄本又は住民票抄本のコピー又は原本）

※旧姓併記を希望される場合は、併記したい旧姓名と現在の氏名の変更履歴がわかるものを提出してください。

現在の氏名のふたつ前の旧姓を併記したい場合、現在の姓、ひとつ前の姓及びふたつ前の姓が分かるものを添付してください。

(2) 住所変更の場合

次のうち、いずれかひとつ【住所の変更履歴がわかるもの。】

- ・個人番号カードの表面（コピー）
- ・運転免許証（コピー）
- ・健康保険証又は資格確認書（コピー）
- ・住民票謄本又は住民票抄本（コピー又は原本）

(3) 個人番号変更の場合

次のうち、いずれかひとつ【個人番号の変更履歴がわかるもの。】

- ・個人番号カードの表裏両面（コピー）
- ・個人番号が記載された住民票抄本（コピー又は原本）