

《手数料納付方法》（登録のみの方は手数料の納付不要）

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-



2620304990029

証交付手数料（交付）

コンビニエンスストア

申込番号 \_\_\_\_\_

↑ 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

※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。

（様式第1号）

介護支援専門員登録申請書  
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2第1項及び同法69条の7第1項の規定により、下記のとおり申請します。

また、同法第69条の2第2項の規定による介護支援専門員資格登録簿への登載は、介護支援専門員管理システム（厚生労働省及び都道府県のネットワークにより構成するシステム）へのオンライン提供によることに同意します。

記

- (フリガナ) ( )
1. 登録者氏名
2. 生年月日 年 月 日
- 千 一
- (フリガナ) ( )
3. 住所
4. 実務研修修了日 年 月 日
5. 登録番号
6. 登録年月日 年 月 日
7. 今回申請する内容（いずれかに○をしてください。）

登録のみ ・ 登録と証の交付 ・ 証の交付のみ（既に登録済の方）

※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）」

※3. 住所は、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。

※5. 登録番号について、既に登録済の方のみ記入してください。

昼間連絡がつく連絡先電話番号 \_\_\_\_\_ 携帯・自宅・勤務先・その他（ \_\_\_\_\_ ）

実務研修受講番号 \_\_\_\_\_

## 【添付書類】

- ① 写 真 交付申請前6か月以内に撮影した無帽、正面、上三分身、無背景のもの  
大きさ：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 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)
  
- ③ 返信用封筒及び460円分の切手  
長形3号(235mm×120mm)の封筒に「返送先の住所」「名前」を記入し「460円分の切手」を貼付。
  
- ④ 下記いずれかのコピー
  - \* 登録後、はじめて介護支援専門員証の交付申請を行う場合  
介護支援専門員登録通知書(コピー)  
※登録通知書を紛失した場合は、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(コピー)
  
  - \* 介護支援専門員再研修を修了して介護支援専門員証の交付申請を行う場合  
介護支援専門員再研修を修了した旨の証明書(コピー)