

介護支援専門員証再交付申請書 提出案内

介護支援専門員証の紛失等のため、再交付を受けようとする時の手続です。
申請後、1～2 か月で介護支援専門員証を交付します。

提出時期

介護支援専門員証の紛失等のため、再交付を受けようとするとき

提出書類

- 介護支援専門員証再交付申請書
- 滋賀県収入証紙 1,060 円分（申請書所定欄に貼付）

- 滋賀県収入証紙の販売場所
 - ・ 滋賀銀行の滋賀県内本支店出張所
 - ・ 平和堂（一部店舗）
 - ・ 滋賀県庁会計管理局管理課
 - ・ 各合同庁舎会計課地域会計係
 - ・ 長浜土木事務所木之本支所



収入証紙
について

【県外居住者の方で、お近くに販売場所がない場合の購入方法】

滋賀県庁会計管理局管理課に購入代金等をお送りいただくことで購入できます。

詳細は、会計管理局ホームページ、または、以下のところまでお問い合わせください。

滋賀県庁会計管理局管理課 TEL 077-528-4310・4311

ホームページ <http://www.pref.shiga.lg.jp/ippan/kurashi/zeikin/19962.html>

- 写真（同じもの 2 枚・1 枚は申請書所定欄に貼付）

- 写真の要件
 - ・ 縦 3cm×横 2.4cm
 - ・ 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
 - ・ 裏面に氏名、登録番号を記載
 - ・ 白黒、カラーは問いません。

【申請理由が介護支援専門員証の汚損または破損の場合】

- 介護支援専門員証の原本

提出・お問い合わせ先

滋賀県健康医療福祉部医療福祉推進課 介護・福祉人材確保係

〒520-8577 大津市京町 4-1-1 TEL 077-528-3597 FAX 077-528-4851

(様式第 8 号)

介護支援専門員証書再交付申請書

滋賀県収入証紙(1,060 円分)貼付欄	写真貼付欄 縦 3.0 cm × 横 2.4 cm
----------------------	------------------------------------

登録番号											
フリガナ								生年月日	年	月	日
氏名											
フリガナ											
住所	(〒 -)										
再交付申請の理由	(当てはまるものの番号を○で囲んでください。) 1 亡失・滅失(介護支援専門員証がなくなった。) 2 汚損(介護支援専門員証が使い物にならないくらい汚れた。) 3 破損(介護支援専門員証が使い物にならないくらい破れた。)										

介護保険法施行規則第 113 条の 25 第 1 項の規定に基づき、介護支援専門員証の再交付を申請します。

年 月 日

氏 名 _____

電話番号 _____

(日中連絡可能なもの)

(あて先)滋賀県知事

添付書類	<input type="checkbox"/> 滋賀県収入証紙 1,060 円分(滋賀県収入証紙貼付欄に貼付) <input type="checkbox"/> 同じ写真 2 枚(裏面に登録番号と氏名を記載し、1 枚は写真貼付欄に貼付) ・縦 3cm×横 2.4cm で申請前 6 か月以内に撮影した無帽、正面、上三分身、無背景のもの ・白黒、カラーは問いません。 【申請理由が汚損または破損の場合】 <input type="checkbox"/> 介護支援専門員証の 原本
------	---