

## 介護支援専門員証の更新について

更新研修を修了し、介護支援専門員証の更新をするには、更新交付申請書を提出する必要があります。申請書類は、原則として研修最終日から10日以内にご提出(持参・簡易書留で郵送)いただきますので、以下のものをご用意くださいますよう、お願いいたします。

### ● 申請に必要な書類

#### □①様式第 21 号

押印は不要です。  
連絡先は日中に連絡可能なものをご記入ください。(勤務先や携帯電話等)

#### □②個人番号カード(マイナンバーカード)の表裏の写し、

又は個人番号の記載がある住民票の写し及び本人確認書類(運転免許証の写し等)のいずれか  
※本人確認書類(運転免許の写し等)のみでは受付できません。

※登録申請と交付申請を同時にされる場合、写しは 1 枚のみで構いません。

#### □③交付手数料 2,000 円分の手数料納付証明書貼付用紙

※手数料を電子納付された方は不要です。

※様式21号中の手数料納付方法にチェックを付けてください。

#### □④写真2枚(うち1枚は様式第21号に貼ってください。)

写真は縦 3 cm×横 2.4 cmの大きさと、6ヶ月以内に撮影した無帽、正面、上三分身、無背景のもの。証明写真のみ可  
裏面に氏名・登録番号を必ず記入してください。

#### □⑤介護支援専門員証(原本)

#### □⑥更新研修修了証の写し

※研修最終日から 10 日以内のご提出の場合は添付不要です。

※初めての更新で、専門 I を受講された方は、専門 I の修了証の写しについてもご提出ください。

#### □⑦返信用封筒(定型(長さ 14cm×幅 9cm～長さ 23.5×幅 12cm の大きさ)の封筒に

460 円分の郵便切手を貼り、送付先の郵便番号、住所、氏名を記入してください。)

※証を高齢福祉課まで取りに来ていただけるという方は、返信用封筒の提出は不要です。

※令和8年7月末現在の定型郵便物料金です。郵便料金の改正等により変更となる場合があります。

#### (留意事項)

介護支援専門員の登録申請を行ったときから、住所・氏名に変更があり、登録事項変更届出書を提出していない場合には、登録事項変更届出書(様式第 14 号)も併せて提出してください。

#### (注意)

証の交付を受けずに介護支援専門員として業務を行った場合は、介護保険法第 69 条の 39 第3項第 3号の規定により登録が取り消される場合がございますので、十分ご注意ください。

(裏面あり)

(手数料の納入方法について)

○電子納付の場合

下記より電子申請にてお申込みいただき、受付番号を記載して提出してください。申請書類の確認後に、メールで手数料案内が届きますので、案内にしたがって期日までに、手数料をお支払いください。(クレジットカード又は Pay-easy 又は PayPay)



※QR コードは(株)デンソーウェーブの登録商標です

<https://shinsei.pref.toyama.lg.jp/SdsShinsei/directCall.harp?target=shinsei&lgCd=160001&shinseiFmtNo=1211CC&shinseiEdaban=01>

○手数料収納窓口納付の場合

手数料納付証明書貼付用紙を事前に印刷し、手数料収納窓口へお持ちください。窓口でバーコードを読み取ってもらい、手続きと金額を確認の上、手数料をお支払いください。その後「申請書等に貼り付け」と書かれたレシートを手数料納付証明書貼付用紙に貼付し、様式21号と合わせて提出してください。

※手数料収納窓口の設置場所および営業時間は県ホームページをご確認ください。

(提出先及び問合せ先)

〒930-8501 富山市新総曲輪 1-7

富山県高齢福祉課介護保険係

TEL : 0 7 6 - 4 4 4 - 3 2 7 2

FAX : 0 7 6 - 4 4 4 - 3 4 9 2

## 介護支援専門員証更新交付申請書

令和 年 月 日

富山県知事 殿

住所  
申請者  
氏名

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

1 フリガナ  
氏名

2 生年月日

3 個人番号

4 登録番号

5 電話番号

写真  
はり付け欄  
(縦 3cm×  
横 2.4cm)  
裏面に氏名・  
登録番号を  
記入する

上記の者は、法第 69 条の 8 第 2 項の規定による研修を修了したことを証します。  
年 月 日

研修実施者

## 備考

- 個人番号カード（マイナンバーカード）の表裏の写し又は個人番号の記載がある住民票の写し及び本人確認書類（運転免許証の写し等）のいずれかを添付すること。
- この申請書に法第 69 条の 8 第 2 項の規定による研修を修了した旨の証明を受けるか、又は当該研修の修了証明書の写しを添付すること。
- 交付申請前 6 月以内に撮影した無帽、正面、上三分身、無背景の写真（縦 3 cm×横 2.4cm）で、その裏面に氏名及び登録番号を記入したものを 2 枚添付すること。

《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

☐ 手数料収納窓口

(別紙) 手数料納付証明書貼付用紙を添付してください。

☐ 電子納付

受付番号 \_\_\_\_\_

|     |                      |
|-----|----------------------|
| 連絡先 | 自宅・携帯・勤務先（名称<br>電話番号 |
|-----|----------------------|



## 介護支援専門員証更新交付申請書

受講番号  
必ず記入

令和 年 月 日

提出日

富山県知事 殿

住所  
申請者  
氏名

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

- 1 フリガナ 氏名 タデヤマ 立山 ハナコ 花子
- 2 生年月日 昭和 5 0 年 1 月 1 日
- 3 個人番号 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0
- 4 登録番号 1 6 0 0 0 0 0 0
- 5 電話番号 0 7 6 - 4 4 4 - 3 2 7 2

写真 2 枚のうち  
1 枚を貼り付ける

写真  
はり付け欄  
(縦 3cm×  
横 2.4cm)  
裏面に氏名・  
登録番号を  
記入する

上記の者は、法第 69 条の 8 第 2 項の規定による研修を修了したことを証します。

記入不要

年 月 日

研修実施者

備考

- 個人番号カード（マイナンバーカード）の表裏の写し又は個人番号の記載がある住民票の写し及び本人確認書類（運転免許証の写し等）のいずれかを添付すること。
- この申請書に法第 69 条の 8 第 2 項の規定による研修を修了した旨の証明を受けるか、又は当該研修の修了証明書の写しを添付すること。
- 交付申請前 6 月以内に撮影した無帽、正面、上三分身、無背景の写真（縦 3 cm×横 2.4cm）で、その裏面に氏名及び登録番号を記入したものを 2 枚添付すること。

いずれかに  
チェック

《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

☐ 手数料収納窓口納付

(別紙) 手数料納付証明書貼付用紙を添付してください。

☐ 電子納付

受付番号 \_\_\_\_\_

日中連絡がとれる番号

|     |                                                        |
|-----|--------------------------------------------------------|
| 連絡先 | 自宅・携帯・勤務先（名称 △△居宅介護支援事業所）<br>電話番号 0 7 6 - 4 4 4 - ●●●● |
|-----|--------------------------------------------------------|