

《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¥2,300-



2620304990067

証交付手数料(主任更新)

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9号の2)

主任介護支援専門員更新研修修了者に係る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（平成9年法律第123号）第69条の8第1項及び大阪府介護支援専門員資質向上事業実施要綱（別添6）主任介護支援専門員更新研修要綱5（5）イの規定により、主任介護支援専門員更新研修修了証明書の有効期間（下記5）に置き換え、下記のとおり介護支援専門員証の更新を申請します。

記

1. 氏名 (フリガナ) ()

2. 生年月日 年 月 日

3. 住所 〒 —

4. 登録番号

5. 主任介護支援専門員更新研修修了証明書の有効期間の満了日

年 月 日

昼間連絡のつく連絡先電話番号（自宅・勤務先・その他（ ））

【注意事項】

○主任更新研修を受講した場合は、介護支援専門員更新研修（あるいは専門研修）の受講は免除されます。

○「様式第9号の2」（この様式）により介護支援専門員証の更新を行う場合は、主任介護支援専門員更新研修の修了日から5年間は介護支援専門員証及び主任介護支援専門員の有効期間となります。この場合、現在お持ちの介護支援専門員証の有効期間は放棄することとなりますので、ご注意ください。

【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、上半身、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 介護支援専門員証（原本）
※原本を亡失している場合は、(様式第10号)「申立書」を添付してください。
※原本を滅失している場合は、(様式第10の2号)「申立書」を添付してください。
- ④主任介護支援専門員更新研修を修了した旨の証明書（コピー）

その他

※ 返信用封筒及び切手404円分

長形3号(235mm×120mm)の封筒に「返送先の住所」「名前」を記入し「404円分の切手」を貼付。

(介護支援専門員証の郵送を希望する場合)