介誰支採恵門	員資格登録簿変更	屈出書
儿 啰 乂1友守门	貝貝俗兒跳得及又	畑山吉

年 月 日

大 阪 府 知 事 様

T –

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)

	(フリカ゛ナ)	(フリカ゛ナ)	個人番号
	(フリガナ) 氏 名	住所	四八笛 7
旧	()		
新	()	T — ()	

※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)