

介護支援専門員実務研修受講者 様

福岡県保健医療介護部高齢者地域包括ケア推進課
介護人材確保対策室長

介護支援専門員の登録 兼 介護支援専門員証交付申請書の提出について

介護保険法第69条の2の規定に基づく介護支援専門員の登録及び同法第69条の7の規定に基づく介護支援専門員証の交付に係る申請について、下記により手続きをされるようお願いいたします。

なお、期限までに書類の提出がなく、修了日から3か月を経過した場合は、介護支援専門員の登録はできず、登録するためには、改めて介護支援専門員実務研修を修了する必要がありますので、十分注意されるようお願いいたします。

記

1 提出書類

提出書類は、必ず写しを取り、控えとして手元に保管してください。

- (1) 介護支援専門員の登録 兼 介護支援専門員証交付申請書（様式第1号）
- (2) 福岡県領収証紙（4, 300円分）を貼付した領収証紙納付書（別紙2）
- (3) 実務研修修了証明書（写し）

※研修修了日に配布する実務研修修了証明書の写しを提出してください。

2 提出期限等

- 提出期限…実務研修の修了日翌日から起算して3週間以内（必着）※期限厳守
- 郵送先…下記あて先まで郵送で提出してください。（持参不可）

提出書類が届いたかについての問合せには応じられませんので、特定記録郵便や簡易書留等により御提出ください。

〔あて先〕〒812-8577 福岡市博多区東公園7-7

福岡県保健医療介護部高齢者地域包括ケア推進課 介護人材確保対策室

※封筒表面に「介護支援専門員証交付申請書在中」と朱書きしてください。

3 登録及び就労開始について

介護支援専門員として就労できるのは、介護支援専門員の登録年月日以降となります。

登録年月日は、申請書が福岡県高齢者地域包括ケア推進課に到達した日の翌月の初日となります。

登録年月日以降、介護支援専門員証が手元に届くまでの間において介護支援専門員の業務に従事する必要がある場合は、提出した「介護支援専門員の登録 兼 介護支援専門員証交付申請書」の写しを携行してください。

〈登録年月日の例〉

- 5月31日までに申請書が到達した場合 → 登録年月日：6月1日
- 6月1日以降に申請書が到達した場合 → 登録年月日：7月1日

4 留意事項

- (1) 申請書類を提出した後、氏名または住所に変更が生じた場合は、速やかに申請書の控えに変更内容を記入して、再度郵送してください。
- (2) 介護支援専門員証の発行は、申請を受付してから通常1～2か月ほどお時間がかかりますのでご注意ください。

介護支援専門員の登録 兼 介護支援専門員証交付申請書の記入方法

- 1 当該申請書は、実務研修修了後、提出までの期間が短いので、早めに写真撮影や領収証紙の購入など提出の準備を進めてください。
- 2 記載に当たっては、申請時点の登録事項（氏名及び住所）を記入してください（登録事項が変更する予定がある場合は変更後の事項を記入してください）。
なお、受験申込時から氏名が変更していながら、県へ届け出ていない場合は、当該申請書に戸籍抄本を添えて提出してください。

- ①写 真：6か月以内に撮影した上半身、正面向、無帽の背景のない顔写真（縦4cm×横3cm、カラーに限る。スナップ写真は不可。）の裏面に必ず氏名を記入し、はがれないように、しっかりと貼り付けてください。
※介護支援専門員証には、この写真が掲載されます。本人であることを証明するものであるため、明確に本人と分かる顔部分が2cm程度ある写真を貼付してください。白黒や輪郭がぼやけているもの、過度の笑顔のものなどは、避けてください。
 - ②氏 名：戸籍に記載されている文字を楷書で明瞭に記入し、フリガナを付してください。氏名に異体字があるときは、常用漢字との相違点を余白に記入してください（介護支援専門員証に記載できない字体については、これに準じる字体を掲載することがあります。）。
 - ③生年月日：和暦で記入してください。
 - ④介護支援専門員登録番号：実務研修修了後の配布文書に記載された「介護支援専門員（仮）登録番号」を記入してください。
 - ⑤実務研修修了証明書番号：実務研修修了後に受領する「実務研修修了証明書」に記載されている番号（6桁又は7桁）を記入してください。
 - ⑥実務研修修了年月日：実務研修修了日を記入してください。
 - ⑦現 住 所：住民票に記載されている内容で記入し、フリガナを付してください。郵便番号、都道府県名、市町村名、地番、〇〇号室など正確に記入してください。
 - ⑧電話番号：申請書類の内容等を確認するために、連絡がとれる電話番号を記入してください。
 - ⑨署名または記名押印：介護支援専門員登録の欠格事由1～8等に該当する場合は、介護支援専門員の登録を受けることはできません。内容を熟読の上、欠格事由等に該当していなければ、登録者本人が署名（消えるボールペン、鉛筆等の使用不可）するか、記名の上押印をしてください。
 - ⑩領収証紙納付書（別紙2）：福岡県領収証紙4, 300円分を購入し、証紙はりつけ欄にしっかりと貼り付け、太枠内の住所・氏名を記入してください（住所・氏名以外は記入不要です）。
「収入印紙」ではありません。また、証紙金額の組合せは自由ですが、金額に過不足があると受け付けられませんので、ご注意ください。
- ※ 福岡県領収証紙の取扱店は、受験申込要領及び福岡県庁ホームページを参照してください。
- ⑪そ の 他：記入を誤った場合は、二重線で消して、正しく記入してください（訂正印は不要）。

【問合せ先】

福岡県保健医療介護部高齢者地域包括ケア推進課
介護人材確保対策室

TEL：092-643-3327