

年 月 日

介護支援専門員登録申請書

青森県知事 殿

申請者 氏名

介護保険法第69条の2第1項及び介護保険法施行規則第113条の7第1項の規定により、介護支援専門員の登録を申請します。

フリカゝナ		生年 月 日	(西暦)  年 月 日
氏 名			
フリカゝナ			
住 所	〒 ー		
電 話 番 号	( ) ー 自宅・携帯・勤務先・その他 ( )		
実 務 研 修 修了年月日	(西暦)  年 月 日	実務研修 修了番号	
誓 約 書	私は、下記の介護保険法第69条の2第1項各号のいずれにも該当しない者であることを誓約します。 1 心身の故障により介護支援専門員の業務を適正に行うに当たって必要な認知、判断及び意思疎通を適切に行うことができない者 2 禁錮以上の刑に処せられ、その執行を終わり、又は執行を受けることがなくなるまでの者 3 介護保険法その他介護保険法施行令第35条の2の規定により罰金の刑に処せられ、その執行を終わり、又は執行を受けることがなくなるまでの者 4 登録の申請前5年以内に居宅サービス等に関し不正又は著しく不当な行為をした者 5 介護保険法第69条の38第3項の規定による禁止の処分を受け、その禁止の期間中に介護保険法第69条の6第1号の規定によりその登録が消除され、まだその期間が経過しない者 6 介護保険法第69条の39の規定による登録の消除の処分を受け、その処分の日から起算して5年を経過しない者 7 介護保険法第69条の39の規定による登録の消除の処分に係る行政手続法（平成5年法律第88号）第15条の規定による通知があった日から当該処分をする日又は処分をしないことを決定する日までの間に登録の消除の申請をした者（登録の消除の申請について相当の理由がある者を除く。）であって、当該登録が消除された日から起算して5年を経過しないもの		
介護支援 専門員証 の交付	希望する ・ 希望しない (どちらかを○で囲むこと) ↓ ※ <u>介護支援専門員証の交付を希望する場合は、別途「介護支援専門員証交付申請書」(第6号様式)を併せて提出すること。</u>		
添 付 書 類	<input type="checkbox"/> 実務研修修了証明書（写し） <input type="checkbox"/> 住民票（6か月以内に交付されたもの）		

(注) 実務研修修了日から3か月を経過した場合は登録申請できません。