介護支援専門員証再交付申請　郵送書類送付書（様式第８号関係）

|  |  |
| --- | --- |
| 電子申請の確認 | □　電子申請済みです（電子申請日　　　　　年　　月　　日）□　電子納付済みです（電子納付日　　　　　年　　月　　日）　　（済みの場合はチェック☑を入れてください。） |
| フリガナ |  |  |
| 申請者氏名 | 氏 | 名 |
| 生年月日 |  |  |  |  | 年 |  |  | 月 |  |  | 日 |
| 介護支援専門員登録番号 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 住所 | 〒 |
| 個人番号 |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

 |
| 日中連絡がとれる電話番号 | 　　　　　－　　　　　－　　　　　　（職場・自宅・携帯） |
| 添付書類※添付した書類にチェック☑を入れてください。※この送付書とともに添付書類を封筒に入れ、郵送してください。 | □　破損、汚損の場合　　介護支援専門員証の原本（写真付きのもの）必須□　写真（３ｃｍ×２．４ｃｍ）２枚※　同じものを２枚同封※　交付申請前６か月以内に撮影したもの。※　無帽、無背景で、正面、上三分身のもの。※　スナップ写真は不可※　写真の裏面に氏名と介護支援専門員番号を記載してください。□　住民票（個人番号（マイナンバー）の記載があるもの）※　埼玉県内に住所がある方で、電子申請・届出システムの「埼玉県が「住民基本台帳ネットワークシステム」を使用して本人情報を確認することへの同意欄」にチェックした方は、添付を省略できます。※　過去３か月以内に交付されたもの※　コピー不可※　注意「住民票コード」が記載された住民票は受付できません。* 個人番号の本人確認書類（本人確認書類チェックリストをご確

必須認の上、ご提出ください） |

**必要な添付書類を全て同封して郵送してください**



送付書

ケアマネ証

（破損、汚損の場合）



特定記録

介護支援専門員関係書類在中

顔写真２枚（裏面に氏名・

介護支援専門員番号を記入）

特定記録郵便など、配達が

確認できる方法で郵送して

ください。

封筒表面に、赤字で『介護支援専門員関係書類在中』と記載してください。





本人確認書類

（マイナンバーカード

両面の写しなど）

本人確認書類チェックリストをご確認の上、ご提出ください。

以下の場合は住民票も添付してください。

○住所が埼玉県外の場合

○「住民基本台帳ネットワークシステム」を使用して本人情報を確認することに同意しない場合

宛名票

線に沿って切り取り、封筒表面に貼り付けてご利用ください。

　〒330-9301

　埼玉県さいたま市浦和区高砂3-15-1

　埼玉県福祉部高齢者福祉課介護支援専門員担当あて

　　　埼玉県さいたま市浦和区高砂３ー15ー１

　　　埼玉県福祉部高齢者福祉課介護支援専門員担当あて

〒330-9301