

栃木県収入証紙貼付欄
新規（再研修含む）・登録の移転の場合（3,300円）
更新の場合（3,100円）
※直接提出する場合に限り、POSレジ利用可能（裏面参照）

介護支援専門員証交付申請書

年 月 日

栃木県知事 様

(申請者)
氏名 _____
〒 _____
住所 _____
電話番号 _____

介護保険法第69条の7第1項及び介護保険法施行規則第113条の20の規定により、介護支援専門員証の交付を申請します。

申請の種類	☐ 新規 ☐ 更新 ☐ 登録の移転									
フリガナ 氏 名					生年 月 日	年 月 日				
フリガナ										
住 所	〒 _____ 都道 区市 府県 町村									
法第69条の2第1項の登録を受けた日から 5年を経過している場合には ☒	☐	登録番号								
介護支援専門員証有効期間満了日（更新・登録の移転の場合）						年 月 日				
個人番号										
添付書類	1. 共通 ①写真（縦3.0cm×横2.4cm）1枚 ※6月以内に撮影した、無帽、正面、上半身、無背景のもの。 裏面に氏名及び登録番号を記載すること。 ②個人番号及び本人確認ができる書類（③のリスト参照） ③本人確認必要書類リスト 2. 新規（登録を受けた日から5年以内に申請する場合を除く） ・再研修修了証明書の写し 3. 更新 ・介護支援専門員証 ・更新研修修了証明書の写し又は専門研修Ⅰ・Ⅱ（2回目以降の更新の場合はⅡのみ）の修了証明書の写し									

※裏面の注意事項を必ずご確認ください。

【注意事項】

1. 生年月日及び有効期間満了日は西暦で記載すること。
2. 「申請の種類」は、該当する□にレ印を記載すること。
3. 「登録の移転」による申請の場合は、介護支援専門員登録移転申請書（別記様式第2号）とともに提出すること。

【手数料の納入方法について】

郵送で提出する場合……県の**収入証紙**

直接提出する場合……県の**収入証紙**または**POS レジ**（本庁舎2階生協売店）

POS レジを利用する場合、下記二次元コードを POS レジに読み取らせてください。

（二次元コードを読み込むことで、該当手続きが操作画面に表示されます）



※POS レジは令和8年度の証紙廃止に向けた、新たな納入方法です。

詳しくは 栃木県 HP「収入証紙による申請手数料等の納付のキャッシュレス化について」（<https://www.pref.tochigi.lg.jp/i02/20240709-cashlessroadmap.html>）をご確認ください。