

別記様式第7号（第8条関係）

栃木県収入証紙貼付欄 (2,200円) ※直接提出する場合に限り、POSレジ利用可能（裏面参照）
--

介護支援専門員証書換え交付申請書

年 月 日

栃木県知事 様

(申請者)

氏名 _____

〒

住所 _____

電話番号 _____

介護保険法施行規則第113条の23第1項の規定により、介護支援専門員証の書換え交付を申請します。

変更事項	<input type="checkbox"/> 氏名 <input type="checkbox"/> 住所		
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		
登録番号	_____	_____	
個人番号	_____	_____	_____
添付書類	①写真（縦3.0 cm×横2.4 cm）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 ④介護支援専門員証		

※裏面の注意事項を必ずご確認ください

【注意事項】

1. 生年月日は西暦で記載すること。
2. 「変更事項」は、該当する□にレ印を記載すること。
3. 介護支援専門員登録事項変更届出書（別記様式第3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。