

介護支援専門員の登録・更新申請等に 係る様式の変更について



広島県 健康福祉局 医療介護基盤課



介護支援専門員の登録・更新申請等に係る様式の 変更について

- 介護支援専門員として従事するには、介護保険法の規定により、都道府県知事に対し、介護支援専門員の登録・介護支援専門員証の交付申請を行う必要があります。
また、有効期間の更新、氏名・住所の変更が生じた場合等も、申請が必要となります。

- **令和8年4月1日から、上記申請の際に使用する様式を変更します。**



申請様式の変更について



【第1弾(R8.4.1～)】

・現住所確認書類の添付

〈現行〉:住民票の写し(県外在住の方に限る。)

⇒〈変更後〉:**○個人番号(マイナンバー)カード表面の写し**
○運転免許証の表面・裏面の写し
○住民票の写し又は住民票記載事項証明書原本
※上記のいずれか一つ

【第2弾(時期未定)】

・個人番号届出書の添付

デジタル庁において、「国家資格等情報連携・活用システム」(以下、「**国家資格システム**」)という。)が開発され、介護支援専門員の資格管理もこの国家資格システムを使用することが予定されている。それに伴い、介護支援専門員の登録・更新等の際に、個人番号を届け出ることが義務づけられたため。
 (参考:令和6年厚生労働省令第85号)

「現住所確認書類」の添付が必要な申請様式

介護支援専門員登録 兼 介護支援専門員証交付申請書
介護支援専門員登録移転 兼 介護支援専門員証交付申請書
介護支援専門員登録事項変更届出書 兼 介護支援専門員証書換交付申請書

「個人番号届出書」の添付が必要な申請様式

介護支援専門員登録 兼 介護支援専門員証交付申請書
介護支援専門員登録移転 兼 介護支援専門員証交付申請書
介護支援専門員登録事項変更届出書 兼 介護支援専門員証書換交付申請書
介護支援専門員証再交付申請書
介護支援専門員証有効期間更新 兼 交付申請書

第1弾

現住所確認書類の添付(R8.4.1～)

<p>現行</p> <p>介護支援専門員登録兼介護支援専門員証交付申請書</p> <table border="1"> <tr> <td>フリガナ 氏名</td> <td>(氏)</td> <td>(名)</td> <td>写真貼付欄 (規格:縦3cm 横2.4cmの脱帽 上三分身) (写真の裏面に 氏名を記入す ること。)</td> </tr> <tr> <td>生年月日</td> <td colspan="3">年 月 日</td> </tr> <tr> <td>性別</td> <td><input type="checkbox"/>男 <input type="checkbox"/>女</td> <td>写真撮影年月日</td> <td>年 月 日</td> </tr> <tr> <td>フリガナ 住所</td> <td colspan="3">〒 都道府県 都市区 町村</td> </tr> <tr> <td>電話番号</td> <td>自宅:</td> <td colspan="2">勤務先:</td> </tr> <tr> <td>申請事項</td> <td colspan="3"> <input type="checkbox"/> 介護支援専門員登録 <input type="checkbox"/> 介護支援専門員証交付 </td> </tr> <tr> <td>登録申請の場合</td> <td colspan="3">実務研修修了証明書番号</td> </tr> <tr> <td>介護支援専門員証交付申請の場合</td> <td>登録番号</td> <td>登録年月日</td> <td>年 月 日</td> </tr> <tr> <td>添付書類</td> <td colspan="3"> 1 介護支援専門員登録申請の場合 (1)誓約書(別記様式第5号) (2)実務研修修了証明書の写し (3)住民票の写し(県外に住所を有する方に限る。) 2 介護支援専門員証交付申請の場合(登録と同時に交付申請を行う場合は、不要) <input type="checkbox"/> 介護支援専門員の登録の日から5年を経過していないとき <input type="checkbox"/> 介護支援専門員登録通知書の写し又は介護支援専門員登録移転通知書の写し <input type="checkbox"/> 介護支援専門員の登録後5年を経過しているとき 再研修の修了を証する書類の写し </td> </tr> <tr> <td>上記のとおり、</td> <td colspan="3"> <input type="checkbox"/> 介護支援専門員の登録 <input type="checkbox"/> 介護支援専門員証の交付 </td> </tr> </table>	フリガナ 氏名	(氏)	(名)	写真貼付欄 (規格:縦3cm 横2.4cmの脱帽 上三分身) (写真の裏面に 氏名を記入す ること。)	生年月日	年 月 日			性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	写真撮影年月日	年 月 日	フリガナ 住所	〒 都道府県 都市区 町村			電話番号	自宅:	勤務先:		申請事項	<input type="checkbox"/> 介護支援専門員登録 <input type="checkbox"/> 介護支援専門員証交付			登録申請の場合	実務研修修了証明書番号			介護支援専門員証交付申請の場合	登録番号	登録年月日	年 月 日	添付書類	1 介護支援専門員登録申請の場合 (1)誓約書(別記様式第5号) (2)実務研修修了証明書の写し (3)住民票の写し(県外に住所を有する方に限る。) 2 介護支援専門員証交付申請の場合(登録と同時に交付申請を行う場合は、不要) <input type="checkbox"/> 介護支援専門員の登録の日から5年を経過していないとき <input type="checkbox"/> 介護支援専門員登録通知書の写し又は介護支援専門員登録移転通知書の写し <input type="checkbox"/> 介護支援専門員の登録後5年を経過しているとき 再研修の修了を証する書類の写し			上記のとおり、	<input type="checkbox"/> 介護支援専門員の登録 <input type="checkbox"/> 介護支援専門員証の交付			<p>R8.4.1～</p> <p>→</p>	<p>(様式第1号) 令和8年4月1日～</p> <p>介護支援専門員登録 兼 介護支援専門員証交付申請書</p> <table border="1"> <tr> <td>フリガナ 氏名</td> <td>(氏)</td> <td>(名)</td> <td>写真貼付欄 (規格:縦3cm 横2.4cmの脱帽 上三分身) (写真の裏面に 氏名を記入す ること。)</td> </tr> <tr> <td>生年月日</td> <td colspan="3">昭和・平成・令和 年(年) 月 日</td> </tr> <tr> <td>性別</td> <td><input type="checkbox"/>男 <input type="checkbox"/>女</td> <td>写真撮影年月日</td> <td>年 月 日</td> </tr> <tr> <td>フリガナ 住所(自宅)</td> <td colspan="3">〒 都道府県</td> </tr> <tr> <td>電話番号 (日中連絡可)</td> <td>携帯:</td> <td colspan="2">勤務先:</td> </tr> <tr> <td>申請事項</td> <td colspan="3"> <input type="checkbox"/> 介護支援専門員登録(実務研修の修了者) <input type="checkbox"/> 介護支援専門員証交付(実務研修の修了者・登録から5年以内の者・再研修の修了者) </td> </tr> <tr> <td>登録申請の場合 (実務研修の修了者のみ)</td> <td>実務研修修了証明書番号</td> <td>実務研修修了年月日</td> <td>平成・令和 年(20 年) 月 日</td> </tr> <tr> <td>介護支援専門員証交付申請の場合</td> <td>登録番号</td> <td>登録年月日</td> <td>平成・令和 年(20 年) 月 日</td> </tr> <tr> <td>添付書類</td> <td colspan="3"> 1 介護支援専門員登録申請の場合 (1)誓約書(様式第2号) (2)実務研修修了証明書の写し (3)現住所が記載されている住所のうちのいずれか一つ(個人番号「マイナンバー」が記載されたものは不可) <input type="checkbox"/> 個人番号「マイナンバー」カードの表面の写し <input type="checkbox"/> 運転免許証の表面・裏面の写し <input type="checkbox"/> 住民票の写し又は住民票記載事項証明書の原本 2 介護支援専門員証交付申請の場合 (1)次のうちのいずれか一つ(登録と同時に交付申請を行う場合は、不要) <input type="checkbox"/> 介護支援専門員の登録の日から5年を経過していないとき <input type="checkbox"/> 介護支援専門員登録通知書の写し又は介護支援専門員登録移転通知書の写し <input type="checkbox"/> 介護支援専門員の登録後5年を経過しているとき 再研修の修了を証する書類の写し (2)領収証書及び納入届の原本 </td> </tr> <tr> <td>上記のとおり、</td> <td colspan="3"> <input type="checkbox"/> 介護支援専門員の登録 <input type="checkbox"/> 介護支援専門員証の交付 </td> </tr> </table>	フリガナ 氏名	(氏)	(名)	写真貼付欄 (規格:縦3cm 横2.4cmの脱帽 上三分身) (写真の裏面に 氏名を記入す ること。)	生年月日	昭和・平成・令和 年(年) 月 日			性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	写真撮影年月日	年 月 日	フリガナ 住所(自宅)	〒 都道府県			電話番号 (日中連絡可)	携帯:	勤務先:		申請事項	<input type="checkbox"/> 介護支援専門員登録(実務研修の修了者) <input type="checkbox"/> 介護支援専門員証交付(実務研修の修了者・登録から5年以内の者・再研修の修了者)			登録申請の場合 (実務研修の修了者のみ)	実務研修修了証明書番号	実務研修修了年月日	平成・令和 年(20 年) 月 日	介護支援専門員証交付申請の場合	登録番号	登録年月日	平成・令和 年(20 年) 月 日	添付書類	1 介護支援専門員登録申請の場合 (1)誓約書(様式第2号) (2)実務研修修了証明書の写し (3)現住所が記載されている住所のうちのいずれか一つ(個人番号「マイナンバー」が記載されたものは不可) <input type="checkbox"/> 個人番号「マイナンバー」カードの表面の写し <input type="checkbox"/> 運転免許証の表面・裏面の写し <input type="checkbox"/> 住民票の写し又は住民票記載事項証明書の原本 2 介護支援専門員証交付申請の場合 (1)次のうちのいずれか一つ(登録と同時に交付申請を行う場合は、不要) <input type="checkbox"/> 介護支援専門員の登録の日から5年を経過していないとき <input type="checkbox"/> 介護支援専門員登録通知書の写し又は介護支援専門員登録移転通知書の写し <input type="checkbox"/> 介護支援専門員の登録後5年を経過しているとき 再研修の修了を証する書類の写し (2)領収証書及び納入届の原本			上記のとおり、	<input type="checkbox"/> 介護支援専門員の登録 <input type="checkbox"/> 介護支援専門員証の交付		
フリガナ 氏名	(氏)	(名)	写真貼付欄 (規格:縦3cm 横2.4cmの脱帽 上三分身) (写真の裏面に 氏名を記入す ること。)																																																																															
生年月日	年 月 日																																																																																	
性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	写真撮影年月日	年 月 日																																																																															
フリガナ 住所	〒 都道府県 都市区 町村																																																																																	
電話番号	自宅:	勤務先:																																																																																
申請事項	<input type="checkbox"/> 介護支援専門員登録 <input type="checkbox"/> 介護支援専門員証交付																																																																																	
登録申請の場合	実務研修修了証明書番号																																																																																	
介護支援専門員証交付申請の場合	登録番号	登録年月日	年 月 日																																																																															
添付書類	1 介護支援専門員登録申請の場合 (1)誓約書(別記様式第5号) (2)実務研修修了証明書の写し (3)住民票の写し(県外に住所を有する方に限る。) 2 介護支援専門員証交付申請の場合(登録と同時に交付申請を行う場合は、不要) <input type="checkbox"/> 介護支援専門員の登録の日から5年を経過していないとき <input type="checkbox"/> 介護支援専門員登録通知書の写し又は介護支援専門員登録移転通知書の写し <input type="checkbox"/> 介護支援専門員の登録後5年を経過しているとき 再研修の修了を証する書類の写し																																																																																	
上記のとおり、	<input type="checkbox"/> 介護支援専門員の登録 <input type="checkbox"/> 介護支援専門員証の交付																																																																																	
フリガナ 氏名	(氏)	(名)	写真貼付欄 (規格:縦3cm 横2.4cmの脱帽 上三分身) (写真の裏面に 氏名を記入す ること。)																																																																															
生年月日	昭和・平成・令和 年(年) 月 日																																																																																	
性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	写真撮影年月日	年 月 日																																																																															
フリガナ 住所(自宅)	〒 都道府県																																																																																	
電話番号 (日中連絡可)	携帯:	勤務先:																																																																																
申請事項	<input type="checkbox"/> 介護支援専門員登録(実務研修の修了者) <input type="checkbox"/> 介護支援専門員証交付(実務研修の修了者・登録から5年以内の者・再研修の修了者)																																																																																	
登録申請の場合 (実務研修の修了者のみ)	実務研修修了証明書番号	実務研修修了年月日	平成・令和 年(20 年) 月 日																																																																															
介護支援専門員証交付申請の場合	登録番号	登録年月日	平成・令和 年(20 年) 月 日																																																																															
添付書類	1 介護支援専門員登録申請の場合 (1)誓約書(様式第2号) (2)実務研修修了証明書の写し (3)現住所が記載されている住所のうちのいずれか一つ(個人番号「マイナンバー」が記載されたものは不可) <input type="checkbox"/> 個人番号「マイナンバー」カードの表面の写し <input type="checkbox"/> 運転免許証の表面・裏面の写し <input type="checkbox"/> 住民票の写し又は住民票記載事項証明書の原本 2 介護支援専門員証交付申請の場合 (1)次のうちのいずれか一つ(登録と同時に交付申請を行う場合は、不要) <input type="checkbox"/> 介護支援専門員の登録の日から5年を経過していないとき <input type="checkbox"/> 介護支援専門員登録通知書の写し又は介護支援専門員登録移転通知書の写し <input type="checkbox"/> 介護支援専門員の登録後5年を経過しているとき 再研修の修了を証する書類の写し (2)領収証書及び納入届の原本																																																																																	
上記のとおり、	<input type="checkbox"/> 介護支援専門員の登録 <input type="checkbox"/> 介護支援専門員証の交付																																																																																	

個人番号届出書の添付(時期未定)

- 個人番号(マイナンバー)の届け出
- 收受開始時期は、**国家資格システム導入時期(時期未定)と同時期になる見込み**

⇒ 收受開始時期が決定次第、他の申請様式と同様に**広島県及び(一社)広島県介護支援専門員協会HPI**に掲載予定



(様式第9号-①) 令和8年〇月〇日～

個人番号届出書

フリガナ		
氏名	(氏)	(名)
生年月日 (和暦・西暦併記)	昭和・平成・令和 年(年) 月 日	
登録番号		
個人番号		
添付書類	1 個人番号(マイナンバー)カードをお持ちの場合 個人番号(マイナンバー)カードの表裏(身元確認)・裏面(個人番号確認)の写し 2 個人番号(マイナンバー)カードをお持ちでない場合 (1) 個人番号確認書類 次のうちのいずれか一つ □住民票の写しの原本又は住民票記載事項証明書の原本(個人番号が記載されたもの) □個人番号(マイナンバー)通知カードの写し(氏名、住所等が住民票に記載されている事項と一致している場合に限る) (2) 身元確認書類 ① 次のうちのいずれか一つの写し(顔写真付き身分証明書) □運転免許証 □パスポート □在留カード □特別永住者証明書 □身体障害者手帳 □精神障害者保健福祉手帳 □療育手帳 □その他() ② 上記①の書類の提出が困難な場合 次のうちのいずれか二つの写し(顔写真なし身分証明書) □公的医療保険の被保険者証 □年金手帳 □基礎年金番号通知書 □児童扶養手当証書 □特別児童扶養手当証書 □その他()	

上記のとおり、個人番号を届け出ます。

個人番号届出に伴う申請様式の変更

R8.4.1～ (様式第1号) 令和8年4月1日～

介護支援専門員登録 兼 介護支援専門員証交付申請書

フリガナ			写真貼付欄
氏名	(氏)	(名)	(規格:縦3cm 横2.4cmの範囲 上三分身)
生年月日 (和暦・西暦併記)	昭和・平成・令和 年(年) 月 日		(写真の裏面に氏名を記入すること。)
性別	男 □ 女 □	写真撮影年月日	年 月 日
フリガナ			
郵便番号・住所(自宅)	〒 都道府県 市区町村 番 号		
電話番号 (日中連絡可)	携帯:	勤務先:	
申請事項	<input type="checkbox"/> 介護支援専門員登録(実務研修の修了者) <input type="checkbox"/> 介護支援専門員証交付(実務研修の修了者・登録から5年以内の者・再研修の修了者)		
登録申請の場合 (実務研修の修了者のみ)	実務研修修了証書番号	実務研修修了年月日	平成・令和 年(20 年) 月 日
介護支援専門員証交付申請の場合 (登録から5年以内の者又は再研修の修了者のみ)	登録番号	登録年月日	平成・令和 年(20 年) 月 日
添付書類	1 介護支援専門員登録申請の場合 (1) 誓約書(様式第2号) (2) 実務研修修了証明書の写し (3) 居住住所が記載されている次のうちのいずれか一つ(個人番号(マイナンバー)が記載されたものは不可) □個人番号(マイナンバー)カードの表裏の写し □住民票の写し又は住民票記載事項証明書の原本 □住民票の写し又は住民票記載事項証明書の原本 2 介護支援専門員証交付申請の場合 (1) 次のうちのいずれか一つ(登録と同時に交付申請を行う場合は、不要) □介護支援専門員の登録の日から5年を経過していないとき □介護支援専門員登録通知書の写し又は介護支援専門員登録修了通知書の写し □介護支援専門員の登録後5年を経過しているとき 再研修の修了を証する書類の写し (2) 領収証書及び納入額の原本		

上記のとおり、 介護支援専門員の登録 介護支援専門員証の交付 を申請します。

時期未定
※收受開始時期については**広島県及び広島県介護支援専門員協会HPIにて順次案内**



(様式第1号) 令和8年 月 日～

介護支援専門員登録 兼 介護支援専門員証交付申請書

フリガナ			写真貼付欄
氏名	(氏)	(名)	(規格:縦3cm 横2.4cmの範囲 上三分身)
生年月日 (和暦・西暦併記)	昭和・平成・令和 年(年) 月 日		(写真の裏面に氏名を記入すること。)
性別	男 □ 女 □	写真撮影年月日	年 月 日
フリガナ			
郵便番号・住所(自宅)	〒 都道府県 市区町村 番 号		
電話番号 (日中連絡可)	携帯:	勤務先:	
申請事項	<input type="checkbox"/> 介護支援専門員登録(再研修の修了者) <input type="checkbox"/> 介護支援専門員証交付(実務研修の修了者・登録から5年以内の者・再研修の修了者)		
登録申請の場合 (実務研修の修了者のみ)	実務研修修了証書番号	実務研修修了年月日	平成・令和 年(20 年) 月 日
介護支援専門員証交付申請の場合 (登録から5年以内の者又は再研修の修了者のみ)	登録番号	登録年月日	平成・令和 年(20 年) 月 日
添付書類	1 介護支援専門員登録申請の場合 (1) 誓約書(様式第2号) (2) 実務研修修了証明書の写し (3) 個人番号届出書(様式第9号) 2 介護支援専門員証交付申請の場合 (1) 次のうちのいずれか一つ(登録と同時に交付申請を行う場合は、不要) □介護支援専門員の登録の日から5年を経過していないとき □介護支援専門員登録通知書の写し又は介護支援専門員登録修了通知書の写し □介護支援専門員の登録後5年を経過しているとき 再研修の修了を証する書類の写し (2) 個人番号届出書(様式第9号)(登録と同時に交付申請を行う場合は、不要) (3) 領収証書及び納入額の原本		

上記のとおり、 介護支援専門員の登録 介護支援専門員証の交付 を申請します。

申請様式の変更に関する詳細

○ 詳細は、広島県及び(一社)広島県介護支援専門員協会HPに順次掲載します。

・広島県HP

<https://www.pref.hiroshima.lg.jp/site/kaigosiennsenmonninn/index-2.html>

・広島県介護支援専門員協会HP

<https://www.hcma.or.jp/touroku/>



登録業務の委託先について

○ 広島県では、平成30年4月1日から、介護支援専門員の登録及び介護支援専門員証の交付事務を、介護支援専門員の法定研修等を実施している(一社)広島県介護支援専門員協会に委託しています。

【申請等に関する問合せ先】

(一社)広島県介護支援専門員協会 登録業務グループ

TEL: 082-258-5569

<https://www.hcma.or.jp/touroku/>

