

注意事項

※再交付申請の事由1以外は、交付されている調査員証を添付してください。
なお、事由3の場合は、変更後の介護支援専門員証の写しを添付してください。

記入例

介護保険認定調査員証再交付届

(宛先)金沢市長

下記の事由により、介護保険認定調査員証記載事項変更及び再交付を、次のとおり届け出します。

名 称 指定居宅介護支援事業所 介護保険施設 地域密着型介護老人福祉施設 金沢市地域包括支援センター 認定調査事務所	居宅介護支援事業所 かなざわ 介護保険事業者番号(17〇〇〇〇〇〇〇〇) 〒920-0962
住 所	金沢市広坂1-2-3 TEL 220 - 〇〇〇〇
代 表 者 名	金 沢 一 郎

調 査 員 氏 名	厚生 花子 届出の調査員の氏名記入(調査員証記載)
生 年 月 日	H S. 38. 7. 11 届出の調査員の生年月日記入
調 査 員 証 番 号	第 2 - 〇〇〇 号 交付されている調査員証番号を記入
再 交 付 事 由	
1 紛 失 該当の事由について○で囲んでください。 2 き 損 ③ 記載事項の変更 改 姓(新 姓: 金沢)	
【上記事由の具体的な内容】	
結婚による改姓 ※事由を具体的に記入してください。 例)事業所移転に伴い、調査員証を誤って処分したため。	