様式第１３号

介護支援専門員証(登録証明書)返納届出書

令和　　　年　　　月　　　日

香 川 県 知 事　殿

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 届出者 | 郵便番号 | 〒 |
| 住所 |  |
| 氏名 |  |
| 電話番号 |  |

　介護保険法第69条の7第6項及び介護保険法施行規則第113条の25第4項の規定により、

次のとおり介護支援専門員証（登録証明書）を返納します。

|  |  |
| --- | --- |
| （フリガナ）介護支援専門員氏名 |  |
| 生年月日 | (西暦)　　　　　　　　　　年　　　　　　　月　　　　　　　日 |
| 登録番号 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 返納する書類の種類〔該当欄に○を記入〕 | 介護支援専門員証 |  |
| 介護支援専門員登録証明書 | 本体 |  |
| 携帯 |  |
| 返納理由〔該当欄に○を記入〕 | 登録が消除された |  |
| 介護支援専門員証(登録証明書)が効力を失った |  |
| 紛失した介護支援専門員証(登録証明書)を発見した |  |

（添付書類）

　下記の書類のうち該当するもの

　　・介護支援専門員証

　　　・介護支援専門員登録証明書（本体・携帯用）