

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)