

## 介護支援専門員登録消除届出書

令和 年 月 日

山梨県知事 殿

(申請者) 氏 名 印

電話番号 (自宅) - -

(携帯) - -

介護保険法第69条の5第3号または同法施行規則第113条の13の規定により、次のとおり介護支援専門員名簿の登録を消除するよう届け出ます。

フリガナ	
氏 名	
生年月日 (西暦)	年 月 日
フリガナ	
住 所	〒 -
登録番号	
介護支援専門員資格登録年月日	年 月 日
消除を申請する理由	1 介護保険法第69条の2第1項第1号(心身の故障により介護支援専門員の業務を適正に行うことができない者として厚生労働省令で定めるもの)に該当するに至ったため 2 介護保険法第69条の2第1項第2号(禁錮以上の刑に処せられ、その執行を終わり、又は執行を受けることがなくなるまでの者)に該当するに至ったため 3 介護保険法第69条の2第1項第3号(介護保険法その他国民の保健医療若しくは福祉に関する法律で罰金の刑に処せられ、その執行を終わり、又は執行を受けることがなくなるまでの者)に該当するに至ったため 4 介護保険法第69条の6第1号による申請 理由

- (注意) 1 氏名を自署して申請する場合は、押印を省略することができる。  
2 消除を申請する該当する理由の番号を○で囲むこと。  
3 介護支援専門員証を添付すること。  
4 消除を申請する理由が1の場合は、別添「心身の故障に係る届出書」を添付すること