

様式第4号【記入例】

介護支援専門員死亡等届出書

介護支援専門員証(写真・住所の入ったカード)の交付があれば「有」に○を記載する。

届出に係る介護支援専門員				
フリガナ	ヒョウゴ		タロウ	
氏名	(姓) 兵庫	(名) 太郎	生年月日	(西暦) 1900年 〇月 〇
登録番号 *8桁の番号を記入してください。	2	8	〇	〇
	〇	〇	〇	〇
届出が必要になった事由 ※該当する項目番号に○を付けてください。			左の場合の添付書類	
① 死亡した			1 除籍謄本、抄本その他死亡が確認できる書面 2 介護支援専門員証 (交付されている場合)	
2 成年被後見人又は被保佐人となった			1 後見開始の審判又は保佐開始の審判に関する書面 2 介護支援専門員証 (交付されている場合)	
3 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した			1 確定判決書の写し又は確定判決の内容を記載した書面 2 介護支援専門員証 (交付されている場合)	
4 介護保険法その他介護保険法施行令第35条の2で定める法律の規定により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した				
届出が必要になった事由が発生した日			令和〇〇年〇〇月〇〇日	

上記により、届出します。

記入日を記載

令和 〇〇 年 〇 月 〇 日
兵庫県知事様

住所 〒650-0000
兵庫県神戸市中央区〇丁目△番口号
氏名 兵庫花子
生年月日(和暦) 昭和 〇〇 年 〇 月 〇 日
届出に係る介護支援専門員との続柄 妻
昼間連絡先電話番号 090-0000-0000

不備があった場合に、確実に連絡が取れる連絡先(携帯あるいは勤務先等)を記載してください。

↓ 以下は、介護支援専門員証を紛失している場合のみ記載

なお、添付書類である介護支援専門員証を亡失された場合は、以下に、署名・押印してください。

兵庫県知事が発行した介護支援専門員証を亡失しました。
亡失した介護支援専門員証を発見したときは、直ちに返納します。
氏名 _____

様式第4号

介護支援専門員死亡等届出書

届出に係る介護支援専門員				
フリガナ			生年 月日	(西暦) 年 月 日
氏 名	(姓)	(名)		
登録番号 *8桁の番号を記入し てください。			介護支援専門員証 交付の有無	有 ・ 無
届出が必要になった事由 ※該当する項目番号に○を付けてください。		左の場合の添付書類		
1 死亡した		1 除籍謄本、抄本その他死亡が確認できる書面 2 介護支援専門員証 (交付されている場合)		
2 成年被後見人又は被保佐人となった		1 後見開始の審判又は保佐開始の審判に関する書面 2 介護支援専門員証 (交付されている場合)		
3 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した		1 確定判決書の写し又は確定判決の内容を記載した書面 2 介護支援専門員証 (交付されている場合)		
4 介護保険法その他介護保険法施行令第35条の2で定める法律の規定により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した				
届出が必要になった事由が発生した日		年 月 日		

上記により、届出します。

令和 年 月 日
兵庫県知事 様

住 所

氏 名

生年月日 (和暦)

届出に係る介護支援専門員との続柄

昼間連絡先電話番号

なお、添付書類である介護支援専門員証を亡失された場合は、以下に、署名してください。

<p>兵庫県知事が発行した介護支援専門員証を亡失しました。 亡失した介護支援専門員証を発見したときは、直ちに返納します。</p> <p style="text-align: right;">氏名 _____</p>
