様式第十号(第百十三条の二十一関係)

(表　　面)

介　護　支　援　専　門　員　証

写　真　貼　付

(３×２．４cm)

登　録　番　号

氏　　名

生　年　月　日

交付年月日　　年　　月　　日

有効期間満了日　　年　　月　　日

上記の者は介護支援専門員であることを証明する。

印

都道府県知事

(備　考)　写真は、交付申請前6月以内に撮影した無帽、正面、上三分身、無背景のものとし、この証の大きさは、縦54ミリメートル、横86ミリメートルとする。

(裏　　面)

〈　注　意　〉

(1)　この証明書は、他人に貸与し、又は譲渡することはできない。

(2)　この証明書を紛失したときは、直ちに発行者に届け出なければならない。

(3)　この証明書は、新たな証明書の交付を受けたとき、登録名簿の移転等によって資格を失ったときは、直ちに発行者に返納しなければならない。