

厚生労働省記入欄	登録番号	
	訂正書換 交付年月日	

収 入 印 紙 欄 (収入印紙は消印しないで下さい)
-------------------------------

## 籍(名簿)訂正・免許証書換え交付申請書

(職 種)

登録番号	第									号	登録年月日	大	正			年		月		日	
												昭	和								
												平	成								

変更を生じた事項

	変 更 前	変 更 後(第1回)	変 更 後(第2回)
コード番号			
本 籍 (国籍)	都 道 府 県	都 道 府 県	都 道 府 県
ふりがな	(氏) (名)	(氏) (名)	(氏) (名)
氏 名			
通称名 (裏面Ⅱ(6)参照)			
生 年 月 日	大 正 年 昭 和 平 西 暦 月 日	大 正 年 昭 和 平 西 暦 月 日	
性 別	男 ・ 女		
変更の事由			

上記により 籍(名簿)訂正・免許証書換え交付を申請します。

(職 種)

平成 年 月 日

住 所	〒 都 道 府 県		
氏 名		電 話	( )

厚生労働大臣 殿

厚生労働省の受付印	都道府県の受付印	保健所の受付印
	都道府県 コード	

## 遅延理由書

氏名 \_\_\_\_\_

平成\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日\_\_\_\_により、戸籍に変更を生じたので、30日以内に申請をしな  
ければならないところ \_\_\_\_\_ のため今日まで遅延いたしました。

今後注意をいたしますのでよろしくお願いいたします。

平成\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日

厚生労働大臣 \_\_\_\_\_ 殿

## 籍(名簿)訂正・免許証書換え交付申請手続

### I 籍(名簿)訂正・免許証書換え交付申請に必要な書類について

- (1) 籍(名簿)訂正・免許証書換え交付申請書(所定の用紙を使用してください。)
- (2) 変更事項を証する戸籍抄(謄)本 ※コピー不可(発行の日から6ヶ月以内のものを添付してください。)  
なお、外国籍の方は、国籍、氏名、生年月日及び性別が記載されている次の書類を添付してください。
  - ・短期在留者：①「旅券その他身分を証する書類の写し」及び②「変更事項を証する書類」
  - ・中長期在留者、特別永住者：①「住民票の写し」及び②「変更事項を証する書類」ただし、①に変更事項の履歴が記載されている場合、②の添付は不要です。
- (3) 免許証の原本(免許証は表面が外側になるように中央で二つ折りにして「〇〇免許証」とある面を上にして添付してください。)  
※旧姓の免許証をご利用になりたい方は、免許証の原本を添付する代わりに保健所で原本照合した免許証の写しを添付し、申請書の標題及び中段に記載している「籍(名簿)訂正・免許証書換え交付」の“免許証書換え交付”の文字を二重線で消してください。なお、旧姓の免許証の再交付はできませんのでご注意ください。
- (4) 提出期限(変更を生じた日の翌日から起算して30日以内)を過ぎている場合は、遅延理由書(上記)
- (5) 登録免許税納付のための1,000円分の収入印紙(申請書の収入印紙欄に貼ってください。)

### II 籍(名簿)訂正・免許証書換え交付申請書の書き方について

- (1) 該当する**不動文字**を○で囲み、数字は右側につめて記入してください。例「13」
- (2) 生年月日について、日本国籍の方は元号で、外国籍の方は西暦で記入してください。
- (3) 本籍欄のコード番号は、申請する保健所等の窓口で聞いて記入してください。  
(臨床工学技士・義肢装具士は記入不要)
- (4) 変更前の欄は、本籍(外国籍の方は国籍)、氏名、生年月日、性別をすべて記入してください。
- (5) 変更事由が複数の場合は、変更の事由(婚姻、転籍等)別に古い順から第1回・第2回欄に記入し、変更の事由が3回以上の場合には、新たな申請書に追加記入してください。
- (6) 住民票の写しに通称名が記載されている外国籍の方で、免許証に氏名と通称名の併記を希望する場合は、通称名欄に記入してください。

### III 籍(名簿)訂正・免許証書換え交付申請書の提出方法について

上から、籍(名簿)訂正・免許証書換え交付申請書、戸籍抄(謄)本、免許証の原本の順にそろえ、右上部のホチキス位置で留め、住所地(保健師、助産師、看護師については就業地)を管轄する保健所に提出してください。

なお、臨床工学技士・義肢装具士については書類を書留で厚生労働省に郵送してください。

※2つ以上の職種の同時申請の場合は、申請書の右側上部余白に職種名を朱書きしてください。例えば、保健師と看護師の同時申請の場合は、保健師の申請書に「Ⓢ」、看護師の申請書に「Ⓡ」と記入してください。