

# 委任状

## 【代理人】

住 所 \_\_\_\_\_

氏 名 \_\_\_\_\_

委任者との関係 \_\_\_\_\_

私は、上記の者を代理人と定め、次に掲げる証の受領に関して、権限を委任します。

(受領について委任をする証に○を付けてください)

[ ] 負担割合証

[ ] 負担限度額認定証

[ ] 社会福祉法人等利用者負担軽減確認証

\_\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日 (委任した日付を記入してください)

## 【委任者】 (氏名の横に押印してください)

住 所 \_\_\_\_\_

氏 名 \_\_\_\_\_ (印)

生年月日 ( 明治 ・ 大正 ・ 昭和 \_\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日 )

## 【保険者確認欄】

代理人本人確認 ( 介護支援専門員証 ・ その他 )

## 1. 委任状の提出により窓口での交付が可能な申請代理人

- (1) 被保険者（申請者）を直接担当する介護支援専門員等
  - ア) 指定居宅介護支援事業所の介護支援専門員（同一事業所の他の介護支援専門員は不可）なお、地域包括支援センターから委託を受けている場合は、受託した事業所で直接担当する介護支援専門員が対象です。
  - イ) 指定小規模多機能型居宅介護事業所の介護支援専門員
  - ウ) 地域包括支援センターの担当職員
- (2) 被保険者（申請者）が入所・入居する介護保険施設等
  - ア) 介護保険施設（地域密着型を含む）
  - イ)（予防）特定施設入居者生活介護の指定を受けた有料老人ホーム（地域密着型を含む）
  - ウ)（予防）認知症対応型共同生活介護の指定を受けたグループホーム
- (3) 被保険者（申請者）と身元の保証に関する契約を結んだ相手方の事業者

## 2. 必要な書類（上の番号と対応しています）

- (1) 介護支援専門員証（地域包括支援センターの担当者が保健師、社会福祉士、経験ある看護師および社会福祉主事の場合は不要）
  - (2) 介護保険施設等の事業所指定（更新）通知書の写し
  - (3) 契約の内容がわかる書類の写し
- なお、(2)と(3)の場合は、顔写真付きの本人確認書類を持参してください。

## 3. その他

成年後見人等による申請の場合は、委任状は不要です。成年後見登記に関する登記事項証明書の写しを持参してください。