

委 任 状

尼崎市長 あて

年 月 日

〈被保険者〉委任者	
住所・連絡先	〒 ー 電話
署 名	

私は下記の者を代理人として、次の事項について委任します。

〈代理人〉受任者	委任者との関係	
住所・連絡先	〒 ー 電話	
施設・居宅支援 事業所等の名称		
署 名		

【委任事項】

- 1 介護保険被保険者証等再交付申請書の提出に関すること
- 2 介護保険負担割合証・負担限度額認定証再交付申請書の提出に関すること
- 3 次のした項目の証の受領に関すること

<input type="checkbox"/> 被保険者証	<input type="checkbox"/> 資格者証	<input type="checkbox"/> 受給資格証明書
<input type="checkbox"/> 負担割合証	<input type="checkbox"/> 負担限度額認定証	<input type="checkbox"/> その他 ()

- 4 送付先指定届の提出に関すること（介護保険事業担当からの送付書類に限る）

* 窓口へ来庁される際、〈代理人〉受任者の身分等確認書類をご提示ください。

(注意事項)

〈代理人〉受任者は委任者の意思に基づかず、同委任状を使用し権利行使を行った場合、刑法第159条「私文書偽造罪」に問われ、1年以下の懲役または10万円以下の罰金に処されます。

裏面もお読みください。

委任状・身分等確認書類について

委任状が不要となる場合

- 1 親族による申請の場合（3親等を超える場合は、委任状を添付してください。）
 <被保険者>委任者の身分等確認できるもの及び<代理人>受任者の身分確認ができるもの
 を持参した場合、委任状の提出は不要です。
- 2 成年後見人等による申請の場合
 登記事項証明書を持参した場合、委任状の提出は不要です。

委任状が必要な場合

- 1 施設・居宅支援事業所等の職員による申請の場合（3親等を超える親族も含む）
 委任状の提出は必要です。また、提出する方が任意で定めた様式での委任状の場合、
 <被保険者>委任者、<代理人>受任者の記名と押印による委任状の提出を求めます。

身分等確認できるものとは

- 1 親族による申請の場合（3親等を超える場合は、委任状を添付してください。）
 以下の代理権確認書類及び<代理人>受任者の身分確認書類の両方の提出・提示が必要です。

● 被保険者からの代理権確認書類

右記いずれか1点	<ol style="list-style-type: none"> ① 委任状 ② 登記事項証明書 ③ <被保険者>委任者の身分等確認できるものとして <table border="1" style="margin-left: 20px;"> <tr> <td>・健康保険証</td> <td>・年金証書等</td> <td>・診察券</td> </tr> <tr> <td>・キャッシュカード</td> <td>・クレジットカード</td> <td>・通帳等</td> </tr> </table> 	・健康保険証	・年金証書等	・診察券	・キャッシュカード	・クレジットカード	・通帳等
・健康保険証	・年金証書等	・診察券					
・キャッシュカード	・クレジットカード	・通帳等					

● <代理人>受任者の身分確認書類

<table border="1" style="margin-left: auto; margin-right: auto;"> <tr> <td>1点確認の場合</td> </tr> </table> 右記いずれか1点	1点確認の場合	<ol style="list-style-type: none"> ① 個人カード（マイナンバーカード・通知カード・住民票等） ② 免許証 ③ パスポート ④ 手帳（身障手帳・療育手帳等） 						
1点確認の場合								
<table border="1" style="margin-left: auto; margin-right: auto;"> <tr> <td>2点確認の場合</td> </tr> </table> 右記いずれか2点	2点確認の場合	<table style="width: 100%;"> <tr> <td>① 健康保険証</td> <td>④ キャッシュカード</td> </tr> <tr> <td>② 年金証書等</td> <td>⑤ クレジットカード</td> </tr> <tr> <td>③ 診察券</td> <td>⑥ 通帳等</td> </tr> </table>	① 健康保険証	④ キャッシュカード	② 年金証書等	⑤ クレジットカード	③ 診察券	⑥ 通帳等
2点確認の場合								
① 健康保険証	④ キャッシュカード							
② 年金証書等	⑤ クレジットカード							
③ 診察券	⑥ 通帳等							

2 施設・居宅支援事業所等による申請の場合

- ① 委任状
- ② <代理人>受任者の事業所による身分証明書及び介護支援専門員証
- ③ 上記②がない場合、上記1<代理人>受任者の身分確認と同様