

居宅サービス計画作成依頼届出書等の届出に係る申立書兼委任状

年 月 日

尼崎市 長 あて

1 申立に関する事項

年 月 日に私の _____ にあたる被保険者 _____ が死亡しましたので、「居宅（介護予防）サービス計画・介護予防ケアマネジメント作成依頼（変更）届出書」について、被保険者の相続人を代表して届出します。

《被保険者（被相続人）》

住 所：

氏 名： _____ 生年月日：大・昭 年 月 日

《相続人（申立人）》

住 所：

氏 名： _____ （被保険者からみた続柄： _____）

連絡先電話番号： _____

2 委任に関する事項（※居宅介護支援事業所等の職員に届出を委任する場合）

私は、相続人を代表して、上記被保険者に係る「被保険者の居宅（介護予防）サービス計画・介護予防ケアマネジメント作成依頼（変更）届出書」の届出に関する事項について次の者を代理人と定め、その権限を委任します。

《代理人（窓口へ来られる人）》

住 所（事業所所在地）：

氏 名： _____ （事業所名： _____）

《窓口へ届出を行う際に必要なもの》※①、②、③又は①、②、④のいずれか

- ① 居宅（介護予防）サービス計画・介護予防ケアマネジメント作成依頼（変更）届出書
 - ② 居宅サービス計画作成依頼届出書等の届出に係る申立書兼委任状
 - ③ 【申立人が届出する場合】申立人の本人確認が出来るもの
 - ・1点確認の場合：運転免許証、マイナンバーカード、手帳（身障手帳・療育手帳等）、パスポート
 - ・2点確認の場合：健康保健証、キャッシュカード、年金証書、診察券、通帳等
 - ④ 【代理人が届出する場合】代理人の本人確認が出来るもの
 - ・事業所による身分確認書及び介護支援専門員証
- ※上記がない場合は、③の本人確認と同様