

# 委任状

尼崎市 市長 様

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	

\* 〈代理人〉受任者が窓口へ来庁される際、身分証明書をご持参ください。

## (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。

## 委任状が不要となる場合

### 1 ご親族等による申請の場合

〈被保険者〉委任者の身分等確認できるものおよび〈代理人〉受任者の身分確認ができるものを持参した場合、委任状の提出は省略できます。

### 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された場合、委任状は省略できます。

## 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

委任状のご提出は必ず必要になります。

また、ご提出され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 ご親族等による申請の場合

以下の代理権確認書類および代理人（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	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 ・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

1 点確認の場合 右記いずれか 1 点	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)
2 点確認の場合 右記いずれか 2 点	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およ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。