

介護保険に関連する申請行為の代行依頼書

私 _____（及びその家族）は介護保険法第27条第1項に基づき、介護保険に関連する申請行為の代行を下記指定居宅介護支援事業所に依頼します。

介護保険に関連する申請行為の代行を依頼する事業所

名 称	社会福祉法人東成瀬村社会福祉協議会指定居宅介護支援事業所
所 在 地	秋田県雄勝郡東成瀬村田子内字仙人下11番地3

介護保険に関連する申請行為の代行を依頼することができる根拠となる法律

介護保険法 第27条 第1項
(要介護認定)

第二十七条 要介護認定を受けようとする被保険者は、厚生労働省令で定めるところにより、申請書に被保険者証を添付して市町村に申請をしなければならない。この場合において、当該被保険者は、厚生労働省令で定めるところにより、第四十六条第一項に規定する指定居宅介護支援事業者、地域密着型介護老人福祉施設若しくは介護保険施設であって厚生労働省令で定めるもの又は第百十五条の三十九第一項に規定する地域包括支援センターに、当該申請に関する手続を代わって行わせることができる。

（ 抜 粋 ）

令和 年 月 日

利 用 者

住 所 _____

氏 名 _____ 印 _____

代理人又は立会人

住 所 _____

氏 名 _____ 印 _____