

介護保険の手続きにおける注意点

介護保険に関する申請等については、なりすましなどの不正行為を防止するために、マイナンバーを申請書等に記入していただくとともに、個人番号の確認及び申請者（代理人も含む）の身元確認が必要です。

つきましては、申請等にあたり下記の点についてご留意していただくようお願いいたします。

1 窓口での本人による申請の場合

(1) 被保険者本人のマイナンバーのわかるものをお持ちください。

<例>マイナンバーカード、個人番号通知カード、マイナンバーの記載のある住民票の写しなど、マイナンバーの記載のあるもの

(2) 申請者の身分証明書をお持ちください。

① 国・県・市町村等、官公署が発行した写真付きのもの

<例>マイナンバーカード、運転免許証、運転経歴証明書、介護専門員認定証など

①が持参できない方は、国・県・市町村等、官公署が発行した、氏名と住所又は生年月日が記載されているものを2点持参してください

<例>介護保険被保険者証、負担割合証、公的医療保険被保険者証、年金証書など

2 申請書等を窓口を持ってきてくださる方（申請者等）が代理人の場合

上記書類（1）、（2）に加え下記書類をお持ち下さい

(3) 本人から代理人への委任を確認します。

本人から委任されたことがわかるよう、委任状の確認をいたします。

また、法定代理人の場合は、事実を確認できる書類（登記事項証明書など）をお持ちください。

これらが困難な場合は、本人の介護保険被保険者証等（原本※コピー不可）をお持ちいただければ、本人から委任を受けたこととみなします。

3 郵送の場合

1-（1）、（2）の写しを同封してください。

4 本人の代わりに使用者が申請書の提出を行っただけにすぎない場合

3の郵送申請の場合と同じとみなします。この場合、使用者が本人に代わって申請書等の追記・修正をすることはできません。また、封筒に入れ封入した状態でお持ちください。

注意！！

原則としてマイナンバーの記載は必要ですが、マイナンバーの記載が困難な場合や個人番号の記載のわかるものを提出することが難しい場合には、マイナンバーを記載せずに提出して下さい。

お問い合わせ
〒425-8502 焼津市本町5丁目6番1号 アトレ庁舎1階
介護保険課 TEL (054) 626-1159