

# 代 筆 申 請 書

松原市長 殿

介護保険居宅介護（介護予防）福祉用具購入費・住宅改修費にかかる申請書類の記入に際して、下記の理由により、本人に代わり代筆します。

年 月 日

被保険者番号 : \_\_\_\_\_

氏 名 : \_\_\_\_\_

代筆者氏名 : \_\_\_\_\_ (印)

(本人との続柄)

※事業者が代筆する場合は、代筆者氏名の欄に「事業者名」も記入してください。

## 【代筆理由】

(注) 事前・事後ともに代筆される場合は、それぞれ代筆申請書が必要になります。

(注) 原則として家族が代筆理由をご記入ください。  
事業者が代筆する場合は、事業者が代筆する理由も【代筆理由】内に併せてご記入ください。

## ●適用する書類の□にチェックして下さい（複数チェックは無効とします）

- 対象書類
- 介護保険居宅介護（介護予防）福祉用具購入費受領委任払承認申請書
  - 介護保険居宅介護（介護予防）福祉用具購入費事前申請書
  - 介護保険居宅介護（介護予防）福祉用具購入費支給申請書（受領委任払用）
  - 介護保険居宅介護（介護予防）福祉用具購入費支給申請書
  - 介護保険居宅介護（介護予防）住宅改修費受領委任払承認申請書
  - 介護保険居宅介護（介護予防）住宅改修費事前申請書
  - 介護保険居宅介護（介護予防）住宅改修費支給申請書（受領委任払用）
  - 介護保険居宅介護（介護予防）住宅改修費支給申請書