

●窓口処理欄

申請者	確認書類	1点	<input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> 個人番号カード <input type="checkbox"/> 介護支援専門員証 <input type="checkbox"/> 障害者手帳 <input type="checkbox"/> (特定)在留カード <input type="checkbox"/> (特定)特別永住者証明書 <input type="checkbox"/> その他()
		2点	<input type="checkbox"/> 医療保険の資格情報が確認できるもの <input type="checkbox"/> 介護保険関連証書(保・割・限) <input type="checkbox"/> 年金手帳又は基礎年金番号通知書 <input type="checkbox"/> その他()
確認方法		<input type="checkbox"/> 複写添付 <input type="checkbox"/> 目視(証番等:)	
代理権	確認書類	<input type="checkbox"/> 被保険者の医療保険の資格情報が確認できるもの <input type="checkbox"/> 被保険者の介護保険関連証書 <input type="checkbox"/> 委任状(原本添付) <input type="checkbox"/> 後見等登記事項証明書 <input type="checkbox"/> 後見等審判確定証明書 <input type="checkbox"/> その他()	
		<div style="border: 1px solid black; padding: 2px; width: fit-content;"> ※成年後見等の登記事項証明書及び審判確定証明書については、複写の添付必須。 </div>	
確認方法		<input type="checkbox"/> 複写添付 <input type="checkbox"/> 目視(証番等:)	

- ・申請者が被保険者本人の場合は「申請者確認」のみ行うこと。
- ・申請者が被保険者以外の場合は「申請者確認」と「代理権確認」を両方行うこと。

●窓口入力確認欄

	受付	入力	点検
担当者			
日付			
確認項目		送付先 <input type="checkbox"/> 送付先統合管理 <input type="checkbox"/>	送付先 <input type="checkbox"/> 送付先統合管理 <input type="checkbox"/>

- ・原則、受付および入力と点検は別の者が行うこと。
- ・原則、受付日に点検まで行うこと。

●広域連合確認欄

	点検
担当者	
日付	
確認項目	送付先 <input type="checkbox"/> 送付先統合管理 <input type="checkbox"/>