

委任状

令和 年 月 日

《本人（委任者）》

住 所 _____

氏 名 _____

（自署または記名押印）

電話番号 _____

私は、下記の者を代理人と定め、

- 介護保険 要介護認定・要支援認定申請に関する手続き
【新規申請・更新申請・区分変更申請】
- 介護保険 被保険者証等再交付申請に関する手続き
【被保険者証・資格者証・負担割合証・限度額認定証】
- 介護保険 送付先変更に関する手続き
- 介護保険 居宅サービス計画作成依頼（変更）届出に関する手続き
- 認定資料提示申請・受領に関する手続き
- 介護保険 負担限度額認定申請に関する手続き
- _____ に関する手続き

に関する一切の権限を委任します。

《代理人（受任者）》

住 所 _____

氏 名 _____

電話番号 _____

※ 委任事項の該当箇所に✓を付けてください。

※ 代理人（受任者）の身分証明書が必要です。