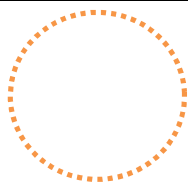


委任状

年 月 日

※委任状は申請人(頼む人)の意思を確認のうえ、ご記入ください。
 ※代理人(窓口に来る人)は、本人確認できる書類の提示が必要です。

申請人(頼む人)

住所			申請人の印 
氏名			
生年月日	年 月 日	電話番号	

私にかかる指定した手続きにつきまして、下記の者を代理人に選任し、その権限を委任します。

代理人(窓口に来る人)

住所 (事業所所在地)			
氏名 (事業所名・担当者名)		申請人との関係	
生年月日	年 月 日	電話番号	

本人()は、()で字が書けない為、
 本人の意思を確認の上、()が代筆しました。

委任する指定した手続きには()に○を記入

認定申請	()	介護保険要介護・要支援認定申請書(新規・更新・転入)
	()	介護保険要介護・要支援認定申請書(区分変更)
保険証等の 交付	()	介護保険 被保険者証交付申請書
	()	介護保険 被保険者証等再交付申請書
計画の届出	()	居宅サービス計画作成依頼(変更)届出書
	()	介護予防サービス計画作成依頼(変更)届出書
負担の軽減	()	介護保険負担限度額認定申請書
	()	介護保険高額介護(介護予防)サービス費支給申請書
	()	介護保険居宅介護(介護予防)福祉用具購入費支給申請書
	()	介護保険居宅介護(介護予防)福祉用具購入費受領委任払い支給申請書
	()	介護保険居宅介護(介護予防)住宅改修費支給申請書
その他	()	

- 申請人の個人番号が確認できる書類が必要です。
 マイナンバーカード、番号通知カード、個人番号が記載された住民票の写し(いずれか1点)
- 代理人の本人確認書類が必要です。(写真付き1点 運転免許証、マイナンバーカード、介護支援専門員証等)