

委任状

令和 年 月 日

岐阜県海津市長 あて

委任者
(頼む人)

被保険者番号

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

住 所 海津市

氏 名

私は、代理人に、介護保険に関する下記の事項を委任いたします。

代理人
(頼まれた人)

住 所

氏 名

電 話 番 号 () -

続 柄

記

委任事項（該当箇所に○印をつけてください。）

- 1 要介護（要支援）認定申請（新規・更新・区分変更）の提出
- 2 介護保険居宅介護（介護予防）福祉用具購入費支給申請書の提出
- 3 介護保険居宅介護（介護予防）住宅改修支給申請書の提出
- 4 介護保険被保険者証・介護保険負担割合証・介護保険負担限度額認定証の再発行
- 5 介護保険負担限度額申請書の提出
- 6 その他（ ）

本人であることを 確認した書類	<input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> 個人番号カード <input type="checkbox"/> 介護支援専門員登録証 <input type="checkbox"/> その他（ ）
--------------------	---