

委任状

年 月 日

【委任者（頼む人）】

住 所

氏 名

⑩

電 話 番 号 () —

私は、次の者を代理人と定め、下記の権限を委任します。

【代理人（頼まれた人）】

住 所

氏 名

⑩

電 話 番 号 () —

関 係

記

委任事項（該当箇所にチェックを付けてください）

- 介護保険 要介護認定・要支援認定・要介護更新認定・要支援更新認定申請
- 介護保険 要介護認定・要支援認定区分変更申請
- 介護保険 居宅介護（介護予防）福祉用具購入費支給申請
- 介護保険 居宅介護（介護予防）住宅改修費支給申請
- 介護保険 居宅介護サービス計画作成依頼（変更）届出
- 介護保険 介護予防サービス計画作成・介護予防ケアマネジメント（変更）届出
- その他（ ）

注1 委任状には、委任者本人が署名、押印してください。

注2 委任者本人に電話で確認をとらせていただく場合がございますので、電話番号は必ず記載してください。

注3 ご家族の方が代理人となる場合でも、委任状は必要です。

注4 以前の申請で委任状を提出されている場合でも、委任状は毎回必要です。