

委任状

年 月 日

(あて先) 土岐市長

【委任者（被保険者）】

住 所 _____

被保険者番号 _____

氏 名 _____ ⑩

生 年 月 日 _____

電 話 番 号 _____

私は下記の者を代理人として、介護保険に関する次の事項を委任します。

【代理人】

住 所 _____

事業所等名称 _____

氏 名 _____

電 話 番 号 _____

【委任事項】

- ☐ 要介護認定（更新）・要支援認定（更新）申請
- ☐ 要介護認定・要支援認定区分変更申請書
- ☐ （介護予防）居宅サービス計画作成依頼（変更）届出書
- ☐ 被保険者証等再交付申請
- ☐ 負担限度額認定申請
- ☐ 高額介護（介護予防）サービス費支給申請
- ☐ 居宅介護（介護予防）住宅改修費支給申請書
- ☐ 居宅介護（介護予防）福祉用具購入費支給申請
- ☐ 被保険者証交付申請（2号申請時）
- ☐ 住所地特例届
- ☐ その他（ _____ ）