

委 任 状

弥富市長 様

年 月 日

委任者 (被保険者)	住所			
	氏名	本人の署名又は記名・押印が必要です。	生年月日	年 月 日

下記の者に、次の手続き等を委任します。

【委任事項】（該当するものに☑、もしくは追加記入）

- 介護保険要介護認定・要支援認定申請 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
- 居宅（介護予防）サービス計画作成依頼（変更）届出
- 介護予防サービス計画作成・介護予防ケアマネジメント依頼（変更）届出
- 介護保険被保険者証等再交付申請
- 介護保険負担限度額認定申請
- 介護保険高額介護（予防）サービス費支給申請
- 高額医療合算介護（予防）サービス費支給申請
- その他（ ）

※委任者が記入して下さい。

受任者	住所			
	氏名		生年月日	大正 昭和 平成 年 月 日
	委任者との関係	親族（続柄 ）・担当民生委員・近隣協力者・友人 施設職員・ケアマネジャー・その他（ ）		

確認	運転免許証・パスポート・個人番号カード・外国人登録証明書・身体障害者手帳 その他（ ）
	健康保険被保険者証・年金手帳・年金証書・介護保険被保険者証・雇用保険受給者証 キャッシュカード・預金通帳・クレジットカード・社員証 その他（ ）