

## 介護保険申請等手続に係る委任状

私は、代理人の

氏 名 \_\_\_\_\_

住 所 \_\_\_\_\_

生年月日 明・大・昭・平 年 月 日

に次の権限を委任します。

- 証明書等の交付に関すること。
  - 介護保険被保険者証       介護保険負担限度額認定証       介護保険負担割合証
  - その他 ( \_\_\_\_\_ )
- 介護保険要介護認定等申請に関すること。
- 介護保険負担限度額認定申請に関すること。
- 介護保険高額介護（予防）サービス費支給申請に関すること。
- 介護保険居宅介護（介護予防）福祉用具購入費支給申請に関すること。
- 介護保険居宅介護（介護予防）住宅改修費支給申請に関すること。
- 介護保険居宅サービス計画作成依頼（変更）届出書の提出に関すること。
- その他 ( \_\_\_\_\_ )

上記、委任事実相違ありません。

年 月 日

(委任をした者) 氏 名 \_\_\_\_\_ 印

住 所 \_\_\_\_\_

電話番号 ( \_\_\_\_\_ ) \_\_\_\_\_

生年月日 明・大・昭・平 年 月 日