

委任状

令和 年 月 日

山梨市長 あて

【委任者（被保険者）】

住 所 _____
氏 名 _____ 印
生年月日 _____
電話番号 _____

私は、下記のことを代理人と定め、私の介護保険手続きに係る下記事項についてその権限を委任します。

記

□ 委任事項（該当するものに○を記入）

- ・ 要介護認定・要支援認定（新規・更新・変更・取消）申請
- ・ 負担限度額認定申請
- ・ 介護保険各証（被保険者証・負担割合証・負担限度額認定証・社会福祉法人軽減確認証・受給資格証明書）再交付申請（該当する証に○を記入）
- ・ 高額介護（予防）サービス費支給申請
- ・ 福祉用具購入費支給申請
- ・ 住宅改修費支給申請
- ・ 高額介護（予防）サービス費受領
- ・ 介護給付費償還払い（住宅改修・福祉用具購入・その他（ ））
の受領（該当するものに○を記入）
- ・ 「居宅サービス計画作成依頼（変更）届出」等の提出
- ・ その他（ ）

【受任者】（事業者が受任する場合は、住所欄には事業所の住所をご記入ください。
また、生年月日の記載は不要です。）

住 所 _____
氏 名 _____
生年月日 _____
電話番号 _____
関係・続柄 _____

- 同一世帯でない親族、ケアマネージャー等の任意代理人が申請等を代行する際、ご利用ください。
- 代筆は可能ですが、委任するご本人の署名または押印が必要です。
- 委任状の作成が困難な場合は（本人が字を書くのが困難等）、代理権の確認書類として、委任者の介護保険被保険者証、医療保険被保険者証等の提示又は写しの提出により対応することができます。