

# 委任状（介護保険関係手続用）

令和 年 月 日

あて先 飯田市長

委任者	氏名	印
	署名または記名押印	
	生年月日	大正・昭和 年 月 日
住所		

## 次の事項を下記の者に委任します。

- 証明書等の交付に関すること。
  - 介護保険被保険者証
  - 介護保険負担割合証
  - 介護保険負担限度額認定証
  - 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。
- 介護予防サービス作成計画・介護予防ケアマネジメント依頼（変更）届出書の提出に関すること。
- 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。
- その他（ ）

代理人	氏名 (窓口に来られる方)
	続柄 (または 事業所名)
	住所 (または 事業所所在地)

※注意 委任状の記入は、委任する人が必ず記入してください。