

委任状

年 月 日

あて先 行方市長
(介護福祉課扱い)

委任者 住 所 _____
被保険者番号 _____
氏 名 _____ 印

私は、受任者に介護保険に関する下記の事項を委任いたします。

受任者 住 所 _____
事 業 所 名 _____
※ 氏 名 _____
電 話 番 号 _____

記

委任事項（番号に○印をつけてください。）

- 1 要介護（要支援）認定申請書（新規・更新・区分変更）の提出
- 2 居宅（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）届の提出
- 3 介護保険被保険者証等再交付申請書の提出・被保険者証等の受領
- 4 その他（ ）

※ 本人であることを確認した書類

- 介護支援専門員登録証（写真付き） 運転免許証 個人番号カード
 その他の、写真付きの身分証明書類（ ）
- 健康保険被保険者証 及び、個人番号通知カード
 介護支援専門員登録証（写真なし）及び、運転免許証
 介護支援専門員登録証（写真なし）及び、健康保険被保険者証
 その他の、写真なしの身分証明書類2つ（ 及び、 ）