委 任 状

年　　月　　日

行方市長　様
（介護福祉課扱い）

委任者　　住　　所 ＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

被保険者番号 ＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

氏　　名 ＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿ ㊞

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（番号に〇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 福祉用具購入費支給申請書・住宅改修費支給申請書の提出
5 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、　　）