

# 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 \_\_\_\_\_ (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、                      )

## 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 行方市玉造甲404番地  
被保険者番号 0000000000  
氏 名 行方 一郎 (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 行方市\*\*\*\*\*番地  
事 業 所 名 〇〇〇居宅介護支援事業所  
※ 氏 名 行方 花子  
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、（ ）