**委　　任　　状**

代理人

住　所（あるいは事業所名）

氏　名

私は上記の者を代理人と定め、 要介護（要支援）認定申請

※委任する事項について

○をしてください

　　　　　　　　　　　　　　　 介護保険の給付

　　　　　　　　　　　　　　　　各種証の再交付

　　　　　　　　　　　　　　　 その他（　　　　　　　　）

に関する一切の権限を委任します。

　　　年　　　月　　　日

住　所

氏　名　　　　　　　　　　　　　　　印

（自署の場合不要）

【職員　記入欄】

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 番号確認 | 本人申請 | 代理申請 | 担当者 |
| 身元確認 | 代理権確認 | 代理人身元確認 |
| **□記入あり**＊確認した物□通知カード□個人番号カード□住民票の写し等□その他（　　　　　　）□システム確認**□記入なし**　□職員記入□システム確認 | **＊１点確認**□運転免許証□個人番号カード□その他（　　　　　　　　　）**＊２点確認**□介護保険被保険者証□負担限度額認定証□負担割合証□資格確認書□その他（　　　　　　　　　） | **＊法定代理人**□戸籍謄本等**＊任意代理人**□委任状□その他□被保険者証□負担割合証□負担限度額認定証□資格確認書□その他（　　　　　　　　） | **＊家族申請**□運転免許証□個人番号カード□その他（　　　　　　　　）**＊事業者申請**□介護支援専門員証□包括職員証□運転免許証□その他（　　　　　　　　） |  |
| 確認日 |
|  |