



## 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 介護保険の給付 各種証の再交付	}	委任する事項について をしてください
------------------------------------	---	-----------------------

に関する一切の権限を委任します。

平成      年      月      日

住 所

氏 名

印

### 【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	
<b>記入あり</b> * 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	<b>* 1点確認</b> 運転免許証 個人番号カード その他 (                    )  <b>* 2点確認</b> 介護保険被保険者証 健康保険証 負担限度額認定証 負担割合証 その他 (                    )	<b>* 法定代理人</b> 戸籍謄本等  <b>* 任意代理人</b> 委任状 その他 被保険者証 健康保険証 負担割合証 負担限度額認定証 その他 (                    )	<b>* 家族申請</b> 運転免許証 個人番号カード その他 (                    )  <b>* 事業者申請</b> 介護支援専門員証 包括職員証 その他 (                    )	確認日
<b>記入なし</b> 職員記入 システム確認				