

委任状

令和 年 月 日

愛南町長 様

私は 委任者

住 所

氏 名 印

(生年月日 証・囃 年 月 日生)

だれに 代理人

住 所

氏 名

(生年月日 囃・平 年 月 日生)

何のために 使用目的

☐ 介護保険サービスを受けるため

☐ その他 ()

何を 委任事項

1. 介護保険に係る申請

- ☐ 要介護認定・要支援認定 申請書
☐ 要介護更新認定・要支援更新認定
☐ 要介護認定・要支援認定区分変更申請書
☐ 居宅サービス計画作成依頼(変更)届出書
☐ 住宅改修費(事前)支給申請書
☐ 福祉用具購入費支給申請書
☐ その他 ()

2. その他

()

申請等、手続きすることを委任します。

町 確 認 欄	本人の 番号確認	☐ 個人番号カード又はその写し ☐ 通知カード又はその写し ☐ 住民票の写し等	☐ システム確認	確認者
	代理人確認	☐ 運転免許証 ☐ 介護支援専門員証 ☐ その他()	備考	
		☐ 2点(医療保険証、年金手帳、)		