

委任状

年 月 日

(代理人)※窓口に来る方

住所

氏名 (本人との関係：)

私は、上記の者を代理人と定め、介護保険認定申請に係る次の権限を委任します。

委任事項

- 介護保険被保険者証の受領に関する事
- 認定結果通知書の受領に関する事
- その他 ()

(本人)※被保険者

住所

氏名

【代理人本人確認書類】

- 運転免許証 マイナンバーカード パスポート 健康保険証 介護保険証
- 介護支援専門員証及び職員証（居宅介護支援事業所の場合） その他 ()