

# 委任状

※ この委任状は、委任者【被保険者】本人又は代筆者が自筆で記入してください。

令和 年 月 日

(提出先) 指宿市長

## 委任者【被保険者】

住所： \_\_\_\_\_ TEL \_\_\_\_\_  
氏名： \_\_\_\_\_ (被保険者番号： \_\_\_\_\_ )  
生年月日： 明・大・昭 年 月 日

「私は、下記の者を代理人として下記の事項を委任します。」

## 代理人【委任される人】

※氏名欄：法人の場合は法人名及び代表者名を記名、代表者の押印をしてください。

住所： \_\_\_\_\_ TEL \_\_\_\_\_  
氏名： \_\_\_\_\_ 印  
生年月日： 大・昭・平 年 月 日 担当： \_\_\_\_\_  
※法人の場合のみ記入  
(福祉用具専門相談員・福祉住環境コーディネーター)  
被保険者との関係： ケアマネジャー・施設職員・病院職員・配偶者・子・甥・姪・知人

「上記の手続きを行う本人が、委任状を書くことができないため、これを代筆しました。」

## 代筆者【代理人以外の方】

住所： \_\_\_\_\_ TEL \_\_\_\_\_  
氏名： \_\_\_\_\_  
生年月日： 大・昭・平 年 月 日  
被保険者との関係： ケアマネジャー・施設職員・病院職員・配偶者・子・甥・姪・知人

《委任事項》 下記の該当番号を○で囲んだ申請に関すること。  
※該当番号を○で囲ってください。

- 要介護認定・要支援認定 要介護更新認定・要支援更新認定申請書
- 負担限度額認定申請書
- 高額介護（予防）サービス費支給申請書
- 被保険者証等再交付申請書
- 住所地特例適用・変更・終了届
- 居宅サービス計画作成依頼（変更）届出書
- 介護予防サービス計画作成依頼（変更）届出書
- 介護予防サービス計画作成・介護予防ケアマネジメント依頼（変更）届出書
- 居宅介護（介護予防）福祉用具購入費支給申請書
- 居宅介護（介護予防）住宅改修支給申請書
- 特定負担限度額認定申請書旧措置入所者に関する認定申請
- 利用者負担額減額・免除等申請書（旧措置入所者に関する認定申請）
- 基準収入額適用申請書
- 高額介護合算療養費等支給申請書兼自己負担額証明書交付申請書
- その他（ \_\_\_\_\_ ）

保険者記入欄	本人確認： 個人番号カード・介護支援専門員証・運転免許証・パスポート・その他（ _____ ）
--------	---