**委　任　状**

令和　　年　　月　　日

（宛先）今治市長

委任者

住所

氏名

電話番号

受任者

住所

氏名

電話番号

私は、上記受任者を代理人と定め、下記の申請に関する一切の権限を委任します。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 委任する  申請に  ○を記入 | 申請の種類 |
|  | 要介護（支援）認定申請（更新、区分変更を含む。） |
|  | 介護保険　被保険者証等交付申請（再交付申請を含む。） |
|  | 居宅（介護予防）サービス計画作成届出（変更、終了を含む。） |
|  | 居宅介護（介護予防）住宅改修費支給申請 |
|  | 居宅介護（介護予防）福祉用具購入費支給申請 |
|  | 高額介護（介護予防）サービス費支給申請 |
|  | 基準収入額適用申請 |
|  | 負担限度額認定申請 |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

**委　任　状**

**記入例**

**提出日を記入してください。**

令和　△年　△月　△日

（宛先）今治市長

**被保険者（本人）の住所・氏名を記入してください。**

委任者

住所　　今治市別宮町１丁目４－１

**必要に応じて委任者に意思確認を行うことがあります。**

氏名　　介護　太郎

電話番号　　〇〇〇〇－〇〇－〇〇〇〇

受任者

**※住所欄は、同じ住所でも、**

**「同上」とは記入できません。**

**必ず住所を明記してください。**

住所　　今治市別宮町１丁目４－１

氏名　　介護　花子

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 電話番号　　〇〇〇〇－〇〇－〇〇〇〇

私は、上記受任者を代理人と定め、下記の申請に関する一切の権限を委任します。

記

**委任する申請に、○を記入してください。**

|  |  |
| --- | --- |
| 委任する  申請に  ○を記入 | 申請の種類 |
|  | 要介護（支援）認定申請（更新、区分変更を含む。） |
|  | 介護保険　被保険者証等交付申請（再交付申請を含む。） |
|  | 居宅（介護予防）サービス計画作成届出（変更、終了を含む。） |
|  | 居宅介護（介護予防）住宅改修費支給申請 |
|  | 居宅介護（介護予防）福祉用具購入費支給申請 |
|  | 高額介護（介護予防）サービス費支給申請 |
|  | 基準収入額適用申請 |
|  | 負担限度額認定申請 |
|  |  |
|  |  |
|  |  |