

委 任 状

新 宮 市 長 あて

受任者（窓口に来る方）

事業所所在地	
名 称	
連 絡 先	
担 当 者 名	
本 人 確 認	介護支援専門員証・その他（ ）

私は、上記のものを代理人として定め、次の事項を委任します。

下記に記載された項目について交付申請及び受領の権限

1. 要支援・要介護認定（変更・更新）申請	
2. 居宅サービス計画作成依頼（変更）届	
3. 介護保険被保険者証の再交付申請	
4. 介護保険高額介護（居宅支援）サービス費支給申請	
5. 介護保険基準収入額適用申請	
6. 高額介護合算療養費等支給申請兼自己負担額証明書交付申請	
7. 介護保険負担限度額認定申請	
8. 介護保険居宅介護（支援）福祉用具購入費支給申請	
9. 介護保険居宅介護（介護予防）住宅改修事前確認申請	
10. 介護保険居宅介護（介護予防）住宅改修支給申請	
11. 適用除外申請	
12. その他	

※該当する項目に「○」を記入して下さい。

平成 年 月 日

委任者（上記の届出が必要な方）

住 所	
氏 名	印
生 年 月 日	
連 絡 先	

※上記、委任状は申請者本人が記入して下さい。

※申請者本人が窓口に来られない場合は、委任状が必要になります。