

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 姓・名 年 月 日生)

だれに **代理人**

住所

氏名

(生年月日 姓・名 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	<input type="checkbox"/> 個人番号カード又はその写し <input type="checkbox"/> 通知カード又はその写し <input type="checkbox"/> 住民票の写し等	<input type="checkbox"/> システム確認	確認者
	代理人確認	<input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> 介護支援専門員証 <input type="checkbox"/> その他() <input type="checkbox"/> 2点(医療保険証、年金手帳、)	備考	