

委任状

年 月 日

被 保 険 者	氏 名	
	生年月日	明治・大正・昭和 年 月 日
	住 所	

次の者に、私の

- ・福祉用具購入費支給申請
- ・住宅改修費支給申請兼施工承認(変更)申請
- ・高額介護サービス費支給兼振込指定口座登録(変更)申請
- ・負担限度額認定申請
- ・居宅介護(介護予防)サービス計画作成依頼(変更)届の提出
- ・介護用品購入費支給申請
- ・介護用品購入費受給資格申請
- ・短期入所超過利用申出
- ・介護保険収入額適用申請
- ・()

に関する一切の権限を委任します。

氏 名	
住 所	
被保険者との続柄	家族()・ケアマネ・施設職員・販売業者・ 工事業者・その他()

※上記いずれかに丸と続柄の記入をお願いします。