

# 委任状

年 月 日

|                  |      |                |
|------------------|------|----------------|
| 被<br>保<br>険<br>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 |  |