

委任状

代理人（窓口に来る方）

住所 _____

フリガナ _____

氏名 _____

電話番号 _____

被保険者との関係 _____

※代理人の方の本人確認書類（運転免許証、介護支援専門員証、マイナンバーカードなど）を持参ください。

私（被保険者）は、上記の者を代理人として次の書類の受領の権限について委任します。（該当するものに☑。）

- | | |
|-----------------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> 被保険者証 | <input type="checkbox"/> 負担割合証 |
| <input type="checkbox"/> 資格者証 | <input type="checkbox"/> 認定結果通知書 |
| <input type="checkbox"/> 受給資格証明書 | <input type="checkbox"/> 要介護認定個人情報提供書類 |
| <input type="checkbox"/> 負担限度額認定証 | <input type="checkbox"/> その他（ _____ ） |

年 月 日

委任者（被保険者）

住所 _____

署名 _____

受領者署名

受領日

年 月 日

※要介護等認定申請を同時に行う場合は受領者署名不要

----- ここから下は記入しないでください -----

申請者確認書類	受付	確認者
免許証 ・ 医療保険証 ・ 介護支援専門員証 その他（ _____ ）		
No.（ _____ ）		