

委任状

年 月 日

高原町長 様

【受任者】

〒

住所・所在地

(事業所名)

氏 名

大正

生年月日 昭和 平成 年 月 日

電話番号 () -

私は上の者を代理人と定め、以下の手続の権限を委任します。

【委任者】

〒

住 所

氏 名

印

大正

生年月日 昭和 平成 年 月 日

電話番号 () -

《権限を委任する手続き》

該当する番号に○をしてください。

1	居宅サービス作成依頼（変更）届出
2	介護予防サービス計画作成依頼（変更）届出書
3	介護予防ケアマネジメント依頼（変更）届出書
4	要介護（要支援）認定申請書
5	要介護（要支援）区分変更申請書
6	要介護（要支援）更新申請書
7	要介護認定・要支援認定等結果通知書
8	介護保険被保険者証
9	被保険者証等再交付申請書
10	被保険者証交付申請書
11	資格異動・取得・喪失届
12	負担限度額認定申請書
13	介護保険負担限度額認定証
14	高額介護（予防）サービス費支給申請書
15	介護保険 住所地特例適用・変更・終了届
16	その他 ()