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　　　　　　　　　　　　　 ㊞

　　　　 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（　　　　　　　　　　　　　　　） |