

委任状

(宛先) 高崎市長

代理人 (被保険者の代理で申請する方)

フリガナ 氏名	
住所	

私は、上記の者を代理人と定め、次の権限を委任します。

委任事項

- 介護保険被保険者証再交付申請書
 - 介護保険負担割合証再交付申請書
 - 居宅サービス計画作成依頼(変更)届出書
 - 介護予防サービス計画作成依頼(変更)届出書
 - 介護予防ケアマネジメント依頼(変更)届出書
 - 介護保険負担限度額認定申請
 - 高額介護(予防)サービス費
 - 高額医療合算介護(予防)サービス費
 - 居宅介護・介護予防住宅改修費
 - 特定(介護予防)福祉用具購入費
 - その他()
- ※委任する項目にチェック(✓)を入れてください

上記の申請及び書面の受領に関すること。

年 月 日

委任者 (被保険者)

フリガナ 氏名	
住所	
生年月日	