

委任状

令和 年 月 日

瑞浪市長 殿

委任者（被保険者）

氏名： _____

生年月日： M・T・S・H 年 月 日

住所： _____

私は、以下の者を代理人と定め、介護保険に関して、

被保険者証等の再交付

要介護認定の申請

居宅サービス計画等の届出

負担限度額認定の申請

住宅改修費の申請

福祉用具購入費の申請

高額介護サービス費の申請

その他（ _____ ）

の手続きを委任します。

代理人（家族・関係者等）

氏名： _____

生年月日： M・T・S・H 年 月 日

住所： _____

事業所名： _____