委　　任　　状

【代理人】事業所

住　所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏　名

　　　私は、上記の者を代理人と定め下記の権限を委任します。

　　　　　　１　介護保険　要介護認定申請

　　　　　　２　介護保険　居宅サービス計画作成（変更）届出

　　　　　　３　介護保険　負担限度額認定申請

　　　　　　４　介護保険　居宅介護等福祉用具購入費支給申請

　　　　　　５　介護保険　居宅介護等住宅改修費支給申請

　　　　　　６　介護予防サービス計画作成・介護予防ケアマネジメント依頼

　　　　　　　　（変更）届出書

７　その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

　　　　　　　　　　　　令和　　年　　月　　日

【委任者】　住　所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏　名

(代筆者)

※代理人は身元確認ができるもの(運転免許証・介護支援専門員証・マイナンバーカード等）を提示してください。