

委任状

年 月 日

《被保険者》住所 _____

氏名 _____

わたしは、次の者を代理人と定め、下記の事項を委任します。

《代理人》住所 _____

氏名 _____

委任事項

1. 居宅(介護予防)サービス計画作成依頼の届出
2. 高額介護(予防)サービス費の支給申請
3. (特定)負担限度額認定の申請
4. 基準収入額適用申請書の申請
5. その他()