

委任状

(提出先) 藤井寺市長

平成 年 月 日

委任者【被保険者】

住所 _____

氏名 _____ (印)

私は、下記の者を代理人として次の事項を委任します。

代理人【委任される人】

住所 _____

氏名 _____

生年月日 大・昭・平 年 月 日

被保険者との関係 _____

＜委任事項＞ 下記の該当番号を○で囲んだ申請に関すること

※該当番号を○で囲ってください。

- ① 介護保険高額介護（予防）サービス費支給申請書
- ② 介護保険基準収入額適用申請書
- ③ 高額介護合算療養費等支給申請書兼自己負担額証明書交付申請書
- ④ 介護保険居宅介護サービス費等支給申請書
- ⑤ 介護保険負担限度額認定申請書
- ⑥ 介護保険特定負担限度額認定申請書
- ⑦ 介護保険（要介護認定・要支援認定 要介護更新認定・要支援更新認定）申請書
- ⑧ 要介護認定・要支援認定区分変更申請書
- ⑨ 介護保険住所地特例（適用・変更・終了）届
- ⑩ 介護保険被保険者証等再交付申請書
- ⑪ 介護保険料徴収猶予申請書兼徴収猶予期間延長申請書
- ⑫ 介護保険料減免申請書
- ⑬ 居宅サービス計画作成依頼（変更）届出書
- ⑭ 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