

委任状（介護保険関係手続用）

南房総市長 宛

【代理人】※窓口に来る人

住 所 _____

氏 名 _____ 続柄 _____

生年月日 _____ 年 _____ 月 _____ 日

※続柄がケアマネジャーである場合には、住所は事業所所在地の記入も可とします。但し、居宅サービス計画作成依頼届出書または介護予防サービス計画作成依頼届出書が提出されていない場合は窓口交付できません。

私は、次の事項を上記の者へ委任します。

介護保険負担割合証の再発行申請及び受領

介護保険負担限度額認定証の再発行申請及び受領

【委任者】※頼む人

住 所 _____

氏 名 _____ ⑩

生年月日 _____ 年 _____ 月 _____ 日

代理人の本人確認書類（担当課記入欄）

1点確認（顔写真付きのもの）	2点確認
<input type="checkbox"/> 運転免許証	<input type="checkbox"/> 介護保険被保険者証
<input type="checkbox"/> マイナンバーカード	<input type="checkbox"/> 健康保険被保険者証
<input type="checkbox"/> 旅券（パスポート）	<input type="checkbox"/> その他官公庁発行身分証明書等
<input type="checkbox"/> 介護支援専門員証	（ _____ ）
<input type="checkbox"/> その他（ _____ ）	