**委任状**

山県市長　様

　　　年　　　月　　　日

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 委任者 | 住所 | 山県市 |
| 氏名 | 　　 　　　　　　 　　　　　　　　　㊞（自署の場合は押印を省略できます） |
| 生年月日 | 大正・昭和・平成　　　年　　　月　　　日 | 電話 |  |

私は次の者を代理人と定め、下記の権限を委任します。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 代理人 | 住所 |  |
| 氏名 |  | 続柄 |  |
| 生年月日 | 昭和平成　　　年　　　月　　　日 | 電話 |  |

※　代理人は本人確認（運転免許証・マイナンバーカード等）ができるものをご持参ください。

※　委任状を用意することが難しい場合、委任者の介護保険証の写しに代えることができます。

　　（要介護５の方が介護区分変更申請する場合は、介護保険証の原本を窓口で提示してください）

|  |
| --- |
| 委任事項（　該当するものに☑　もしくは追加記入してください。　） |
| * 送付先設定に関すること。

【認定】□ 介護保険 要介護（要支援）認定申請（新規・更新・変更）【資格】□ 介護保険 被保険者証等再交付申請□ 介護保険 住所地特例適用・変更・終了届□ 介護保険 適用除外施設入所・退所届【給付】□ 介護保険 居宅介護（介護予防）福祉用具購入費支給申請□ 介護保険 居宅介護（介護予防）住宅改修費支給申請□ 介護保険 負担限度額認定申請 □ 介護保険 高額介護（介護予防）サービス費支給申請□　その他　（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |

|  |  |
| --- | --- |
| 代理人本人の確認欄 | 受付担当者 |
| 1点：運転免許証・マイナンバーカード・障害者手帳・パスポート・在留カード2点：保険証・介護保険証・年金手帳・福祉医療費受給者証・学生証 |  |