

委任状

気仙沼市長 宛

受任者（窓口に来る人）

住所（事業所所在地）	
氏名（名称）	（担当者）
連絡先	
本人確認	介護支援専門員証・その他（）

私は、上記のものを代理人として定め、次の事項を委任します。

下記に記載された項目についての交付申請及び受領の権限

1. 要介護・要支援認定（更新・区分変更）申請	
2. 居宅サービス計画作成依頼（変更）届	
3. 介護保険被保険者証等の再交付申請	
4. 介護保険高額介護（居宅支援）サービス費支給申請	
5. 介護保険基準収入額適用申請	
6. 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	
7. 介護保険負担限度額認定申請	
8. 介護保険居宅介護（支援）福祉用具購入費支給申請	
9. 介護保険居宅介護（介護予防）住宅改修事前確認申請	
10. 介護保険居宅介護（介護予防）住宅改修費支給申請	
11. 介護保険特別給付おむつ購入費支給申請	
12. あんしん訪問介護サービス利用申請	
13. あんしん訪問介護サービス費支給申請（受領委任用）	
14. その他	

※該当する項目に「○」を記入してください。

令和 年 月 日

委任者（上記の届出の必要な方）

住所	気仙沼市
氏名	Ⓜ
生年月日	明治・大正・昭和 年 月 日
連絡先	（ ）

身体上等の都合により委任者が自署できず代筆した場合は、下記に署名および押印をしてください。

（代筆者）住所 _____

氏名 _____ Ⓜ 続柄 _____