**委 任 状**

　私は、　　　　　　　　　を代理人と認め、介護保険の下記書類について個人番号の記入に関する権限を委任します。

記

* 要介護認定申請・要支援認定・要介護更新認定・要支援更新認定申請書に関すること
* 要介護認定・要支援認定区分変更申請書に関すること
* 高額介護（予防）サービス費支給申請書に関すること
* 高額介護合算介護（予防）サービス費支給申請書に関すること
* 介護保険負担限度額認定申請書の関すること
* 基準収入額適用申請書の関すること
* 介護保険被保険者証等再交付申請書に関すること

※該当書類の□にチェック（レ点）をしてください。

※委任状は、委任者本人が必ずご自分で署名捺印の上、代理人にお渡しください。

【本人】

住所

氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞

　　　　　　　　　　　　（生年月日　　　　年　　　月　　　日）【代理者】

住所

氏名

　　　　　　　　　　　　（生年月日　　　　年　　　月　　　日）