委任状

　　　年　　　月　　　日

宍粟市長　様

委任する者（被保険者）

住所　：

氏名　：

生年月日　：

私は次の者を代理人と定め、下記のとおり委任します。

代理人（委任を受ける者）

住所　：

氏名　：

生年月日　：

記

　委任する権限に○を記入してください。

１　下記手続きのために個人番号を提供する権限

２　下記手続きに関する書類の届出に関する権限

３　下記手続きにより発生する受給に関する権限

　委任する手続きの番号に○を記入してください。

１　被保険者の資格の取得・変更・喪失に関する手続き

２　介護保険要介護認定・要支援認定申請に関する手続き

３　介護保険の居宅の届出に関する手続き

４　介護保険被保険者証等の再発行に関する手続き

５　介護保険の給付の支給申請に関する手続き

（□ 福祉用具購入　□ 住宅改修）

６　人生80年いきいき住宅助成の申請に関する手続き

７　介護保険負担限度額認定の申請に関する手続き

８　社会福祉法人等の軽減の申請に関する手続き

（□ 社福　□ 離島　□ 障害者）

９　高額介護サービス等の給付の申請に関する手続き

10　施設入所に係る介護保険情報提供の申請に関する手続き

11　その他の手続き（業務名：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）