

# 委任状

私は、次の者を代理人と定め、下記に関する権限を委任します。

代理人 住所 \_\_\_\_\_  
氏名 \_\_\_\_\_  
委任者との関係 \_\_\_\_\_

## 記

委任を行う手続きに○印をしてください。

No	委任を行う手続き	○印
1	介護保険 要介護（要支援）認定、更新認定、認定変更申請	
2	介護保険 被保険者証等再交付申請	
3	その他 ( )	

令和 年 月 日

委任者（被保険者本人）

住所 \_\_\_\_\_  
氏名 \_\_\_\_\_