

委任状

上天草市長様

(代理人)

住所 熊本県上天草市松島町□□○○番地

氏名 上天草 二郎

私、上天草 太郎 は下記の件について、上記の代理人に委任いたします。

なお、この件に関して疑義が生じた場合は、委任者・代理人にて責任をもって解決します。

1. 委任事項

☐ 要支援・要介護の認定☐ 介護保険負担限度額認定☐ 介護保険給付（高額介護等の償還）☒ その他（介護保険サービス費減免）の申請に関する一切の件

2. 委任理由

本人が（入院中、身体的な理由等）で申請を行える状態ではないため

令和 ○○年 ○○月 ○○日

(委任者)

住所 熊本県上天草市松島町□□○○番地

氏名（署名） 上天草 太郎

代理権の確認	戸籍謄本等、委任状、介護保険被保険者証、その他（ ）
代理人の身元確認	代理人の個人番号カード、運転免許証、居宅介護支援専門員証
本人の番号確認	本人の個人番号カード(又は写し)、本人の通知カード(又は写し)、本人の個人番号が記載された住民票の写し等