

代理人は、顔写真付き身分証明書（免許証・居宅介護支援専門員証等）をご持参ください。

委任状

年 月 日

代理人

住所 _____

氏名 _____

生年月日 T・S・H 年 月 日

私は上記の者を代理人と定め、私の個人番号を提供し下記の手続きを行うことについての権限を委任します。

- 1. 要介護認定新規・更新・区分変更申請
- 2. 居宅サービス計画作成依頼届出
- 3. 介護予防ケアマネジメント依頼届出
- 4. _____

委任者

住所 _____

氏名 _____

生年月日 T・S・H 年 月 日

電話番号 _____

※委任者が上記委任状に自署できない場合、代理人以外の第三者が記載してください。
また、次の事項の記載も併せてお願いします。

（自署ができない理由を具体的に）

委任者本人は _____ により自署困難なため代筆しました。

代筆者氏名 _____