

裏面に記入例がございます

この委任状は、必ず委任者本人（頼む人）がすべて書いてください。
代理人は、顔写真付き身分証明書（運転免許証・居宅介護支援専門員証等）
をご持参ください。

委任状

令和 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 介護保険負担限度額認定申請
4. その他 (_____)

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記入してください。)

①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 _____

記入例

この委任状は、必ず委任者本人（頼む人）がすべて書いてください。
代理人は、顔写真付き身分証明書（運転免許証・居宅介護支援専門員証等）
をご持参ください。

委任状

代理人

ご本人の代わりに申請書を提出する方の
住所・氏名・生年月日を記入してください。

令和 年 月 日

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 介護保険負担限度額認定申請
4. その他 (_____)

委任者

サービスを利用するご本人の住所・氏名・生年月日を記入してください。

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記入してください。)

委任者本人は _____ 例) 体調不良、視力障害、手のふるえ 等 _____ により
自署困難なため代筆しました。

代筆者氏名 _____

上記委任状を代筆された方
の氏名を記入してください。