**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．　介護保険居宅介護（予防）福祉用具購入費支給申請

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