

委任状

令和 年 月 日

被 保 険 者	氏 名	
	生年月日	明治・大正・昭和 年 月 日
	住 所	

次の者に、私の

- ・福祉用具購入費支給兼購入承認(変更)申請
- ・住宅改修費支給兼施工承認(変更)申請
- ・高額介護サービス費支給兼振込指定口座登録(変更)申請
- ・負担限度額認定申請
- ・居宅介護(介護予防)サービス計画作成依頼(変更)届の提出
- ・短期入所超過利用申出
- ・()

に関する一切の権限を委任します。

氏 名	
住 所	
被保険者との続柄	介護支援専門員・施設職員・()