

委任状

上尾市長 宛

作成日 令和 年 月 日

委任者 (被保険者)	氏名	※氏名は、自署又は記名押印
	電話番号	— —
	住所	

私は、下記の者を代理人と定め、下記の権限を委任します。
記

申請書提出 代理・代行者	該当に○ ご家族(続柄：)・ 地域包括支援センター ・ 居宅介護支援事業者 指定介護老人福祉施設 ・ 介護老人保健施設 ・ 指定介護療養型医療施設 介護医療院 ・ 地域密着型介護老人福祉施設	
	氏名	※ご家族の場合は氏名、事業所等の場合は事業所名及び担当者名
	電話番号	— —
	住所 (事業所 所在地)	
委任事項 (該当に✓)	<input type="checkbox"/> 要介護認定申請にかかる一切の手続き <input type="checkbox"/> その他(上記以外の委任する内容を下に記載) []	

注意事項 1. 委任状は委任者(頼む人)が作成します。 2. 委任状に不備または疑義が生じた場合、委任者に電話確認をするか、受付できない場合があります。 3. 代理・代行者は、本人確認書類(事業所等の場合、事業所等の職員であることが確認できるもの)をお持ちください。 4. 委任状を偽造又は偽造した委任状を行使したとき、その他不正の手段により虚偽の届出を行った場合、刑罰の対象となることがあります。(刑法第159条・第161条)

委任状(介護認定申請用)