

委任状

年 月 日

六ヶ所村長 様

【代理人】 住 所 _____
(受任者) 所属名 _____
氏 名 _____ 印

私(委任者)は、上記の者を代理人(受任者)と定め、下記の権限を委任します。
なお、本委任状の有効期間は、総合事業、要支援・要介護認定有効期間の終了日迄とする。

記

- 1 . 要介護認定等に係る申請(介護保険法第27条、第28条、第29条、第32条、第33条及び第33条の2)
- 2 . 介護給付、介護予防に係る支給申請(介護保険法第40条、52条)
- 3 . 第1号被保険者の保険料の減免申請(介護保険条例施行規則第3条、第4条)
- 4 . その他番号法に係る各種介護保険申請等

【委任者】 住 所 _____
(被保険者) 氏 名 _____ 印

※委任者が記載できない場合は、委任者本人の意思に基づき代理人の記載でも可とする。
(ただし、本人の意思確認が困難な場合の委任状は無効)