委　任　状

令和　　　年　　　月　　　日

（あて先）名古屋市　　区長

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 代　理　人（受　任　者） | 氏　名 |  | 生年月日 | 大正・昭和・平成・西暦　　　　年　　　月　　　日※代理人が個人の場合のみ |
| 事業所名称※代理人が事業者の場合のみ |  | 電話番号 | (　　 　)　 - |
| 住　所または事業所所在地 | 都・道・府・県　　　　　　市・町・村　　　　　　　区　　　　　　　　　　　　　　　 |
| 委任者との関係 | 親族・介護支援専門員（ケアマネジャー）・ケースワーカー・担当民生委員・支援者・近隣協力者・友人等・その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　）　　　　　 |

上記の者に　　□ 介護保険被保険者証・介護保険資格者証・介護保険受給資格証明書

の再交付申請及びその証の受領

□ 介護保険負担割合証・介護保険負担限度額認定証の再交付申請及び

その証の受領

□

に係る諸手続等について委任します。

※証の受領にはこの委任状の他、受領者（代理人）の本人確認書類（窓口申請の場合は原本の提示、郵送申請の場合は写しの同封）が必要です。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| （委　任　者）被　保　険　者 | 氏　名 |  | 生年月日 | 大正・昭和・西暦　　　年　　月　　日 |
| ※ ①被保険者ご本人の署名、または②被保険者ご本人の記名及び被保険者ご本人の本人確認書類が必要です。 |
| 住　所 | 都・道・府・県　　　　　　市・町・村　　　　　　　区　　　　　　　　　　　　　　　 |
| ②被保険者ご本人の本人確認書類※被保険者ご本人の署名がない場合のみ※郵送申請の場合は写しの同封 | ●官公署から発行された書類であって写真付きのものは１点または写真がないものは２点必要です個人番号カード・運転免許証・運転経歴証明書・日本国旅券・その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |

※委任状の偽造または偽造した委任状を行使したときは、刑法第１５９条、第１６１条により罰せられます。