

委任状

令和 年 月 日

委任者	被保険者	住所				
		氏名	生年月日	大正 昭和	年	月

下記の者に、つぎの手続き等を委任します。

【委任事項】（該当するものに☑、もしくは追加記入）

- 介護保険被保険者証等の再交付に関する事
- 介護保険料納付確認書の発行にかかる手続きに関する事
- 介護保険料等還付金の受領に関する事
- 高額介護（予防）サービス費の受領に関する事
- 送付先の変更に関する事
- その他（ ）

受任者	住所					
	氏名	生年月日	大正 昭和 平成	年	月	日
	委任者との関係	親族（続柄 ）・担当民生委員・地域包括支援センター職員 施設職員・ケアマネジャー・その他（ ）				

知立市長 様

確認	1点	個人番号カード・運転免許証・パスポート・在留カード・特別永住者証明書 身体障害者手帳
	2点	健康保険被保険者証・年金手帳・年金証書・介護保険被保険者証 生活保護受給証明書・雇用保険受給資格者証・キャッシュカード・預金通帳・クレジットカード 社員証・その他（ ）