

委任状(記入見本)

世田谷区長 あて

令和〇〇年〇〇月〇〇日

黒色のボールペン等でご記入ください。鉛筆は不可。

委任者(本人)

フリガナ	セタガヤ タロウ
氏名	世田谷 太郎
住所	東京都世田谷区世田谷4-21-27
生年月日	明治・大正・昭和 〇〇年 〇〇月 〇〇日
電話番号	03-5432-2643

委任者の氏名は、本人自筆でご記入ください。

私(委任者)は、次の者を代理人として(要介護・要支援認定申請)に関することを委任します。

【区説明欄】2を参考にご記入ください。

代理人

フリガナ	タマガワ ハナコ
氏名	玉川 花子
住所	東京都世田谷区世田谷4-22-33
生年月日	大正・昭和・平成 〇〇年 〇〇月 〇〇日
電話番号	03-5432-1111
委任者との関係	子

【区説明欄】

- 黒のボールペン等でご記入ください(鉛筆は不可)。
- 委任内容は、次の例を参考にご記入ください。

申請の例	書類の再発行の例
要介護・要支援認定申請	介護保険被保険者証
介護保険負担限度額認定申請	介護保険負担限度額認定証
生計困難者等に対する利用者負担額軽減申請	生計困難者等に対する利用者負担額軽減確認証

- 代理人は、身分証明書として次の書類をご持参ください。(郵送の場合はコピー可)
 - 次の書類が1つ必要です。代理人の運転免許証、介護支援専門員証(ケアマネ証)、個人番号カード、運転経歴証明書(平成24年4月1日以降に交付のもの)、パスポート、その他の官公署発行で写真付の i 氏名、ii 生年月日又は住所が記載されたもの
 - 上記(1)が困難な場合は、次の書類が2つ以上必要です。代理人の公的医療保険の被保険者証(健康保険証、後期高齢者医療証等)、介護保険被保険者証、負担割合証、認定更新通知、保険料決定通知、年金手帳、その他の官公署発行で i 氏名、ii 生年月日又は住所が記載されているもの