委　　　任　　　状

平成　　　年　　　月　　　日

三笠市長　　西　城　　賢　策　 様

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 委任者氏名 |  | | ㊞ |
| 住所 |  | | |
| 生年月日 | 明・大・昭 | 年　　　　月　　　　日 | |

私は下記の者を代理人と定め、次の権限を委任します。

　　　１　三笠市介護保険資格取得・異動・喪失届に関すること

　　　２　介護保険住所地特例適用・変更・終了届に関すること

　　　３　三笠市介護保険被保険者証再交付申請に関すること

　　　４　三笠市介護保険要介護認定・要支援認定・要介護更新認定・要支援更新

認定申請に関すること

　　　５　三笠市介護保険要介護認定・要支援認定区分変更申請に関すること

　　　６　三笠市介護保険居宅・介護予防サービス計画作成依頼（変更）届出に

関すること

　　　７　三笠市介護保険利用者負担額減額・免除申請（特別養護老人ホームの

要介護旧措置入所者に関する認定申請）に関すること

　　　８　三笠市介護保険負担限度額認定申請に関すること

　　　９　三笠市介護保険負担限度額認定申請（特別養護老人ホームの要介護旧

措置入所者に関する認定申請）に関すること

　　１０　三笠市介護保険居宅介護（介護予防）福祉用具購入費給付申請に関する

こと

　　１１　三笠市介護保険居宅介護（介護予防）住宅改修費給付申請に関すること

　　１２　三笠市介護保険高額介護（介護予防）サービス費給付申請に関すること

　　１３　三笠市高額医療合算介護（介護予防）サービス費支給申請・自己負担額

証明書交付申請に関すること

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 代理人氏名 |  | |  |
| 住所 |  | | |
| 生年月日 | 明・大・昭・平 | 年　　　　月　　　　日 | |