

記入例

委任状

介護長寿課

糸満市長様

※自署以外（記名・代筆等）で記載する場合は、押印が必要です。

※ 必ずいずれかにより記載して下さい

① 委任者の自署（押印不要）

② 記名（代筆）＋委任者の押印

【委任者】委任する人（頼んだ人）

氏名	糸満 太郎 ㊟	生年月日	××年 ××月 ××日
住所	糸満市 潮崎町1丁目1番地		
被保険者番号	××××××××××	電話番号	098-×

※ 委任者がすべて記入をお願いします

※ 窓口に来る方ご自身の身分証をご持参ください

私は下記の者を代理人と定め、下記事項に関する行為を委任します。

【代理人】委任を受ける人（窓口に来る人）

氏名	糸満 花子	電話番号	090-〇〇〇〇-〇〇〇〇
住所	糸満市字〇〇 〇〇番地〇〇 〇〇アパート		
委任者との関係	☒ 家族（続柄：子） ☐ 介護福祉施設職員 ☐ その他（ ）		

※ 委任内容にチェック（☒）を付けてください。

※ 記入漏れがある場合、委任者に確認できない時は受理できません。

【委任する内容】

介護保険に関する申請及び受領等に関すること

- ☐ ☒ 要介護（要支援）認定申請（新規・更新）
☐ 被保険者証の受取 ☐ 負担割合証の受取 ☐ 福祉
☐ 住宅改修費の受領 ☐ 居宅介護（介護予防）サ
☐ 障害者控除対象者認定 ☐ おむつ代の医療費控除
☐ その他（ ）

※ 代筆者氏名（記名の場合は押印必須）、代筆の理由等を記入してください。

※ 電話番号、住所については代理人と同じ場合は、「☐代理人と同じ」にチェック（☒）を付けてください。

【代筆者】※委任者本人が身体的不自由などにより記入できない場合に記載。

氏名	糸満 次郎 ㊟	電話番号	090-△△△△-△△△△ ☐ 代理人と同じ
住所	糸満市 潮崎町1丁目1番地 ☐ 代理人と同じ		
代筆理由	委任者は下記理由により委任状の記入が困難であるため、委任者本人の意思を確認のうえ代筆しました。 ☐ 高齢により自署ができないため ☒ その他（ 〇〇を患い〇〇病院にて入院中／〇〇により〇〇が不自由 ）		

【市町村確認欄】

- 代理人の身分確認： ☐ 運転免許証 ☐ マイナンバーカード
☐ 居宅介護支援専門員証 ☐ その他（ ）

受付日付印