

委 任 状

犬山市長

年 月 日

【 委 任 者 】

被 保 険 者	住 所			
	氏 名	※被保険者本人の署名又は記名		
		(代筆者氏名)	(代筆理由)	
生年月日	明治・大正・昭和	年	月	日

委任者 本人確認 書類	1点 提示	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・その他()
	2点 提示	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()

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)

- 後期高齢者医療及び介護保険等に関する送付先申請書におけるすべての手続き
について
- 介護保険要介護認定・要支援認定区分変更等結果通知の受取におけるすべての
手続きについて
- 介護保険被保険者証等の再交付にかかるすべての手続きについて
-

【 受 任 者 】

住 所	<input type="checkbox"/> 委任者(被保険者)と同じ		
氏 名	※受任者本人の署名又は記名	生年 月日	明治・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・近隣協力者・友人・ 施設職員・ケアマネジャー・その他()	

受任者 本人確認 書類	1点 提示	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・その他()
	2点 提示	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()