

委任状

令和 年 月 日

(あて先) 大阪市長

住 所

被保険者番号

被保険者氏名

わたしは、次の者を代理人と定め、下記の手続きについて委任します。

記

- 「介護保険被保険者証」の再交付申請および証の受領
- 「負担割合証」の再交付申請および証の受領
- 「負担限度額証」の再交付申請および証の受領
- 「居宅サービス計画作成依頼（変更）届出書」の提出
- 「送付先届」の提出
- その他（)

住 所

氏 名

被保険者との関係