

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 印



わたしは、次の者に高額介護（介護予防）サービス費（相当事業費）申請書の提出に関する権限を委任します。

記

住 所

氏 名

①別紙1の申請書が被保険者以外の家族・親族の場合、申請者以外のも
のが届出人である場合に必要とします。

②被保険者からの委任であって申請者からの委任はできません。