

委任状

年 月 日

(提出先) 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。