



# 委任状

宜野湾市長 殿

## 受任者(窓口に来た方)

住 所 \_\_\_\_\_

氏 名 \_\_\_\_\_ (続柄 \_\_\_\_\_ )

私は、上の者を代理人と定め、

( 介護保険要介護認定・要支援認定区分変更申請 ) の権限を委任致します。

令和 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日

## 委 任 者

住 所 \_\_\_\_\_

氏 名 \_\_\_\_\_ 印

代筆者 \_\_\_\_\_ (続柄 \_\_\_\_\_ )

以下について説明がありましたか。

- 身心の状態変化による申請ですか。
- 区分変更後のサービスや利用負担について、十分説明がありましたか。
- 退院の目途が立たない状況での申請となっておりますか。
- 調査の立会について説明がありましたか。
- 居宅サービス計画作成依頼(変更)届出書の届出のない場合、サービスに係る費用を一旦、全額自己負担していただく場合があります。

※申請時には保険証の提出が必要となりますので、**介護保険被保険者証を受任者へお渡しください。**