年　　月　　日

（提出先）

平塚市長

**委任者（被保険者本人）**

氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　印　　※自署できない場合は、押印の上

（代筆者氏名　　　　　　　　　　　　　）　　　代筆者氏名を記入ください。

住所

私は、下記の者を代理人と定め、介護保険にかかる次の申請をする権限を委任します。

（申請したいものに☑）

□要介護・要支援認定の申請

□要介護・要支援更新認定の申請

□要介護・要支援状態区分変更認定の申請

□住所移転後の要介護・要支援認定申請

□居宅（介護予防）サービス計画作成（変更）依頼の届出

□介護保険被保険者証等再交付申請

□高額介護（予防）サービス費の支給申請

□介護保険負担限度額認定申請

□居宅介護（介護予防）福祉用具購入費の支給申請

□居宅介護（介護予防）住宅改修費の支給申請

**代理人**

氏名

住所