

委任状

住 所 _____

氏 名 _____

委任者との関係 _____

私は、上記のものを代理人と定め、要介護認定等に係る下記の情報提供の請求及び取得の権限を委任します。

記

(請求を委任する項目にチェック「レ」を記入してください。)

- 認定調査票(概況調査・基本調査・特記事項)
- 主治医意見書(ただし、主治医の外部提供に係る同意がある場合に限りです。)

令和 年 月 日

委任者(被保険者)

住 所 _____

氏 名 _____ (印)