

# 委任状

年 月 日

福岡県介護保険広域連合長 様

## 【委任者（被保険者）】

住 所 \_\_\_\_\_

氏 名 \_\_\_\_\_

私は、私に関する介護保険要介護・要支援認定申請書の提出を  
下記の者に委任します。

## 【受任者】

住 所 \_\_\_\_\_

氏 名 \_\_\_\_\_

※委任者（被保険者）が「要支援者の要介護新規申請」を希望しており、且つ「介護予防サービス  
計画作成・介護予防ケアマネジメント依頼届出書」を地域包括支援センターに提出済みの場合の  
み、担当の地域包括支援センターで承認を得てください。

## 【承認者】

\_\_\_\_\_ 地域包括支援センター

担当者氏名 \_\_\_\_\_ 印 \_\_\_\_\_