

委任状

(減免認定申請等用)

佐世保市福祉事務所長 様

本人 (保護を受給中の方)

現住所

氏名

印

私は、下記のことを代理人と定め、下記の事項に関する権限を委任します。

令和 年 月 日

代理人 (窓口へ来られる方)

現住所

(介護機関)

氏名

委任事項

介護保険の減免認定申請等に対する保護証明。

注意事項

- 訂正箇所は、本人の印を押してください。
- 委任事項以外の申請は出来ません。
- 委任の内容についてご本人様に確認する場合があります。

「介護保険の減免認定申請等」について（お知らせ）

みだしのことにつきまして、個人情報保護の観点から、下記のことをお知らせしますので、ご留意いただきますよう、よろしくお願い致します。

記

生活保護受給者についての申請の際、保護課担当ケースワーカーの確認印を受ける場合、**代理の方がされる場合は、必ず委任状（別紙）が必要**となっております。（委任状が無いと保護受給中の証明を受けることが出来ません。）

《注意事項》代理人の欄には、介護機関のゴム印等、及び来られる方の氏名（個人名）をご記入ください。

【お問い合わせ先】 佐世保市福祉事務所生活福祉課

0 9 5 6 - 2 4 - 1 1 1 1

記入例

委任状

(減免認定申請等用)

佐世保市福祉事務所長 様
本人 (保護を受給中の方)

介護扶助対象者の氏名を記入してください。※記入者が介護扶助対象者本人ではない場合、介護扶助対象者の氏名及び印をお願いします。

現住所 佐世保市〇〇町〇〇番〇〇

氏名 〇〇 〇〇

印

私は、下記のことを代理人と定め、下記の事項に関する権限を委任します。

令和 年 月 日

代理人 (窓口へ来られる方)

日付は未記入でお願いします。

現住所 佐世保市〇〇町〇〇番〇〇
(介護機関) 佐世保市〇〇地域包括支援センター

氏名 〇〇 〇〇

委任事項

介護保険の減免認定申請等に対する保護証明。

代理人の氏名 (ケアマネ等の氏名) を記入してください。※代理人の自署ではない場合、代理人の印をお願いします。

注意事項

- 訂正箇所は、本人の印を押してください。
- 委任事項以外の申請は出来ません。
- 委任の内容についてご本人様に確認する場合があります。