

介護保険被保険者証等の再交付に係る委任状について

被保険者証等の再交付を申請するときに、被保険者（委任者）本人が窓口に出向くことができない場合には、被保険者証等の再交付申請や受領を代理人に任せるという内容を被保険者本人が記載した**委任状**が必要となります。委任状には、次の項目を必ず記載してください。

- 1 被保険者（委任者）の住所、氏名
- 2 代理人の住所、氏名
- 3 委任する内容（介護保険被保険者証等の再交付申請と受領について）
- 4 委任状の作成年月日

【 注意事項 】

- ・委任状は、必ず委任者本人が作成してください。
- ・パソコン等で作成した様式でも、署名欄は委任者の自署が必要です。
※自署の場合、押印は省略できます。
- ・代理人の本人確認ができるもの（運転免許証等）をお持ちください。

見 本	委 任 状
代理人 住所 _____	
氏名 _____ 《窓口に来る方》	
私は、上記の者を代理人と定め、介護保険被保険者証の再交付申請及び受領の権限を委任します。	
令和○年○月○日	
委任者 住所 _____	
氏名 _____ 《請求する方》	
自署の場合、押印は省略できます。	

問合せ先 水戸市 介護保険課 保険係
電話 029-224-1111(内線 2861)

委任状

代理人 住 所

氏 名

私は、上記の者を代理人と定め、介護保険被保険者証等の再交付
申請及び受領の権限を委任します。

令和 年 月 日

委任者 住 所

氏 名