

委任状

年 月 日

泉南市長 様

被保険者番号

住所

氏名

※自署または記名押印

わたしは、次の者を代理人と定め、介護サービス計画作成のために必要な介護保険要介護認定等にかかる情報について、閲覧またはその写しをとることを委任します。

記

- 内容
1. 要介護認定調査票（基本調査及び特記事項）
 2. 主治医意見書

代理人

住所

事業所等の名称

介護支援専門員氏名