

※被保険者と振込先口座名義人が異なる場合に記入してください。

## 委任状

私は、次の者を代理人と定め、以下の権限を委任します。

代理人 住 所  
(口座名義人) 氏 名

### 記

	介護保険居宅介護（介護予防）福祉用具購入費支給申請に基づく償還金の受領
	介護保険居宅介護（介護予防）住宅改修費支給申請に基づく償還金の受領
	介護保険居宅介護（介護予防）サービス費支給申請等に基づく償還金の受領
<input checked="" type="radio"/>	介護保険高額介護（介護予防）サービス費支給申請等に基づく償還金の受領

※ 委任する項目に○を記入してください。

令和 年 月 日

被保険者 住所

氏名

印