

委任状

受任者

被保険者に代わって、住宅改修費等の受領を受ける方の住所、氏名を記入してください。受任者となれるのは、被保険者の家族や後見人等に限定されます。

住所 文京区本郷 ○ 丁目 ○ 番 ○ 号

氏名 文京 信一郎

私は、上記の者を代理人と定め

該当する償還払いの項目に○印を付けてください。

- 1 介護保険居宅介護(介護予防)福祉用具購入費
- ② 介護保険居宅介護(介護予防)住宅改修費
- 3 介護保険居宅介護(介護予防)サービス費
- 4 介護保険高額介護(介護予防)サービス費
- 5 介護保険高額医療合算介護(介護予防)サービス費

の受領に関する権限を委任します。

年 月 日

委任者

委任者は償還払いを受けようとする被保険者（利用者）です。印鑑は各種償還払いの申請書に押印したものと同一のものを押ししてください。

住所 文京区春日 ○ 丁目 ○ 番 ○ 号

氏名 文京 太郎

印