

# 委任状

私に係る

1. 介護保険居宅介護（介護予防）住宅改修費
2. 介護保険居宅介護（介護予防）福祉用具購入費
3. 介護保険高額介護（介護予防）サービス費
4. 介護保険居宅介護（介護予防）サービス費
5. 介護サービス利用者負担額助成金
6. _____

の受領を

（住所） \_\_\_\_\_

（氏名） \_\_\_\_\_ に委任します。

年 月 日

< 委任者 >

被保険者番号 \_\_\_\_\_

住 所 \_\_\_\_\_

氏 名 \_\_\_\_\_