

# 委任状

受任者(口座名義人)

住所

氏名

私は、上記の者を代理人と定めて

- 1 介護保険特定（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 介護保険高額介護（介護予防）サービス費
- 4 その他（ ）

の受領に関する権限を委任します。

年 月 日

委任者(被保険者)

住所

氏名

印