

# 委任状

次の者を代理人と定め、下記の償還金について受領することを委任します。

代理人 住所 \_\_\_\_\_

氏名 \_\_\_\_\_

委任する償還金の種類 (委任する項目に○を記入してください。)	
<input type="checkbox"/>	介護保険居宅介護(介護予防) <b>福祉用具購入費</b> 支給申請に基づく償還金
<input type="checkbox"/>	介護保険居宅介護(介護予防) <b>住宅改修費</b> 支給申請に基づく償還金
<input type="checkbox"/>	介護保険 <b>高額介護(介護予防)サービス費</b> 支給申請に基づく償還金
<input type="checkbox"/>	介護保険 <b>介護(介護予防)給付費等</b> 支給申請に基づく償還金
<input type="checkbox"/>	

令和 年 月 日

委任者(被保険者) 住所 \_\_\_\_\_

氏名 \_\_\_\_\_ (印)