

# 委任状

年 月 日

以下の介護保険サービスの費用支給について、下記の者に委任します。

(該当する番号を○で囲んでください。)

- (1) 介護保険法第44条(第56条)による特定福祉用具購入費の支給
- (2) 介護保険法第45条(第57条)による住宅改修費の支給
- (3) 介護保険法第51条(第61条)による高額介護サービス費の支給
- (4) 介護保険法第51条の2(または第61条の2)による  
高額医療合算介護(介護予防)サービス費の支給

住 所 : \_\_\_\_\_

氏 名 : \_\_\_\_\_ 被保険者との続柄 : \_\_\_\_\_

電 話 番 号 : \_\_\_\_\_ ( ) \_\_\_\_\_

## 【振込先】

銀行名	銀行 信用金庫 信用組合 農 協	支店名	本店 支 店 出張所
種目	普通・当座・その他	口座番号	_____ _____ _____ _____ _____ _____
フリガナ	_____		
口座名義人	_____		

被保険者氏名(本人) : \_\_\_\_\_ 印 \_\_\_\_\_