

委任状

令和 年 月 日

神戸市 区長 宛

下記の□のうち、該当するものに✓を入れてください。

つぎのとおり、

- 居宅介護（介護予防）福祉用具購入費
 - 居宅介護（介護予防）住宅改修費
 - 高額介護サービス費（本人償還）
 - 高額介護サービス費（受領委任）の追加支給
 - （特例）特定入所者介護（予防）サービス費
 - （ ） 保険料過誤納還付金
 - その他（ ）
- } の

受領に関する権限を委任します。

| 利用月 | 平成 年 月分 ~ 平成 年 月分 | | | | | | | | | | |
|-----|-------------------|---|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| 委任者 | 被保険者番号 | | | | | | | | | | |
| | 住所 | | | | | | | | | | |
| | 氏名 | 印 | | | | | | | | | |
| 受任者 | 住所 | | | | | | | | | | |
| | 氏名 | 印 | | | | | | | | | |
| | 委任者との続柄 | | | | | | | | | | |

- ・申請者の印と受任者の印は、同じ印鑑を使用すること。（申請書に押印する場合のみ）
- ・受任者は、委任者印以外のものを使用すること。（スタンプ印は不可）