

介護保険居宅介護(介護予防)福祉用具購入費の受領に関する委任状

私(甲)は、下記特定福祉用具販売事業者(乙)から購入した特定(介護予防)福祉用具につき、当該購入に要した費用に対して、介護保険から支給される居宅介護(介護予防)福祉用具購入費の受領に関する権限を乙に委任します。

年　　月　　日

住　　所

甲　　委　　任　　者
(被　保　險　者)

氏　　名

印

(被保険者番号： -)

(代筆者)

(被保険者との関係)

(代筆理由)

私(乙)は、甲の委任を受けて、居宅介護(介護予防)福祉用具購入費の受領に関する権限を受任します。

所　在　地

乙　　受　　任　　者
(特定福祉用具販売事業者)

事　業　者　名

代表者の役職
及び氏名

印

[特約] 委任状作成後に、委任者が資格喪失しても、受領委任払いによる居宅介護(介護予防)福祉用具購入費の支給が完了するまでは、相続人による別段の意思表示がない限りにおいて本委任は有効とする。