

介護保険高額介護サービス費受領委任状

第3号様式（第5条関係）

京都市介護保険高額介護サービス費受領委任状

被保険者の氏名、被保険者番号を記入してください。

被保険者氏名	京都 太郎	被保険番号	10001 - 00000
--------	-------	-------	---------------

委任期間 令和4年 5月 日から

・受領委任を開始する「年月」を記入してください。
・原則、申請月の月初からの承認となります。

上記被保険者に係る高額介護サービス費の請求及び受領に関する施設)に委任します。

令和4年 5月 9日

委任日、被保険者の住所、氏名を記入してください。

住所 京都市中京区〇〇〇

甲 委任者（被保険者）

氏名 京都太郎

委任払制度の適用について承認があったときは、甲の委任を受けて、高額介護サービス費の請求及び受領を受任することに同意します。

令和4年 5月 9日

所在地 京都市中京区▲▲▲

乙 受任者
(委任払取扱施設)

名称 特別養護老人ホームあかきたな

代表者 施設太郎

同意日、受任者の住所、名称、代表者を記入してください。