

委任状

介護給付費の振込口座は原則本人口座となります。
本人口座が無い場合等、どうしても本人口座に振り込めない場合のみ委任できます。

委 任 状

委任した日付を記入してください。

令和3年5月1日

(宛先)

京 都 市 長

被保険者本人の住所、氏名、被保険者番号、
電話番号を記入してください。

(被保険者本人)

住所

京都市中京区○○○

氏名

京都 太郎

(被保険者番号: 10001-00000)

電話番号 075-111-1111

該当するものにチェックを入れてください。

私は、下記の者を代理人と定め、

居宅介護(介護予防)福祉用具購入費

高額介護(介護予防)サービス費

居宅介護(介護予防)住宅改修費

特例居宅介護(介護予防)サービス費

その他()

の請求及び受領に関する権限を委任します。

(代理人)

請求及び受領の委任を受ける方(代理人)の住所、氏名、
被保険者本人との関係、電話番号を記入してください。

住所

京都市中京区△△△

氏名

京都 次郎

被保険者本人との関係

弟

電話番号

075-222-2222