

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 京都市中京区〇〇〇

氏名 京都 太郎

(被保険者番号: 10001-00000)

電話番号 075-111-1111

私は、下記の者を代理人と定め、

該当するものにチェックを入れてください。

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> 居宅介護(介護予防)福祉用具購入費 | <input checked="" type="checkbox"/> 高額介護(介護予防)サービス費 |
| <input type="checkbox"/> 居宅介護(介護予防)住宅改修費 | <input type="checkbox"/> 特例居宅介護(介護予防)サービス費 |
| <input type="checkbox"/> 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