

委任状

私の介護保険給付費（住宅改修費・福祉用具費・設備給付費等）に関する受領の権限を下記の者に委任しますので、受任者の口座に振り込んで下さい。

住所 _____
委任者 _____
(申請者) 氏名 _____ (印)
生年月日 明・大・昭 _____ 年 _____ 月 _____ 日

受任者	住所						
	氏名			委任者との続柄			
振込先 金融機関 (受任者の口座)	銀行・信用金庫 信用組合・農協			支店 出張所		1 普通 2 当座 3 その他 ()	
	口座番号					フリガナ	口座 名義人

《区記入欄》

被保険者番号	0	0	0								
給付種別	償還払い										
確認書類	住基・戸籍謄本・その他 ()										

確認	係員