

委任状

(介護保険 住宅改修費・福祉用具購入費)

委任を受けた人

住所：_____

氏名：_____

上記の者に、

居宅介護（介護予防）住宅改修費
 居宅介護（介護予防）福祉用具購入費
（※□にレ点）

の受領の権限を委任します。

年 月 日

委任者（被保険者）

住所：_____

氏名：_____

（※委任者氏名は必ず自署でお願いします）