

## 委任状

胎内市長様

私は、下記の介護保険償還払い支給申請・受領等に係る一切の権限を次の者に委任いたします。

- (1) 介護保険居宅介護（介護予防）福祉用具購入費
- (2) 介護保険居宅介護（介護予防）住宅改修費
- (3) 介護保険高額介護（介護予防）サービス費
- (4) 介護保険負担限度額差額
- (5) 介護保険（特例）居宅介護（介護予防）サービス費
- (6) 介護保険（特例）居宅介護（介護予防）サービス計画費
- (7) 介護保険（特例）施設介護サービス費

※ 該当する番号に○印を記入。

委任する者 住所

氏名

印

委任を受ける者 住所

氏名

(続柄)

印