委任状

　私にかかる下記の給付費の支給につき、　　　　　　　　を代理人（実際に給付を受け取るご家族などの方）と定め、受領権限を授与いたしますので、支給については別途申請書等で指定する当該代理人名義の口座等へ支払い願います。なお、この件に関して、いかなる事情が生じても私が責任を持って解決いたします。

　　　年　　　月　　　日

（あて先）小金井市長

記

第１　支給を受ける受給費（該当の費目に印をつける）

☐　介護保険居宅介護（介護予防）住宅改修費

☐　介護保険居宅介護（介護予防）福祉用具購入費

☐　介護保険高額介護（介護予防）サービス費

☐　高額介護合算療養費

☐

第２　委任者（介護保険を受けている方／申請者）

住所　〒

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　℡　　　　（　　　　）

氏名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞

以上

委任状

記入例

　私にかかる下記の給付費の支給につき、　***介護　太郎***　　を代理人（実際に給付を受け取るご家族などの方）と定め、受領権限を授与いたしますので、支給については別途申請書等で指定する当該代理人名義の口座等へ支払い願います。なお、この件に関して、いかなる事情が生じても私が責任を持って解決いたします。

　***令和○***年 ***▲▲***月 ***××***日

（あて先）小金井市長

記

第１　支給を受ける受給費（該当の費目に印をつける）

✔

☐　介護保険居宅介護（介護予防）住宅改修費

☐　介護保険居宅介護（介護予防）福祉用具購入費

☐　介護保険高額介護（介護予防）サービス費

☐　高額介護合算療養費

☐

第２　委任者（介護保険を受けている方／申請者）

住所　〒 ***184 - 8504***

　　　　***小金井市本町6-6-3***　 ℡　***０４２***（***３８３***）***１１１１***

氏名

***介護　花子***

㊞

以上