**※被保険者名義以外の口座に振り込む場合のみ提出してください。**

委任状

受領者　　住所

　　　　　　　　　　　　　　　（代理人）

氏名

上記の者を代理人と定め、私の介護保険居宅介護（介護予防）住宅改修費・介護保険居宅介護（介護予防）福祉用具購入費の受領に関する一切を委任します。

令和　　年　　月　　日

委任者　　住所

　　　　　　　　　　　　　　（被保険者）

氏名