

## 委 任 状

年      月      日

### 【委任をした人（被保険者）】

住所：\_\_\_\_\_

氏名：\_\_\_\_\_ 印

※自署があれば押印は不要です。

### 【委任を受けた人】

住所：\_\_\_\_\_

氏名：\_\_\_\_\_ 電話：\_\_\_\_\_

私は、下記委任事項の受領に関する一切の権限を上記の者に委任します。

### 【委任事項】

高額介護（予防）サービス費（ 年 月～ 年 月）

福祉用具購入費

住宅改修費

介護保険被保険者証の受領

その他（ ）