

委任状兼居宅介護（介護予防）住宅改修費等振込依頼書
（受領委任払用）

かつらぎ町長 様

委任者（被保険者）

住 所 _____

氏 名 _____ (印)

私は、居宅介護（介護予防） 住宅改修費 ・ 特定福祉用具購入費 の支給に関する手続きが完了するまでの間、その受領に関する権限を下記の者に委任します。

また、受領委任払に係る保険給付費について次の者に通知することに同意します。

受任者

住 所 _____

施工事業者名等 _____

代 表 者 名 _____ (印)

電 話 番 号 _____

居宅介護（介護予防）住宅改修費／特定福祉用具購入費を事業所の登録口座に振り込んでください。

口座振替依頼欄	銀行 信用金庫 協同組合 信用組合	本店 支店 出張所	種 目	口 座 番 号					
	金融機関コード	店舗コード	1. 普通預金 2. 当座預金 3. その他						
	口座番号 ※ゆうちょ銀行の場合	通帳記号	番 号						
	フリガナ 口座名義人								

※ ゆうちょ銀行に振り込みを希望される場合、通帳記号及び番号をご記入ください。