様式

介護保険給付申請にかかる受領委任状

年　　月　　日

鹿児島市長

私は、下記の受任者に住宅改修または福祉用具購入費の受領委任払いにかかる介護保険給付の申請および代理受領に関する一切の権限を委任します。

委任者（被保険者）

住所＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

氏名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿印＿＿＿＿＿

受任者（事業所）

住所＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿（電話番号：　　―　　）

事業所名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

給付対象サービス

（　）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

<table>
<tr><td rowspan="4">口座振替
依頼欄</td><td colspan="4">銀行
信用金庫
信用組合
農協</td><td colspan="3">本店
支店
出張所</td><td>種目</td><td colspan="7">口座番号</td></tr>
<tr><td colspan="4">金融機関コード</td><td colspan="3">店舗コード</td><td rowspan="2">1 普通預金
2 その他
（　　）</td><td rowspan="2"></td><td rowspan="2"></td><td rowspan="2"></td><td rowspan="2"></td><td rowspan="2"></td><td rowspan="2"></td><td rowspan="2"></td></tr>
<tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr>
<tr><td>フリガナ</td><td colspan="11"></td></tr>
<tr><td>口座名義人</td><td colspan="11"></td></tr>
</table>