委　任　状

受任者　　住所＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿
（代理人）
氏名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

上記の者を代理人と定め、私の高額介護サービス費等に係る介護給付費の受領に関する一切を委任します。

令和　　年　　月　　日

鹿児島市長　殿

委任者　　住所＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿
（被保険者）
氏名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿印

※　被保険者名義以外の口座に振込む場合のみ記入して下さい。