令和　　年 　 月　　日

宇治市長　あて

介護保険給付申請にかかる給付費用受領委任状

 次の申請により宇治市から給付の決定を受けた場合、支給金額に相当する費用の受領に関する権限を、下記の者に委任します。

＊該当項目に○をして下さい。

（　　）介護保険居宅介護（介護予防）住宅改修費支給申請

（　　）介護保険居宅介護（介護予防）福祉用具購入費支給申請

（　　）介護保険（特例）居宅介護（介護予防）サービス費等支給申請

（　　）介護保険高額介護（介護予防）サービス費支給申請

（　　）高額医療合算介護（予防）サービス費支給申請

（　　）その他〔　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　〕

［委任者］（依頼者・・・被保険者本人）

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 介護保険被保険者番号 | ０ | ０ | ０ |  |  |  |  |  |  |  |

　住　　所　　宇治市

　氏　　名　　　　　　　　　　　　　印

　電話番号 　　　　（　　　　　）

［受任者］（受領者）

　住　　所

　氏　　名

 委任者との続柄

　電話番号 　　　　（　　　　　）