

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 ( )