

令和 年 月 日

(あて先) 宇治市長

## 介護保険給付申請にかかる受領委任状 (受領委任払い用)

私は下記の事業所に 

{	( ) 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

の受領に関する権限を委任します。

[ 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 \_\_\_\_\_ ( ) \_\_\_\_\_

私は上記受領に関する件につき、宇治市の定める受領委任払い制度により取り扱うことに同意し、権限を受任します。

[ 受任者 ]

事業所 番号	住宅改修 (受領委任登録番号)									
	福祉用具 (都道府県の指定番号)									

住 所 \_\_\_\_\_

事業所名 \_\_\_\_\_

代表者 (職) 氏名 \_\_\_\_\_ 印