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