

委任状

私は、令和 年 月 日申請の介護保険高額介護(予防)サービス費又は高額介護予防サービス費相当を受領する権限を、下記の受取人に委任します。

令和 年 月 日

委任者
(被保険者) 住所
氏名

受取人 (口座名義人)	住所	電話番号 ー
	氏名	委任者との続柄()