

委任状

介護保険高額介護(居宅支援)サービス費 (知立市介護保険規則第31条関係)
介護保険居宅介護(支援)福祉用具購入費 (知立市介護保険規則第29条関係)
介護保険居宅介護(支援)住宅改修費 (知立市介護保険規則第30条関係)
高齢者住宅改善費補助金 (知立市高齢者等住宅改善費補助金交付要綱第5条関係)
介護保険利用者負担額軽減助成金 (知立市介護保険利用者負担額軽減事業実施要綱第12条関係)
ねたきり高齢者等介護人手当 (知立市在宅ねたきり高齢者等介護人手当支給要綱第6条関係)

知立市長様

上記請求に基づく給付金の受領に関する権限を下記の者に委任します。

年 月 日

委任者(被保険者本人)

住所

氏名

印

Tel

受取人

住所

氏名

印

Tel

口座振替 依頼欄	銀行 信用金庫 信用組合	本店 支店 出張所	種目	口座番号
	金融機関コード	店舗コード	1 普通預金	
			2 当座預金	
			3 その他	
	フリガナ			
	口座名義人			