

委 任 状

介護保険法の規定による介護保険サービスに要した費用として、
支払われる高額介護（高額居宅支援）サービス費の受領に関する一切の権限を下記の
者に委任します。

年 月 日

住 所

委 任 者
(氏名)

印

上記の権限を受任いたします。

住 所

受 任 者

氏 名
(事業者等名)

印

口 座 振 込 依 頼 書

金融機関名	
口座番号	
ふりがな	
口座名義人	