

委任状（被保険者用）の記入例

記入日と、提出先の区を記入してください。

受領を委任するものにチェックをしてください。

委任する利用月を記入してください。

※分からない場合は記入不要です。申請書等の内容に基づき、神戸市で記入します。

委任者（被保険者）の情報（被保険者番号・住所・氏名）を記入の上、押印してください。

受任者（口座名義人）の情報（住所・氏名・委任者との続柄）を記入の上、押印してください。

委 任 状											
令和 3 年 8 月 1 日											
神戸市 △△ 区長 宛											
下記の□のうち、該当するものに✓を入れてください。											
つぎのとおり、											
<input type="checkbox"/> 居宅介護（介護予防）福祉用具購入費 <input type="checkbox"/> 居宅介護（介護予防）住宅改修費 <input checked="" type="checkbox"/> 高額介護サービス費（本人償還） <input type="checkbox"/> 高額介護サービス費（受領委任）の追加支給 <input type="checkbox"/> （特例）特定入所者介護（予防）サービス費 <input type="checkbox"/> （ ） 保険料過誤納還付金 <input type="checkbox"/> その他（ ）											
受領に関する権限を委任します。											
利用月	平成 3 年 8 月分			～	平成	年	月分				
委任者	被保険者番号 0 0 0 1 2 3 4 5 6 7										
	住所	神戸市△△区××町1丁目2番3号									
	氏名	神戸 太郎								神戸	
受任者	住所	神戸市〇〇区□□町2丁目3番45号									
	氏名	兵庫 一子								兵庫	
	委任者との続柄					長女					

【押印される際の注意点】

- 委任者・受任者ともに、スタンプ印は不可です。
- 申請書に押印欄がある場合は、委任者欄にも同じ印鑑を押してください。
- 受任者の印鑑は、委任者の印鑑以外のものを使用してください。