

居宅介護（介護予防）福祉用具購入費を被保険者本人以外の口座に振込む場合には、必ず下記の委任状に必要事項を記入の上、ご提出ください。

委 任 状

居宅介護（介護予防）福祉用具購入費の受領を下記の者に委任します。

受 託 者 （口座名義人）	
住 所	_____
氏 名	_____
委 任 者 （被保険者本人）	
氏 名	_____ 印

- ※ 受託できる方は、被保険者の親族に限られます。
- ※ 親族の方が被保険者本人と同居していない場合は、被保険者との関係を証する書類（戸籍等）が必要になる場合があります。