

介護保険給付費支給に関する委任状

岬町から支給される私（ ）に対する介護保険給付費（高額介護サービス費・福祉用具購入費・住宅改修費）について、私名義の金融機関口座を持っておりませんので、親族であります下記の者にその受領を委任します。なお、この委任による下記の金融機関口座への振込をもって支払の効力が生じることについて異議はありません。

年 月 日

岬町長 宛

申請者（被保険者） 住所

氏名 印

受任者 住所

氏名

（被保険者との続柄 ）

《指定口座振込先》

金融機関欄

金融機関名	支店名	種目	口座番号	口座名義（カナ）
銀行 農協 信用金庫	支店 本店 出張所	<input type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> 当座		

受 付	被保険者番号	入 力