

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（**岬 太郎**）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。

記入例

平成 25年 4月 20日

岬町長 宛

申請者（被保険者） 住所 **岬町深日 2000-1**

氏名 **岬 太郎**

印

受任者 住所 **岬町深日 2000-1**

氏名 **岬 花子**

（被保険者との続柄 **妻**）

《指定口座振込先》 * **どちらかに記入**

金融機関欄(ゆうちょ銀行以外)

金融機関名	支店名	種目	口座番号	口座名義(カナ)
〇〇 銀行 農協 信用金庫	〇〇 支店 本店 出張所	普通 <input type="checkbox"/> 当座	〇〇〇〇〇〇	ミサキ ハナコ

ゆうちょ銀行欄

記号	番号 *右づめ	種目	口座名義(カナ)
1-413-0	2 3 4 5 6 7 8 1	普通(通常貯金) <input type="checkbox"/> 貯蓄貯金 <input type="checkbox"/> 振替貯金	ミサキ ハナコ

町処理欄

受付	被保険者番号	入力