様式第６号（第９条関係）

委　　任　　状

（介護保険福祉用具購入費及び住宅改修費に係る受領委任払い用）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 受任者（事業所） | 所　在　地 | 　電話番号　　　　　（　　　　） |
| 事業所名称及び代表者氏名 | 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 |
| 委　任事　項 | １　居宅介護(介護予防)福祉用具購入費及び住宅改修費の請求に関すること。２　居宅介護(介護予防)福祉用具購入費及び住宅改修費の受領に関すること。 |
| 保険給付額 | 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　円 |
| 　　上記のとおり委任いたします。　　　　　　　　年　　月　　日　　　　　委任者　住　所　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 （被保険者）　　　　　　　　　氏　名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 　　みやこ町長　様 |