

第22号様式の3（第15条の2第3項）

介護保険居宅介護福祉用具購入費等（居宅介護住宅改修費等）受領委任払申出書

年 月 日

栄町長 様

委任者 住所
(被保険者) 氏名 ㊞

私が支給を受けようとする下記の介護保険居宅介護福祉用具購入費等（居宅介護住宅改修費等）の支給申請手続及び受領に関する一切の権限を下記の者に委任しましたので、申し出ます。

種 類	居宅介護福祉用具購入費	
	介護予防福祉用具購入費	
	居宅介護住宅改修費	
	介護予防住宅改修費	

※ 該当する種類の右欄に○を付けてください。

記

上記委任者（被保険者）の介護保険居宅介護福祉用具購入費等（居宅介護住宅改修費等）の支給申請手続及び受領に関する一切の権限を受任しました。

受 任 者 (受託事業者又は 住宅改修事業者)	所 在 地	
	事業者名等	
	代表者氏名	㊞