

様式第6号(第11条・第15条関係)

介護保険住宅改修費等受領委任払に係る委任状

年 月 日

土佐町長 和田 守也 様

委任者 (被保険者)	被保険者番号	
	氏名	印
	住所	〒

私は、次の者に住宅改修費等の請求及び受領に関する権限を委任します。  
また、受領委任払に係る住宅改修費等について次の者に通知することに同意します。

サービスの種類	(介護・予防)特定福祉用具販売・住宅改修	登録番号	
受任者 (事業者)	事業所名称		
	代表者	印	
	所在地	〒	
	電話番号		
A 保険適用総費用見込額(支給限度基準額を超える場合は、住宅改修費20万円又は福祉用具購入費10万円)			円
受領委任払見込額(A×0.9)			円