

介護保険住宅改修費受領委任払いに係る委任状

受任者 (受領委任 払い取扱 事業者)	所在地	電話番号 ( )
	名称及び代表 者氏名	
委任 事項	1 居宅介護(介護予防)住宅改修費の請求に関すること。 2 居宅介護(介護予防)住宅改修費の受領に関すること。	
保険給付額 (9割～7割)	円	
上記のとおり委任いたします。  年 月 日  委任者 住所 久留米市 _____ (被保険者)  氏 名 _____  久留米市長 あて		