様式第１０号（第７条関係）

年　　　月　　　日

介護保険居宅介護（介護予防）住宅改修費受領委任払に係る委任状及び同意書

　八百津町長　様

|  |  |
| --- | --- |
| 委任者（被保険者） | 私は、次の者に介護保険居宅介護（介護予防）住宅改修費の代理受領に関する権限を委任します。また、受領委任払に係る上記給付費の支払いについて、次の者に通知することに同意します。 |
| 住所 | 〒　　-　　 |
| 氏名 | 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 |
| 被保険者番号 |  |
| 個人番号 |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 受任者（事業者） | 私は、上記委任者に係る介護保険居宅介護（介護予防）住宅改修費の受領に関する権限を委任されることに同意します。 また、受領委任払に係る上記給付費は下記口座に振込みをお願いします。  |
| 番号  | 介護保険事業所番号（福祉用具購入）  |  |
| 住宅改修費受領委任払取扱事業者登録番号  |  |
| 所在地  | 〒　　　-　　　 |
| 事業所名称  | 電話番号  |
| 代表者  |   |
| 振込先 | 金融機関名  | 銀行・信用金庫　　　　　　　　　本店・所 農協・信用組合　　　　　　　　　　　支店  |
| 口座種目  | 普通 ・ 当座 | 口座番号 |  |
| 口座名義人  | ﾌﾘｶﾞﾅ  |
|  |