

介護保険居宅介護福祉用具購入費等又は居宅介護住宅改修費等  
受領委任払い申出書

令和 年 月 日

(宛先) 千葉県佐倉市長

被保険者 住 所 \_\_\_\_\_  
(委任者)  
氏 名 \_\_\_\_\_ 印 \_\_\_\_\_

私に支給される下記の介護保険居宅介護給付費等の受領について  
下記の者に委任しましたのでお届けします。

記

介護給付費の種類  福祉用具購入費  
(どちらかに○)  
 住宅改修費

上記利用者の介護保険居宅介護給付費等の受領を受託しました。

受 任 者 住 所 \_\_\_\_\_  
(受託事業者)  
事業者名等 \_\_\_\_\_  
代表者氏名 \_\_\_\_\_ 印 \_\_\_\_\_