**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）佐　倉　市　長

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 被保険者（委任者） | 住　所 |  |
| 氏　名 |  | ㊞ |

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○）

介護給付費の種類　　　　　　□　　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（受託事業者） | 住　　　所 |  |
| 事業者名等 |  |
| 代表者氏名 |  | ㊞ |